

01-Г

Форма № **83** серія **УБ** номер **1698186**

Тел. 0-800-50-05-05

структурного
підрозділу

0 9 1 8 Код страхового агента

**ДОГОВІР ОБОВ'ЯЗКОВОГО СТРАХУВАННЯ ЦИВІЛЬНО-ПРАВОВОЇ ВІДПОВІДАЛЬНОСТІ
ВЛАСНИКІВ НАЗЕМНИХ ТРАНСПОРТНИХ ЗАСОБІВ**

м.Яремче		« 15 » квітня 2024 19 р.	
СТРАХОВИК	ПУБЛІЧНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО "НАЦІОНАЛЬНА АКЦІОНЕРНА СТРАХОВА КОМПАНІЯ „ОРАНТА” (НАСК „ОРАНТА”)		Страховик (назва, адреса, номер телефону)
в особі	Начальника		(місце для штампів)
п.	Попович О.В.	який (яка) діє на підставі	особливі відмітки
Адреса, тел./факс, е-mail:	м.Яремче вул. Свободи 248		
КОД ЄДРПОУ		МФО	
Поточний рахунок			
СТРАХУВАЛЬНИК			
ФІЗИЧНА ОСОБА			
	(прізвище, ім'я, по батькові)		
адреса		телефон	
дата народження	" " р.	ПН	
паспорт	Серія №	ким і коли виданий	
	або		
ЮРИДИЧНА ОСОБА	Дитсадок „Прикарпатський”		
в особі	директора		
п.	Мельничук І.Р.М.	який (яка) діє на підставі	Статуту
Адреса, тел./факс, е-mail:	м.Яремче вул. Свободи		
КОД ЄДРПОУ		МФО	
поточний рахунок			
які разом далі іменуються Сторони, а кожна окремо – Сторона, згідно з Законом України "Про ОСЦПВНТЗ" від 01.07.2004 р. зі змінами та доповненнями, уклали цей Договір і домовились про наступне:			
РОЗДІЛ 1. УМОВИ СТРАХУВАННЯ			
1.1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ	майнові інтереси, що не суперечать законодавству України, пов'язані з відшкодуванням Страховальником, цивільно-правова відповідальність якого застрахована, шкоди, заподіяної життю, здоров'ю, майну потерпілих внаслідок експлуатації забезпечених транспортних засобів (надалі – забезпечені транспортні засоби), зазначеними в Додатку 1 до Договору		
1.2.1. Кількість ТЗ	2	1.2.2. Зменшення страхового платежу за парк	АТ 3226 АР, 3588 2644
1.3. СТРАХОВА СУМА			
1.3.1. За шкоду, заподіяну життю і здоров'ю потерпілого (на одного потерпілого)	320 000 (триста двадцять тисяч грн.) (цифрами та прописом)		грн.
1.3.2. За шкоду, заподіяну майну (на одного потерпілого)	160 000 (Сто шістдесят тисяч грн.) (цифрами та прописом)		грн.
1.4. ФРАНШИЗА	За шкоду, заподіяну життю і здоров'ю потерпілого франшиза не встановлюється		
			0 грн.
1.5. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ	з 00 год. 00 хв.	до 24 год. 00 хв.	
1.6. ЗАГАЛЬНИЙ СТРАХОВИЙ ПЛАТІЖ	1628 дві тисячі шістсот двадцять		
1.7. ПОРЯДОК СПЛАТИ СТРАХОВОГО ПЛАТЕЖУ	всесум		
1.7.1. Одноразово	грн.	по " "	20 р.
	грн.	по " "	20 р.
1.7.2. Частинами	грн.	по " "	20 р.
	грн.	по " "	20 р.
	грн.	по " "	20 р.
1.8. ОСОБЛИВІ УМОВИ			
ПІДПИСИ СТОРІН			
СТРАХОВИК		СТРАХУВАЛЬНИК	
ПАТ НАСК ОРАНТА м.Яремче			
(підпис) Попович О.В.		(підпис) (прізвище, ім'я, по батькові)	
М.П.		М.П.	