



ОБОВ'ЯЗКОВОГО ОСОБИСТОГО СТРАХУВАННЯ ПРАЦІВНИКІВ
ВІДОМЧОЇ ТА МІСЦЕВОЇ ПОЖЕЖНОЇ ОХОРОНИ І ЧЛЕНІВ
ДОБРОВОЛІЙНИХ ПОЖЕЖНИХ ДРУЖИН (КОМАНД)

№62/ 01311/23

м.

Договір обов'язкового особистого страхування працівників відомчої та місцевої пожежної охорони і членів добровільних пожежних дружин (команд), далі – Договір, укладений відповідно до Закону України «Про страхування» (далі – Закон), Постанови КМУ «Про затвердження Положення про порядок і умови обов'язкового особистого страхування працівників відомчої та місцевої пожежної охорони і членів добровільних пожежних дружин (команд)» від 03.04.1995р. №232 (далі – Положення), на підставі ліцензії серії АЕ №284284, що діє з 18.12.2007р. безстроково.

1 СТРАХОВИК	Приватне акціонерне товариство "Страхова компанія «Авангард», в особі які діє на підставі	20.05.2023р. «05» Травня 2023р. - Тищенко А.В.
2 СТРАХУВАЛЬНИК	Новгородський міський політехнічний фаховий коледж в особі який(а) діє на підставі	Сиренко Т.С. статусу
3 ЗАСТРАХОВАНИ	працівники відомчої та місцевої пожежної охорони або члени добровільних пожежних дружин (команд), зазначені у додатку 1 до договору, які виконують згідно із чинним законодавством України функції з гасіння пожеж і ліквідації наслідків аварії	п/р № 4A 19820172034220004000008935, МФО 820172, код ЄДРПОУ 00208798 адреса м. Київ, вул. Св. Богдана, 8/10, буд. 8/10, кв. 8/10, тел. 044 502 22 70
4 ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ	майнові інтереси, що не суперечать закону і пов'язані з життям, здоров'ям та працездатністю Застрахованих	
5 СТРАХОВІ ВИПАДКИ	загибель (смерть), поранення (контузія, травма або каліцтво), захворювання, одержані під час ліквідації пожежі або наслідків аварії Застрахованим, який виконував свої обов'язки згідно з наказом або дорученням	
6 СТРАХОВА СУМА на кожного Застрахованого, грн.	7 СТРАХОВА СУМА, всього, грн.	8 СТРАХОВИЙ ТАРИФ, %
у додатку 1 до договору	2412000,00	0,12
9 СТРАХОВИЙ ПЛАТІЖ, грн.	2894,40	«05» Травня 2023р.
10 ДАТА СПЛАТИ, кінцева		
11 СТРОК ТА МІСЦЕ ДІЇ ДОГОВОРУ	початок з	«05» Травня 2023р. закінчення «04» Травня 2024р.
12	У разі несплати страхового платежу у розмірі та в строк, передбачений договором, договір вважається неукладеним. Договір діє з 00.00. год. дня початку його дії, але не раніше дня, наступного за днем надходження страхового платежу на поточний рахунок Страховика	

Договір діє у місці та під час виконання застрахованими обов'язків з гасіння пожеж і ліквідації наслідків аварії. Страховальник надає згоду Страховику на збір, оброблення, використання персональних даних Страховальника з метою укладення та виконання договору страхування, а також на вчинення інших дій, передбачених Законом України «Про захист персональних даних» та підтверджує, що повідомлений про свої права, місцезнаходження бази персональних даних, мету збору та можливість надання персональних даних третім особам для виконання зазначеної мети.

Підписи сторін

Страховик
АТ «Страхова компанія «Авангард»
01133, вул. Євгена Коновальця, буд. 32-Б, оф. 1016,
Тел./факс: 044-502-22-70 Код ЄДРПОУ 33152560



Тищенко А.В.

Страховальник

Новгородський міський політехнічний фаховий коледж
ЄДРПОУ - 00208798
8/652/16.6.652/08 м. Київ, вул. Св. Богдана, 8/10, буд. 8/10, кв. 8/10, тел. 044 502 22 70
з Правилами страхування ознайомлений(на) та згоден(на)
Сиренко Т.С.
М.П.
п/р № 4A 19820172034220004000008935, МФО 820172, код ЄДРПОУ 00208798

13 ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

13.1. Страхувальник зобов'язаний:

у місячний термін подавати за запитом страховика документи про обставини настання страхового випадку, а також інші документи та відомості, необхідні для вирішення питання про виплату страхової суми.

13.2. Страховик має право:

відмовити у страховій виплаті у випадках, передбачених договором.

14 ПОРЯДОК ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ

14.1. З вимогою про виплату страхової суми застрахований або його спадкоємці можуть звернутися до страховика не пізніше трьох років з дня настання страхового випадку.

14.2. Для одержання страхової суми застрахований (його спадкоємці) подає страховику заяву за формою згідно з додатком N 2 до Положення, а також пред'являє документ, що посвідчує особу. Крім цього додаються: а) у разі загибелі або смерті застрахованого - копії свідоцтва про смерть застрахованого, свідоцтва про право на спадщину; б) у разі втрати застрахованим працездатності - копії довідки медико-соціальної експертної комісії про ступінь втрати працездатності, засвідчена в нотаріальному порядку.

14.3. Виплата страхових сум (відшкодування) провадиться страховиком за місцем проживання застрахованого шляхом їх перерахування на особистий рахунок одержувача в установі, банку чи видачі чека, а також оформлення поштового переказу за рахунок страхувальника. Неповнолітньому спадкоємцю виплата страхової суми провадиться шляхом її перерахування на його особистий рахунок в установі банку за місцем проживання з одночасним повідомленням відповідного органу опіки і піклування. У разі відмови у виплаті страхової суми страховик письмово повідомляє про це у 7-денний термін застрахованого або спадкоємців і страхувальника із зазначенням причин відмови.

14 ВИЗНАЧЕННЯ РОЗМІРУ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ

15.1. Страховик провадить одноразову виплату:

15.1.1. у разі загибелі або смерті застрахованого - його спадкоємця у розмірі 100 відсотків страхової суми;

15.1.2. за шкоду, заподіяну здоров'ю застрахованого внаслідок виконання ним обов'язків щодо гасіння пожеж або ліквідації наслідків аварії, у разі встановлення Застрахованій особі інвалідності:

I групи - 100 відсотків страхової суми,

II групи - 90 відсотків страхової суми,

III групи - 70 відсотків страхової суми;

15.1.3. у разі тимчасової втрати працездатності - 0,2 відсотка страхової суми за кожен день непрацездатності, але не більше 50 відсотків страхової суми;

15.2. Якщо Страховиком проведена виплата страхової суми страхова відповідальність Страховика залишається до закінчення строку дії страхування, при цьому страхова сума обчислюється як різниця між початковою та виплаченою страховою сумою.

16 ПРИЧИНИ ВІДМОВИ У СТРАХОВІЙ ВИПЛАТІ

16.1. Страховик має право відмовити у виплаті страхової суми, якщо:

16.1.1. Застрахований надав Страховику свідомо неправдиву інформацію;

16.1.2. страховий випадок стався, коли Застрахований перебував у стані алкогольного, наркотичного або токсичного сп'яніння, що документально підтверджено у встановленому порядку;

16.1.3. страховий випадок стався внаслідок дій, не пов'язаних із гасінням пожеж чи ліквідацією наслідків аварії.

17 ПОРЯДОК ВИРІШЕННЯ СПОРІВ. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

17.1. Спори між Страховиком і Страхувальником, застрахованим (його спадкоємцем) вирішуються в установленому чинним законодавством України порядку.

17.2. У випадку невиконання або неналежного виконання умов договору його сторони несуть відповідальність згідно з законодавством України.

18 ІНШЕ

18.1. Страхувальник надає згоду та не заперечує проти проведення Страховиком ідентифікації та вивчення фінансової діяльності відповідно до вимог Закону України «Про запобігання та протидію легалізації (відмивання) доходів, одержаних злочинним шляхом, або фінансуванню тероризму» від 28.11.2002 року № 249-IV та Розпорядження Державної комісії з регулювання ринків фінансових послуг України від 24.02.2011 року № 102, зареєстрованого у Міністерстві юстиції 18.05.2011 року за N 600/19338 «Про внесення змін до Положення про здійснення фінансового моніторингу фінансовими установами».

18.2. Страхувальник підтверджує, що він ознайомлений з інформацією, зазначеною в статті 12 Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг»

62/01311/23
Додаток № 1 до Договору № _____ від 07/06/2023 р.
обов'язкового особистого страхування
працівників відомчої та місцевої пожежної охорони
і членів добровільних пожежних дружин (команд)

СПИСОК ЗАСТРАХОВАНИХ ТА РОЗМІРИ СТРАХОВИХ СУМ

№ з/п	Прізвище, ім'я та по- батькові застрахованої особи	Заробітна плата на день страхування, грн	Страхова сума, грн.	Страховий тариф, %	Страховий платіж, грн.
1.	Сиз Юрій Васильович	6700,00	804000,00	0,12	964,80
2.	Козар Василь Петрович	6700,00	804000,00	0,12	964,80
3.	Гунчак Євген Васильович	6700,00	804000,00	0,12	964,80
			2412000,00		2894,40

СТРАХУВАЛЬНИК
підпис  П.І.Б. КЮРИШЧУК І.С.

СТРАХОВИК  П.І.Б. ТИШЕНКО А.В./