

Форма № 83 серія УБ номер 1713422

1. Назва документа	ДОГОВІР про укладення полісів обов'язкового страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів	№234/1590/24/1713422
Дата та місце укладання	м. Одеса	«14» травня 2024 р.
2. Назва Страховика	ПУБЛІЧНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО "НАЦІОНАЛЬНА АКЦІОНЕРНА СТРАХОВА КОМПАНІЯ "ОРАНТА", в особі директора Одеської обласної дирекції Мельникова Євгенія Володимировича, який діє на підставі довіреності від 15.06.2023 р. № 03-05-09/500	
Адреса	02081, м. Київ, вул. Здобуновська, будинок № 7-Д	
3. Назва Страхувальника	Комунальна установа «Рятувально-водолазна служба Одеської міської ради», в особі заступника начальника Левицького Володимира Володимировича, що діє на підставі Статуту	
Адреса	Україна, 65006, Одеська область, м. Одеса, вул. Розкидайлівська, буд. 67а	
кожен окремо – Сторона, а разом – Сторони, відповідно до Закону України «Про обов'язкове страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів», надалі – Закон, уклали цей Договір про укладення полісів обов'язкового страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів, надалі – Договір, про наступне:		
4. Предмет Договору	4.1. Предметом полісу обов'язкового страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів (надалі – Поліс) є майнові інтереси, що не суперечать законодавству України, пов'язані з відшкодуванням Страхувальником шкоди, заподіяної життю, здоров'ю, майну потерпілих третіх осіб внаслідок експлуатації забезпеченого транспортного засобу (надалі – треті особи) згідно ДК 021:2015 «Єдиний закупівельний словник»: 66510000-8 «Страхові послуги». 4.2. Під забезпеченим транспортним засобом розуміється будь-який транспортний засіб з переліку транспортних засобів, зазначених в Додатку 1 до цього Договору, та який експлуатується Страхувальником на законних підставах. 4.3. На кожний транспортний засіб Страхувальника, зазначений в Додатку 1 до цього Договору, Страховик укладає зі Страхувальником Поліс, при цьому головною умовою передачі оформленого Страховиком Полісу є сплата Страхувальником страхового платежу за Полісом в розмірах та в строки, передбачені розділом 8 цього Договору. 4.4. Передача Полісів Страхувальнику в рамках цього Договору відбувається після підписання Акту переміщення бланків полісів, що є Додатком 2 до Договору. У разі передачі Полісів Страхувальнику в різні дні, до цього договору укладається декілька Актів переміщення бланків полісів, по одному на кожну передачу Полісів.	
5. Вигодонабувач	5.1. Вигодонабувачами за Полісом згідно з п. 36.4 ст. 36 Закону можуть бути безпосередньо треті особи або за погодженням з третіми особами – підприємства, установи та організації, що надають послуги з ремонту пошкодженого майна, лікування потерпілих та інші послуги, пов'язані з відшкодуванням збитків.	
6. Перелік страхових випадків	6.1. Страховим випадком за кожним Полісом, виданим в рамках цього Договору, є подія, внаслідок якої заподіяна шкода третім особам під час дорожньо-транспортної пригоди, яка сталася за участю забезпеченого транспортного засобу і внаслідок якої настає цивільно-правова відповідальність Страхувальника.	
7. Ліміт відповідальності Страховика, франшиза	7.1. Ліміт відповідальності Страховика за шкоду, заподіяну майну потерпілих, становить 160 000 грн. (сто шістьдесят тисяч грн. 00 коп.) на одну третю особу. У разі коли загальний розмір шкоди за одним страховим випадком перевищує п'ятикратний ліміт відповідальності Страховика за шкоду, заподіяну майну третіх осіб,	

		відшкодування кожній третій особі пропорційно зменшується. 7.2. Ліміт відповідальності Страховика за шкоду, заподіяну життю та здоров'ю третіх осіб, становить 320 000 грн. (триста двадцять тисяч грн. 00 коп.) на одну третю особу. 7.3. Моральна шкода відшкодовується потерпілому - фізичній особі, який зазнав ушкодження здоров'я під час дорожньо-транспортної пригоди, у розмірі 5 відсотків страхової виплати за шкоду, заподіяну здоров'ю. Страховик в межах зазначеного ліміту відшкодовує третім особам тільки моральну шкоду, передбачену пунктами 1, 2 частини другої статті 23 Цивільного кодексу України. Розмір моральної шкоди, заподіяної потерпілому, визначається судом. Моральна шкода відшкодовується Страховиком тільки фізичним особам. 7.4. Страхові відшкодування в межах лімітів, зазначених в п. 7.1., п. 7.2., п. 7.3. цього Договору, виплачуються по кожному страховому випадку, що настав протягом періоду дії Полісу, по якому стався цей випадок, з урахуванням умов, зазначених у п. 10.5 цього Договору. 7.5. Розмір франшизи зазначається по кожному Полісі окремо.
8.	Страховий платіж і термін його сплати	8.1. Страховий платіж за страхування цивільно-правової відповідальності Страхувальника при експлуатації забезпечених транспортних засобів, зазначених в Додатку 1, розраховується по кожному транспортному засобу окремо у відповідності до Закону та зазначається в Полісах, укладених відповідно до п.4.3. цього Договору. 8.2. Кількість транспортних засобів Страхувальника, зазначених в Додатку 1: 6(шість) одиниць. 8.3. Загальний страховий платіж за цим Договором складається із страхових платежів по Полісах, оформлених в рамках цього Договору, та становить 6 203,00 грн (шість тисяч двісті три грн. 00 коп. Без ПДВ). 8.4. Страховий платіж по Договору сплачується шляхом безготівкового перерахунку на поточний рахунок Страховика у строк згідно з актом наданих послуг в термін 10 банківських днів.
9.	Строк та місце дії Договору	9.1. Дата початку дії Договору: 00 год. 00 хв. <u>"14"</u> <u>15</u> 2024 року. 9.2. Цей договір набирає чинності з моменту підписання і діє до « 31» грудня 2024 року, але в будь-якому випадку до повного виконання сторін зобов'язань. 9.3. Якщо Додатком 1 до цього Договору передбачена сплата страхового платежу частинами, то: 9.3.1. при настанні дорожньо-транспортної пригоди за участю забезпеченого транспортного засобу, визначеного в Додатку 1 до цього Договору, Страхувальник зобов'язаний достроково сплатити несплачену частину загального страхового платежу по Полісу, укладеному по відношенню до цього транспортного засобу, протягом 3 (трьох) робочих днів з моменту отримання від Страховика відповідної письмової вимоги; 9.3.2. згідно зі ст. 28 Закону України "Про страхування" у випадку несплати Страхувальником чергової частини страхового платежу за Полісами, дія таких Полісів припиняється та Поліси втрачають чинність на 31 календарний день з дня виставлення Страховиком письмової вимоги про оплату страхової премії, якщо протягом цього періоду несплачений страховий платіж так і не буде сплачено. При цьому Страхувальник зобов'язаний повернути Страховику оригінали таких Полісів протягом трьох робочих днів з дати їх дострокового припинення. 9.4. Місце дії Договору: Україна.
10.	Порядок зміни і припинення дії Договору	10.1. Зміни, які вносяться в Договір після його укладання, оформляються в письмовому вигляді додатковими угодами, підписуються уповноваженими особами Страхувальника і Страховика, засвідчуються печатками Сторін, та стають невід'ємною частиною Договору. 10.2. Дія цього Договору достроково припиняється: 10.2.1. За згодою Сторін; 10.2.2. За письмовою вимогою Страхувальника, про що він зобов'язаний повідомити Страховика не пізніше ніж за 30 (тридцять) календарних днів до дати припинення дії цього Договору та надати Страховику оригінали укладених Полісів на кожний забезпечений транспортний засіб. 10.3. Дія будь-якого Полісу, оформленого в рамках цього Договору достроково припиняється:

		10.3.1. За згодою Сторін; 10.3.2. За письмовою вимогою Страхувальника, про що він зобов'язаний повідомити Страховика не пізніше ніж за 30 (тридцять) календарних днів до дати припинення дії такого Полісу та надати Страховику оригінал Полісу; 10.3.3. У разі виходу забезпеченого транспортного засобу з володіння Страхувальника проти його волі або знищення забезпеченого транспортного засобу; 10.3.4. Якщо забезпечений транспортний засіб відчужується і Страхувальник не подав заяву про припинення Полісу, укладеного по відношенню до цього відчужуваного транспортного засобу. Поліс припиняє свою дію з дня відчуження транспортного засобу. Страхувальник зобов'язаний протягом трьох робочих днів з дня відчуження транспортного засобу повернути Страховику оригінал такого Полісу. 10.4. У разі дострокового припинення дії будь-якого Полісу, укладеного в рамках цього Договору, Страховик, за умови відсутності виплат страхового відшкодування за таким Полісом, повертає Страхувальнику страхові платежі за період, що залишився до закінчення строку дії Полісу, з відрахуванням нормативних витрат наведення справ в розмірі 20 відсотків від страхового платежу за Полісом, вилучає оригінал Полісу та анулює його. Повернення Страхувальнику страхового платежу відбувається тільки після передання Страхувальником Страховику оригіналу Полісу. 10.5. Якщо за будь-яким Полісом виплачена Страховиком сума страхового відшкодування перевищила сумарний ліміт відповідальності Страховика за Полісом 480 000 грн. (чотириста вісімдесят тисяч гривень 00 коп.), дія такого Полісу може бути припинена в односторонньому порядку з ініціативи Страховика. Для цього Страховик зобов'язаний письмово повідомити Страхувальника протягом 24 годин про припинення дії такого Полісу. В цьому випадку Поліс вважається ще дійсним протягом 10 календарних днів з дня надіслання Страховиком Страхувальнику повідомлення щодо припинення дії цього Полісу.
11.	Дії Страхувальника при настанні страхового випадку	11.1. При настанні дорожньо-транспортної пригоди за участю забезпеченого транспортного засобу Страхувальник або водій забезпеченого транспортного засобу зобов'язаний: 11.1.1. терміново повідомити про дорожньо-транспортну пригоду відповідні органи Міністерства внутрішніх справ України; 11.1.2. невідкладно, але не пізніше трьох робочих днів, повідомити Страховика про настання дорожньо-транспортної пригоди за участю забезпеченого транспортного засобу. Якщо Страхувальник з поважних причин не мав змоги виконати зазначені дії, він має підтвердити це документально; 11.1.3. вжити всіх можливих заходів з метою запобігання чи зменшення подальшої шкоди; 11.1.4. повідомити іншого учасника дорожньо-транспортної пригоди про його обов'язок зберегти транспортний засіб чи пошкоджене майно в такому стані, в якому воно знаходилося після дорожньо-транспортної пригоди, до тих пір, доки їх не огляне призначений Страховиком аварійний комісар або експерт.
12.	Умови здійснення виплати страхового відшкодування	12.1. При настанні страхового випадку Страховик відповідно до лімітів відповідальності Страховика згідно з п.7 цього Договору відшкодовує у встановленому Законом порядку оцінену шкоду, яка була заподіяна у результаті дорожньо-транспортної пригоди життю, здоров'ю, майну третьої особи. Потерпілому відшкодовується також моральна шкода згідно з п.7 цього Договору. Третій особі, що є юридичною особою, Страховиком відшкодовується виключно шкода, заподіяна майну. 12.2. Шкодою, заподіяною життю та здоров'ю потерпілого у результаті дорожньо-транспортної пригоди, є шкода (в тому числі моральна шкода), пов'язана: 12.2.1. з лікуванням потерпілого; 12.2.2. з тимчасовою втратою працездатності потерпілим; 12.2.3. із стійкою втратою працездатності потерпілим; 12.2.4. із смертю потерпілого. 12.3. Відшкодування Страховиком шкоди, заподіяної життю та здоров'ю потерпілих здійснюється в порядку та на умовах, встановлених Законом. 12.4. Шкодою, заподіяною в результаті дорожньо-транспортної пригоди майну

		потерпілого, - є шкода, пов'язана: 12.4.1. з пошкодженням чи фізичним знищенням транспортного засобу; 12.4.2. з пошкодженням чи фізичним знищенням доріг, дорожніх споруд, технічних засобів регулювання руху; 12.4.3. з пошкодженням чи фізичним знищенням майна потерпілого; 12.4.4. з проведенням робіт, які необхідні для врятування потерпілих у результаті дорожньо-транспортної пригоди; 12.4.5. з пошкодженням транспортного засобу, використаного для доставки потерпілого до відповідного закладу охорони здоров'я, чи забрудненням салону цього транспортного засобу; 12.4.6. з евакуацією транспортних засобів з місця дорожньо-транспортної пригоди. 12.5. Відшкодування Страховиком шкоди, заподіяної майну потерпілих здійснюється в порядку та на умовах, встановлених Законом. 12.6. Для отримання страхового відшкодування особа, яка має право на страхове відшкодування, подає Страховику відповідну заяву. У заяві про виплату страхового відшкодування має міститися: найменування Страховика; назва (для юридичної особи), прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) заявника, його місцезнаходження або місце проживання; зміст майнової вимоги заявника щодо відшкодування завданих збитків, цивільно-правову відповідальність за які несе Страхувальник; інформація про вже здійснені взаєморозрахунки Страхувальника та потерпілих; обставини, якими заявник обґрунтовує свою вимогу, та докази, що підтверджують її відповідно до законодавства; розмір шкоди, заподіяної внаслідок дорожньо-транспортної пригоди за участю забезпеченого транспортного засобу; підпис заявника і дата подання заяви. До заяви додаються довідки про дорожньо-транспортну пригоду, довідки відповідних закладів охорони здоров'я щодо тимчасової втрати працездатності або довідки спеціалізованих установ про встановлення стійкої втрати працездатності (інвалідності) у разі її виникнення, інші документи, які мають відношення до даної дорожньо-транспортної пригоди, завірені у встановленому порядку. 12.7. Після розгляду Страховиком наданих йому згідно умов цього Договору документів про дорожньо-транспортну пригоду Страховик приймає рішення про виплату страхового відшкодування або відмову у виплаті страхового відшкодування. Протягом трьох робочих днів з дня прийняття відповідного рішення Страховик зобов'язаний направити заявнику письмове повідомлення щодо прийнятого рішення. 12.8. Виплата страхового відшкодування здійснюється протягом одного місяця з дня отримання Страховиком визначених в цьому Договорі документів або в строки та в обсягах, визначених рішенням суду. 12.9. За кожен день прострочення виплати страхового відшкодування з вини Страховика особі, яка має право на отримання такого відшкодування, сплачується пеня з розрахунку подвійної облікової ставки Національного банку України, яка діє у період, за який нараховується пеня. 12.10. Страховик має право здійснювати виплату страхового відшкодування безпосередньо потерпілим або погодженим з ними підприємствам, установам та організаціям, що надають послуги з ремонту пошкодженого майна, лікування потерпілих та інші послуги, пов'язані з відшкодуванням збитків. Страховик здійснює компенсацію витрат Страхувальника у разі, коли такі витрати здійснюються за згодою Страховика. Якщо Страхувальник здійснив такі витрати без попереднього погодження із Страховиком, Страховик має право відмовити у компенсації таких витрат або зменшити їх розмір з урахуванням вимог законодавства України про порядок відшкодування такої шкоди.
13.	Випадки, коли шкода не відшкодовується	13.1. Страховик не відшкодовує: 13.1.1. шкоду, заподіяну при експлуатації забезпеченого транспортного засобу, але за спричинення якої не виникає цивільно-правової відповідальності Страхувальника; 13.1.2. шкоду, заподіяну забезпеченому транспортному засобу, який спричинив дорожньо-транспортну пригоду; 13.1.3. шкоду, заподіяну життю та здоров'ю пасажирів, які знаходилися у забезпеченому транспортному засобі, який спричинив дорожньо-транспортну пригоду, та які є застрахованими відповідно до пункту 6 статті 7 Закону України "Про страхування";

		13.1.4. шкоду, заподіяну майну, яке знаходилося у забезпеченому транспортному засобі, який спричинив дорожньо-транспортну пригоду; 13.1.5. шкоду, заподіяну при використанні забезпеченого транспортного засобу під час тренувальної поїздки чи для участі в офіційних змаганнях; 13.1.6. шкоду, яка прямо чи опосередковано викликана чи якій сприяли іонізуюча радіація, викликане довільним ядерним паливом радіоактивне отруєння, радіоактивна, токсична, вибухова чи в іншому відношенні небезпечна властивість довільної вибухової ядерної сполуки чи її ядерного компонента; 13.1.7. шкоду, пов'язану із втратою товарного вигляду транспортного засобу; 13.1.8. шкоду, заподіяну пошкодженням або знищенням внаслідок дорожньо-транспортної пригоди антикварних речей, виробів з коштовних металів, коштовного та напівкоштовного каміння, біжутерії, предметів релігійного культу, картин, рукописів, грошових знаків, цінних паперів, різного роду документів, філателістичних, нумізматичних та інших колекцій; 13.1.9. шкоду, заподіяну в результаті дорожньо-транспортної пригоди, якщо вона відбулася внаслідок масових заворушень і групових порушень громадського порядку, військових конфліктів, терористичних актів, стихійного лиха, вибуху боєприпасів, пожежі транспортного засобу, не пов'язаної з цією пригодою; 13.1.10. моральну шкоду, передбачену пунктами 3, 4 частини другої статті 23 Цивільного кодексу України.
14.	Права і обов'язки Сторін	14.1. Страхувальник має право: 14.1.1. ініціювати внесення змін до Договору або достроково припинити дію Договору або будь-якого Полісу на умовах, зазначених в цьому Договорі; 14.1.2. подати скаргу до МТСБУ про незадоволення рішенням Страховика щодо виплати страхового відшкодування та про перегляд вищезазначеного рішення; 14.1.3. подати позов до суду якщо прийняте МТСБУ рішення не задовольняє його. 14.2. Страхувальник зобов'язаний: 14.2.1. своєчасно та в повному обсязі сплачувати страхові платежі відповідно до умов цього Договору. У разі порушення цього пункту до Страхувальника застосовуються санкції, а саме: 14.2.1.1. за кожен день прострочення сплати страхових платежів, починаючи з 10-го дня, встановлюється пеня в розмірі 0,1% від суми несплаченої страхової премії. Після погашення заборгованості по сплаті страхових платежів Страховик виставляє Страхувальнику рахунок на оплату пені, який Страхувальник зобов'язаний оплатити протягом 3 (трьох) робочих днів з моменту надходження рахунку; 14.2.1.2. якщо Страховик виплатив страхове відшкодування третім особам, відповідно до умов Полісу, укладеного в рамках цього Договору, та по якому на момент виплати існувала заборгованість по сплаті страхового платежу більше 10-ти днів, Страхувальник зобов'язується сплатити штраф у розмірі сплаченого страхового відшкодування. При цьому санкція, передбачена п.14.2.1.1. не застосовується. Страхувальник зобов'язаний сплатити штраф протягом 3 (трьох) робочих днів з моменту отримання претензії від Страховика. 14.2.2. повідомити Страховика перед укладанням цього Договору про всі діючі Поліси обов'язкового страхування цивільно-правової відповідальності, укладені з іншими страховиками та надати Страховику інформацію про всі інші обставини, що мають істотне значення для оцінки страхового ризику; 14.2.3. на письмову вимогу Страховика забезпечити участь представників Страховика у якості третьої сторони у судовому процесі між третіми особами та Страхувальником (на боці Страхувальника). 14.3. Страховик має право: 14.3.1. при вирішенні питання про виплату страхового відшкодування у зв'язку із заподіяною особою шкодою письмово вимагати від відповідного закладу охорони здоров'я відомості про діагноз, лікування та прогноз хвороби потерпілого, використовувати висновки судово-медичної експертизи, а також за необхідності отримати додаткову інформацію, направити потерпілого на медичне обстеження, відшкодовуючи всі пов'язані з цим витрати. Відомості, отримані Страховиком про діагноз, лікування та прогноз захворювання потерпілого, є конфіденційними.

реєстрацію, накопичення, зберігання, адаптування, зміну, поновлення, використання та поширення розповсюдження, реалізацію, передачу), знеособлення, знищення персональних даних з метою та в обсязі, встановленому чинним законодавством України та Положенням про захист персональних даних. Наведена вище інформація також може передаватися третім особам, безпосередньо задіяним в обробці цих даних, а також в інших випадках, прямо передбачених законодавством. Підписанням даного Договору Страхувальник посвідчує, що отримав повідомлення про включення інформації про нього до бази персональних даних КЛІЄНТИ з метою та в обсязі, передбаченим чинним законодавством України та Положенням про захист персональних даних та підтверджує, що з правами, наданими ст. 8 Закону України «Про захист персональних даних», та Положенням про захист персональних даних ознайомлений, і про місцезнаходження бази персональних даних повідомлений. Страхувальник підтверджує, що отримав письмову згоду від Вигодонабувача в разі наявності Вигодонабувача іншого ніж Страхувальник, щодо обробки його персональних даних Страховиком та повідомив останнього про обсяг та мету, з якою будуть оброблятися його персональні дані, осіб, яким передаються його персональні дані, та права, визначені ст. 8 Закону України «Про захист персональних даних».

15.6. Страхувальник підтверджує, що отримав письмову згоду від фізичних осіб, в разі зазначення їх персональних даних у полісах страхування щодо обробки їх персональних даних Страховиком та повідомив останніх про порядок, обсяг та мету, з якою будуть оброблятися їх персональні дані, осіб, яким передаються їх персональні дані, та права, визначені ст. 8 Закону України «Про захист персональних даних».

15.7. Підписанням цього Договору Страхувальник підтверджує те, що йому до укладення цього Договору страхування Страховиком було додатково надано інформацію, передбачену ст.12 Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг».

15.8. На дату укладання цього Договору Страховик є платником податку на прибуток відповідно до ст.136.2.1 «Податкового Кодексу України».

15.9. Повідомити про настання страхового випадку Ви можете за номерами 0671707337, 0631707337, 0501707337.

Додаток 1: Перелік транспортних засобів Страхувальника

Додаток 2: Акт переміщення бланків полісів

Додаток 3: Заява на страхування

16. ЮРИДИЧНІ АДРЕСИ І БАНКІВСЬКІ РЕКВІЗИТИ СТОРІН

Страховик:	Страхувальник:
ПУБЛІЧНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО "НАЦІОНАЛЬНА АКЦІОНЕРНА СТРАХОВА КОМПАНІЯ "ОРАНТА"	Комунальна установа «Рятувально-водолазна служба Одеської міської ради»
02081, м. Київ, вул. Здобунівська, будинок № 7-Д Тел. (048) 722-01-01 Код ЄДРПОУ 00034186 e-mail: Iryna.Anzhurova@od.oranta.ua рахунок UA283057490000026504000000037 в ПАТ "БАНК КРЕДИТ ДНІПРО", м. Київ, МФО 305749	65006, м. Одеса, вул. Розкидайлівська, 67а .тел.(048)793-39-16 ЄДРПОУ 35880938 ел.почта: byh_rvs@ukr.net рахунок UA208201720344290007000034512 Державна казначейська служба України м. Київ МФО 820172
Директор Одеської обласної дирекції ПАТ НАСК «ОРАНТА» _____ Мельников Є.В.	Заступник начальника _____ /Левицький В.В. /



ПЕРЕЛІК ТРАНСПОРТНИХ ЗАСОБІВ
на укладання договору обов'язкового страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів
(для парків ТЗ юридичних осіб та фізичних осіб-підприємців)

1. Інформація про Заявника:											
Заявник:		Комунальна Установа «Рятувально- водолазна служба Одеської міської ради»									
в особі		Заступника начальника Левицький Володимир Володимирович									
Адреса		Україна, 65006, м. Одеса, вул. Розкидайлівська, 67а									
Реквізити		р/р UA208201720344290007000034512 в Державна казначейська служба України м. Київ МФО 820172									
		Телефон/ електронна адреса 048 793-39-16									
		Код ЄДРПОУ 35880938									
1.1. СИСТЕМА ОПОДАТКУВАННЯ		Фізична особа – підприсмець Необхідне позначити ✓		Загальна система оподаткування		4. Особливості проходження обов'язкового технічного контролю:					
				Спрощена система оподаткування (єдиний податок)							
		Юридична особа Необхідне позначити ✓		Загальна система оподаткування		ТЗ підлягає обов'язковому технічному контролю (ОТК) (вказати ТАК або НІ)		ТЗ визнаний технічно справним на підставі: (Заповнюється для ТЗ, що підлягають ОТК)		Дата наступного ОТК (Заповнюється для ТЗ, що підлягають ОТК)	
				Спрощена система оподаткування (єдиний податок)		не прибуткова організація					
2. Інформація про транспортний засіб (ТЗ), що заявляється на страхування:											
№ п/п	Тип ТЗ:	Марка та модель:	Рік випуску:	Регістраційний номер:	№ кузова (шасі):	Населений пункт реєстрації ТЗ:	ТЗ використовується для надання платних послуг з перевезення пасажирів та вантажів з метою отримання прибутку (вказати ТАК або НІ)	ТЗ використовується таксі: (вказати ТАК або НІ)	ТЗ підлягає обов'язковому технічному контролю (ОТК) (вказати ТАК або НІ)	ТЗ визнаний технічно справним на підставі: (Заповнюється для ТЗ, що підлягають ОТК)	Дата наступного ОТК (Заповнюється для ТЗ, що підлягають ОТК)
1	C2	Mercedes Benz Unimog 5000	2004	BH2759PK	WDB4374351V205238	м. Одеса	ні	ні	так		
2	C2	Mercedes Benz: 1422	1991	BH2516PP	WDB65108715562372	м. Одеса	ні	ні	так		
3	B3	Mercedes Benz Sprinter	2004	BH8643PM	WDB9036621R624944	м. Одеса	ні	ні	ні		
4	B3	Mitsubishi L200 Ultimate	2022	BH4756PC	MMCJLKL10NNH020016	м. Одеса	ні	ні	ні		
5	C1	Volkswagen Transporter	2022	BH 8107PM	WV2ZZZ7HZNH051796	м. Одеса	ні	ні	ні		

6	B2	Volkswagen Transporter	2022	BH1477CC	WV2ZZZ7H2MN074945	м. Одеса	ні	ні	ні	
---	----	---------------------------	------	----------	-------------------	----------	----	----	----	--

5. Особи, що допускати будуть до керування ТЗ: будь-яка особа на законних підставах

6. Інформація про діючі поліси ОСЦПВНТЗ та попередні періоди страхування:

Чи є діючі договори обов'язкового страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів, укладені з іншими страховими компаніями? (непотрібне закреслити, якщо так, то в якій страховій компанії)	ні	ні
Чи мали місце збитки, пов'язані з відшкодуванням шкоди, заподіяної третім особам? (непотрібне закреслити, якщо так, то зазначити кількість, характер та розмір збитків)	ні	ні

7. Інша інформація яку Заявник вважає за необхідне повідомити:

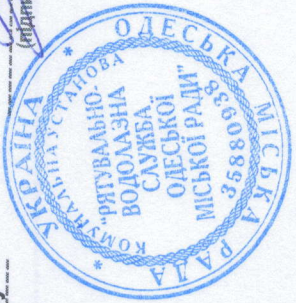
ДЕКЛАРАЦІЯ ЗАЯВНИКА (СТРАХУВАЛЬНИКА):

Я, що нижче підписався (-лась), заявляю, що ознайомлений (-на) з умовами страхування, Законом України «Про обов'язкове страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів» у чинній редакції, на підставі чого прошу укласти Договір ОСЦПВНТЗ. Я заявляю, що вся вказана в цій Заяві інформація є повною, достовірною та дійсною, ніяка інформація щодо предмету страхування не була прихована. Я згоден (згодна) з тим, що ця Заява, підписана мною чи за моїм дорученням, стане основою Договору ОСЦПВНТЗ і буде його невід'ємною частиною. Якщо відомості, зазначені в цій Заяві, частково або повністю зміняться, зобов'язуюся сповістити про це Страховика у письмовій формі з моменту настання таких змін.

Я проінформований про те, що заповнення даної Заяви ніяким чином не зобов'язує мене вступати в правовідносини з Мені роз'яснені вимоги статті 26 закону України «Про страхування», згідно з якою надання страховальником свідомо неправдивої інформації про предмет страхування чи про факт настання страхового випадку є підставою для відмови у виплаті страхового відшкодування.

(підпис Заявника) / Левицький В.В. (П.І.Б.)

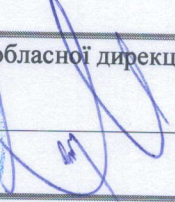
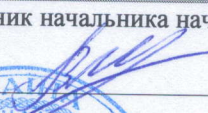
Дата заповнення: 14.05.2024 року
(число/місяць/рік)



1.	Назва документа	АКТ переміщення полісів обов'язкового страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів	
	Дата та місце укладання	м. Одеса	«18» 05 2024 р.
2.	Назва Страховика	ПУБЛІЧНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО "НАЦІОНАЛЬНА АКЦІОНЕРНА СТРАХОВА КОМПАНІЯ "ОРАНТА", в особі директора Одеської обласної дирекції Мельникова Євгенія Володимировича, який діє на підставі довіреності від 15.06.2023 р. № 03-05-09/500	
	Адреса	02081, м. Київ, вул. Здобунівська, будинок № 7-Д	
3.	Назва Страхувальника	Комунальна установа «Рятувально-водолазна служба Одеської міської ради», в особі заступника начальника Левицького Володимира Володимировича, що діє на підставі Статуту	
	Адреса	Україна, 65006, Одеська область, м. Одеса, вул. Розкидайлівська, буд. 67а	

кожен окремо – Сторона, а разом – Сторони, відповідно до Закону України «Про обов'язкове страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів», надалі – Закон, уклали цей АКТ переміщення полісів обов'язкового страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів.

СТРАХОВИК НАДАВ, А СТРАХУВАЛЬНИК ПРИЙНЯВ 6(ШІСТЬ) СТРАХОВИХ ПОЛІСІВ НА ОБОВ'ЯЗКОВЕ СТРАХУВАННЯ ЦИВІЛЬНО-ПРАВОВОЇ ВІДПОВІДАЛЬНОСТІ ВЛАСНИКІВ НАЗЕМНИХ ТРАНСПОРТНИХ ЗАСОБІВ ВІДПОВІДНО ДО ДОДАТКУ №1 ДО ДОГОВОРУ.

Страховик:	Страхувальник:
ПУБЛІЧНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО "НАЦІОНАЛЬНА АКЦІОНЕРНА СТРАХОВА КОМПАНІЯ "ОРАНТА"	Комунальна установа «Рятувально-водолазна служба Одеської міської ради»
02081, м. Київ, вул. Здобунівська, будинок № 7-Д Тел. (048) 722-01-01 Код ЄДРПОУ 00034186 e-mail: Iryna.Anzhaurova@od.oranta.ua рахунок UA283057490000026504000000037 в ПАТ "БАНК КРЕДИТ ДНІПРО", м. Київ, МФО 305749	65006, м. Одеса, вул. Розкидайлівська, 67а .тел. (048) 793-39-16 ЄДРПОУ 35880938 ел. пошта: byh_rvs@ukr.net рахунок UA208201720344290007000034512 Державна казначейська служба України м. Київ МФО 820172
Директор Одеської обласної дирекції ПАТ НАСК «ОРАНТА» М.П.  Мельников Є.В.	Заступник начальника начальника М.П.  /Левицький В.В./



ЗАЯВА
на укладання договору обов'язкового страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів
(для парків ТЗ юридичних осіб та фізичних осіб-підприємців)

Прошу укласти договір обов'язкового страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів (ОСЦПВВНТЗ), на умовах, визначених Законом України «Про обов'язкове страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів», по відношенню до транспортного засобу (ТЗ), постійно зареєстрованого в Україні

1. Інформація про Заявника:

ЗАЯВНИК:			
в особі	Комунальна Установа «Рятувально- вододозна служба Одеської міської ради»		
Адреса	Заступник начальника Левицький Володимир Володимирович		
Реквізити	Україна, 65006, м. Одеса, вул. Розкидайлівська, 67а	Телефон/ електронна адреса	048 793-39-16
	р/р UA208201720344290007000034512 в Державна казначейська служба України м. Київ МФО 820172	Код ЄДРПОУ	35880938

1.1. СИСТЕМА ОПОДАТКУВАННЯ	Фізична особа – підприємець Необхідне позначити ✓		Загальна система оподаткування	
			Спрощена система оподаткування (єдиний податок)	
	Юридична особа Необхідне позначити ✓	✓	Загальна система оподаткування	не прибуткова організація
			Спрощена система оподаткування (єдиний податок)	

2. Інформація про транспортний засіб (ТЗ), що заявляється на страхування:

№ п/п	Тип ТЗ:	Марка та модель:	Рік випуску:	Регістраційний номер:	№ кузова (шасі):	Населений пункт реєстрації ТЗ:	3. Характер експлуатації ТЗ			4. Особливості проходження обов'язкового технічного контролю:		
							ТЗ використовується для надання оплатних послуг з перевезення пасажирів та вантажів з метою отримання прибутку (вказати ТАК або НІ)	ТЗ використовується таксі: (вказати ТАК або НІ)	ТЗ підлягає обов'язковому технічному контролю (ОТК) (вказати ТАК або НІ)	ТЗ визнаний технічно справним на підставі: (Заповнюється для ТЗ, що підлягають ОТК)	Дата наступного ОТК (Заповнюється для ТЗ, що підлягають ОТК)	
1	C2	Mercedes Benz Unimog 5000	2004	BH2759PK	WDB4374351V205238	м. Одеса	ні	ні	ні	так		
2	C2	Mercedes Benz: 1422	1991	BH2516PP	WDB65108715562372	м. Одеса	ні	ні	ні	так		
3	B3	Mercedes Benz Sprinter	2004	BH8643PM	WDB9036621R624944	м. Одеса	ні	ні	ні	ні		
4	B3	Mitsubishi L200 Ultimate	2022	BH4756PC	MMCJLKL10NH020016	м. Одеса	ні	ні	ні	ні		
5	C1	Volkswagen Transporter	2022	BH 8107PM	WV2ZZZ7HZNH051796	м. Одеса	ні	ні	ні	ні		

6	B2	Volkswagen Transporter	2022	BN1477CC	WV2ZZZ7H2M074945	м. Одеса	ні	ні	ні	
---	----	---------------------------	------	----------	------------------	----------	----	----	----	--

5. Особи, що допускати будуть до керування ТЗ: будь-яка особа на законних підставах

6. Інформація про діючі поліси ОСЦПВНТЗ та попередні періоди страхування:

Чи є діючі договори обов'язкового страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів, укладені з іншими страховими компаніями? (непотрібне закреслити, якщо так, то в якій страховій компанії)	ні	ні	ні
Чи мали місце збитки, пов'язані з відшкодуванням шкоди, заподіяної третім особам? (непотрібне закреслити, якщо так, то зазначити кількість, характер та розмір збитків)	ні	ні	ні

7. Інша інформація яку Заявник вважає за необхідне повідомити:

ДЕКЛАРАЦІЯ ЗАЯВНИКА (СТРАХУВАЛЬНИКА):

Я, що нижче підписався (-лась), заявляю, що ознайомлений (-на) з умовами страхування, Законом України «Про обов'язкове страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів» у згоден редакції, на підставі чого прошу укласти Договір ОСЦПВНТЗ. Я заявляю, що вся вказана в цій Заяві інформація є повною, достовірною та дійсною, ніяка інформація щодо предмету страхування не була прихована. Я зобов'язуюся сповістити про це Страховика у письмовій формі з моменту настання таких змін.

Я проінформований про те, що заповнення даної Заяви ніяким чином не зобов'язує мене вступати в правовідносини з Мені роз'яснені вимоги статті 26 закону України «Про страхування», згідно з якою надання страховальником свідомо неправдивої інформації про предмет страхування чи про факт настання страхового випадку є підставою для відмови у виплаті страхового відшкодування.

(приватне) зі мною.

Дата заповнення:

14.05.2024 року

Левіцький В.В.

(підпис Заявника)

(п.І.Б.)

