



ІНТЕРПЛЮС
СТРАХОВА КОМПАНІЯ

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

№ 2250 .103.29 - 23

13 листопада 2013 р.

СТРАХОВИК	Приватне акціонерне товариство «СТРАХОВА КОМПАНІЯ «ІНТЕР-ПЛЮС», в особі Голови Правління Чупиркіної Олени Дмитрівни, який діє на підставі Статуту. Адреса: 04116, м. Київ, вул. Старокиївська, буд. 8/12, тел. 044-394-54-22
СТРАХУВАЛЬНИК	<u>Шкода ІІІ ступеня з 300 десимильною районоу міста Києва</u> <u>в особі директора Фух І.І.</u>
ВИГОДОНАБУВАЧ	У разі смерті Застрахованої особи – її спадкоємець за законом, заповітом або спадковим договором, у разі втрати нею дієздатності – опікун, у разі втрати працездатності (стійкої або тимчасової) – Застрахована особа.

Страховик та Страхувальник, кожен з яких окремо іменується Сторона, разом – Сторони, керуючись Законом України “Про страхування”, на підставі ліцензії серія АВ №584587, виданої Національною комісією, що здійснює державне регулювання у сфері ринків фінансових послуг 24.06.2011 року, строком дії з 03.10.2006 р. – безстрокова, Постанови Кабінету Міністрів України № 232 від 03.04.1995 “Про затвердження Положення про порядок і умови обов'язкового особистого страхування працівників відомчої та місцевої пожежної охорони і членів добровільних пожежних дружин (команд)”, далі – Положення, уклали цей договір обов'язкового особистого страхування працівників відомчої та місцевої пожежної охорони і членів добровільних пожежних дружин (команд) (далі – Договір) про наступне:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

- 1.1. Предметом Договору є майнові інтереси, що не суперечать закону і пов'язані з життям, здоров'ям та працездатністю застрахованої особи.
- 1.2. За Договором Застрахованими особами вважаються працівники відомчої та місцевої пожежної охорони, члени добровільної пожежної дружини (команди), які виконують згідно із законодавством України функції з гасіння пожеж або ліквідації наслідків аварії.
- 1.3. Список Застрахованих осіб вказаний в Додатку 1 до Договору, який є невід'ємною його частиною.
- 1.4. У випадку звільнення Застрахованої особи з посади, страхові зобов'язання стосовно неї анулюються і переходять на іншу особу, яка наказом Страхувальника призначена на цю посаду. Страховик здійснює перерахунок страхового платежу при зміні умов страхування особи, що призначається, та/або у випадку повного або часткового виконання обов'язків Страховика, щодо особи, яка звільняється. Страхувальник повідомляє Страховика про зміни кадрів протягом 5 (п'яти) банківських днів у письмовій формі. Якщо повідомлення про це надходить до Страховика несвоєчасно, то призначена на цю посаду особа, вважається не застрахованою до моменту такого повідомлення.

2. УМОВИ СТРАХУВАННЯ

2.1. 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.

Подія визнається страховим випадком за умови, що вона сталася під час ліквідації Застрахованою особою пожежі або її наслідків та підтверджена документами, виданими компетентними органами у встановленому чинним законодавством України порядку.

2.2. Страхова сума, грн.

2.2.1. на 1 Застраховану особу **визначено в Додатку 1**

2.2.2. за Договором 2412000,00

2.3. Страховий тариф, %

0,15

2.4. Страховий платіж, грн.

2.4.1. на 1 Застраховану особу **визначено в Додатку 1**

2.4.2. за Договором з 618,05 грн. без АОВ

2.5. Порядок внесення страхового платежу

Одноразово, до « 30 » 11 2013 р.

2.6. Строк дії Договору

Договір набуває чинності з 00.00 годин дня наступного за днем надходження на поточний рахунок чи до каси Страховика страхового платежу згідно п. 2.4.2. у повному розмірі, але не раніше 14 / 11 / 2013р. Строк дії договору становить 1 (один) рік, до 31 / 12 / 2014р.

2.7. Місце дії Договору

СТРАХОВИК	СТРАХУВАЛЬНИК
ПРАТ «СК «ІНТЕР-ПЛЮС» Код за ЄДРПОУ 32586973 Адреса: 04116, м. Київ, вул. Старокиївська, буд. 8/12, тел. 044-394-54-22 п/р UA 55 300658 00000 24301013000004 у АТ «ПРЕУСБАНК МБ»	<u>Шкода ІІІ ступеня з 300 десимильною районоу міста Києва</u> <u>наступник міста Києва</u> <u>с/с 252, м. Київ, пр. Кирова/ді Камини 93-Т</u> <u>445820172034425000300004172760КСУ.К</u> <u>77032011, ЄДРПОУ 22306882</u>
Голова Правління <u>О.Д. Чупиркіна</u>	<u>Фух І.І.</u>

3. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН І ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ ЗА НЕВИКОНАННЯ АБО НЕНАЛЕЖНЕ ВИКОНАННЯ УМОВ ДОГОВОРУ

3.1. Страхувальник зобов'язаний:

- Сплатити страховий платіж в обумовлені Договором строки.
- Сповідати Страховика протягом строку дії Договору про зміни прізвищ, адрес та інших договірних реквізитів, що стосується Страхувальника і Застрахованої особи.
- Повідомити Страховика про настання страхового випадку протягом 2-х днів з моменту, коли в нього з'явилась можливість це зробити будь-яким засобом, що дозволяє об'єктивно зафіксувати факт повідомлення.
- Подавати у місячний термін за запитом Страховика документи про обставини настання страхового випадку, а також інші документи та відомості, необхідні для вирішення питання про виплату страхового відшкодування.
- Довести до відома застрахованих за цим Договором страхування осіб усі істотні умови даного Договору та проінформувати таких осіб відносно прав та обов'язків, що виникають з цього Договору.
- Належним чином виконувати умови даного Договору страхування.

3.2. Застрахована особа має право:

- Отримати страхове відшкодування згідно Договору.
- Оскаржити відмову Страховика у виплаті страхового відшкодування у судовому порядку.

3.3. Страховик зобов'язаний:

- Ознайомити Страхувальника з Порядком і умовами страхування.
- Протягом двох робочих днів, як тільки стане відомо про настання страхового випадку, вжити заходів щодо оформлення всіх необхідних документів для здійснення страхової виплати або страхового відшкодування Застрахованій особі.
- Здійснити виплату страхової суми (її частини) протягом 10 календарних днів з моменту одержання всіх необхідних документів згідно п. 5 даного Договору.

3.4. Страховик має право:

- Перевіряти надану Страхувальником та застрахованою особою інформацію.
- Самостійно з'ясувати причини та обставини страхового випадку.
- Надсилати запити у компетентні органи про надання інформації, необхідної для з'ясування причини настання страхового випадку.
- Подати регресний позов до особи, відповідальної за настання страхового випадку.
- При наявності обґрунтованих сумнівів з приводу достовірності наданих документів або відповідності обставин події ознакам страхового випадку, чи наявності інших фактів, які можуть стати підставою для відмови у страховій виплаті – затримати здійснення страхової виплати на строк, необхідний для встановлення істини щодо дійсних обставин події, але не більше, ніж на 3 (три) місяці.

3.5. Відповідальність Сторін:

У разі невиконання або неналежного виконання зобов'язань, взятих відповідно до Договору, сторони несуть відповідальність згідно закону. Страховик несе майнову відповідальність за несвочасну виплату страхової суми (її частини), шляхом сплати Страхувальнику пені в розмірі 0,01 % простроченого платежу за кожен день прострочення, але не більше, ніж подвійна облікова ставка Національного банку України, яка діяла в період, за який нарахована пеня.

Сторони даного Договору мають інші права та обов'язки передбачені законом та Постановою Кабінету Міністрів України від 3 квітня 1995 р. № 232 «Про затвердження Положення про порядок і умови обов'язкового особистого страхування працівників відомчої та місцевої пожежної охорони і членів добровільних пожежних дружин (команд)» та Законом України «Про страхування».

4. ПОРЯДОК ЗМІНИ І ПРИПИНЕННЯ ДІЇ ДОГОВОРУ

- 4.1. У випадку звільнення Застрахованої особи Договір поширюється на іншого працівника прийнятого на його місце при умові письмового повідомлення Страховика та підписання сторонами додатку до Договору та сплаті у разі потреби, додаткового страхового платежу.
- 4.2. Всі зміни до Договору вносяться за згодою сторін і оформлюються у вигляді додатку до Договору, підписаного сторонами.
- 4.3. Дія Договору припиняється та втрачає чинність за згодою сторін, а також у разі:
 - Закінчення строку дії;
 - Виконання Страховиком зобов'язань перед Страхувальником у повному обсязі;
 - В інших випадках, передбачених законом.

5. УМОВИ ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ

- 5.1. Для здійснення страхової виплати Страховику мають бути надані такі документи:
 - Заява Застрахованої особи на отримання страхової виплати. У випадку загибелі або смерті Застрахованої особи має бути надано заяви отримувачів страхової виплати, якими є спадкоємці цієї особи, визнані за законом. В заяві необхідно вказати номер особистого рахунку Застрахованої особи або її спадкоємців, назву банку, розрахунковий рахунок банку, МФО, код ЄДРПОУ та ідентифікаційний код.
 - Копія Договору страхування з усіма додатками, що є невід'ємною частиною даного Договору.
 - Акт про нещасний випадок (форма Н-1), передбачений «Положенням про розслідування та облік нещасних випадків, професійних захворювань та аварій на підприємствах, в установах та організаціях», затверджений Постановою КМУ 21.08.2001р. №1094.
 - В разі загибелі або смерті Застрахованої особи:
 - нотаріально засвідчену копію свідоцтва про її смерть;
 - нотаріально засвідчене свідоцтво про право на спадщину для спадкоємців цієї особи, які є отримувачами страхової виплати.
 - В разі встановлення Застрахованій особі певної групи первинної інвалідності – нотаріально засвідчену Довідку МСЕК (медико-соціальної експертної комісії).
 - В разі настання тимчасової непрацездатності Застрахованої особи – лікарняний лист.
 - 5.2. За шкоду, заподіяну здоров'ю Застрахованої особи, внаслідок виконання ним обов'язків щодо гасіння пожеж або ліквідації наслідків аварії, Страховик проводить одноразову виплату у разі встановлення Застрахованій особі:
 - I групи інвалідності – 100 відсотків страхової суми;
 - II групи інвалідності – 90 відсотків страхової суми;
 - III групи інвалідності – 70 відсотків страхової суми.
 - 5.3. При тимчасовій втраті працездатності, внаслідок страхового випадку, Застрахованій особі виплачується 0,2 відсотка страхової суми за кожен день, але не більше, як 50 відсотків страхової суми, визначеної Застрахованій особі.
 - 5.4. У разі загибелі або смерті Застрахованої особи його спадкоємцям виплачується 100 відсотків страхової суми.
 - 5.5. У разі проведення виплати страхового відшкодування, страхова відповідальність Страховика залишається до закінчення терміну дії страхування, при цьому страхова сума обчислюється як різниця між початковою та виплаченою страховою сумою.
 - 5.6. Страховик складає страховий акт протягом 15 (п'ятнадцяти) робочих днів з дня отримання всіх документів, вказаних у п. 5.1. даного Договору.
- Страховик сплачує страхове відшкодування у строки не більше 3 (трьох) робочих днів з дня складання страхового акту.

6. ПРИЧИНИ ВІДМОВИ У СТРАХОВІЙ ВИПЛАТІ

- 6.1. Причиною відмови у виплаті страхового відшкодування є:
 - Подання Страхувальником або Застрахованою особою недостовірної інформації, що так чи інакше впливає на оцінку страхового ризику або має пряме відношення до страхового випадку.
 - Настання страхового випадку при знаходженні Застрахованої особи у стані алкогольного, наркотичного або токсичного сп'яніння, що документально підтверджено.
 - Ненадання Страхувальником або Застрахованою особою повного пакету документів відповідно до розділу 5 цього Договору.
 - Неповідомлення Страховика Страхувальником або Застрахованою особою про настання події, що може бути визнана страховою, в строк встановлений цим Договором без поважних на це причин або створення перешкоди Страховику у визначенні обставин (причина, характер) настання страхового випадку;
 - Настання Страхового випадку внаслідок дій, не пов'язаних із гасінням пожеж чи ліквідацією наслідків аварії.
 - Несплата Страхувальником страхового платежу в строк, передбачений умовами цього Договору.
- 6.2. У разі відмови у виплаті страхового відшкодування Страховик письмово повідомляє про це у семиденний термін застрахованого або спадкоємців і відповідно Страхувальника із зазначенням причин відмови.
- 6.3. Страховик залишає за собою право відмовити у виплаті страхового відшкодування у випадках передбачених Законом України «Про страхування» та у інших випадках передбачених законом.
- 6.4. Страховик має право вимагати від отримувача страхової виплати повернення отриманих сум (повністю або частково), якщо протягом строків позовної давності, визначених законом, стануть відомі нові обставини настання страхового випадку, які позбавляють його права на отримання зазначених коштів (повністю або частково). Отримувач страхової виплати зобов'язаний повернути отриману суму в термін 10 (десять) робочих днів з дня надання йому вимоги від Страховика.

7. ЗАКЛЮЧНІ ПОЛОЖЕННЯ

- 7.1. Договір складено в двох примірниках українською мовою, кожен з яких має однакову юридичну силу.
- 7.2. Всі Додатки до цього Договору підписані його сторонами – невід'ємною частиною Договору та вступають в силу з моменту їх підписання Сторонами.
- 7.3. Спори, що можуть виникнути між сторонами, вирішуються шляхом переговорів, а у разі недосагнення згоди – в порядку, передбаченому законом.
- 7.4. В усьому іншому, що не передбачено Договором, сторони керуються Законом України «Про страхування» та Положенням.
- 7.5. У відповідності до закону, Страховик має статус платника податку на прибуток підприємств на загальних умовах. Страховик повідомляє, що відповідно до пп. 196.1.3 п. 196.1 ст. 196 р. V Податкового кодексу України від 2 грудня 2010 року № 2755-VI, із змінами та доповненнями, операції з надання послуг із страхування, співстрахування або перестрахування особами, які мають ліцензію на здійснення страхової діяльності відповідно до закону, а також пов'язаних з такою діяльністю послуг страхових (перестрахових) брокерів та страхових агентів, не є об'єктом оподаткування податку на додану вартість.
- 7.6. Страхувальник зі ст.12 Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринку фінансових послуг» ознайомлений.
- 7.7. Страхувальник підтверджує, що має необхідні повноваження від своїх працівників – Застрахованих осіб за цим Договором, щодо надання дозволу на внесення їх персональних даних до бази Страховика «Контрагенти», та від імені Застрахованих осіб надає згоду на обробку цих даних з метою реалізації ділових відносин, які виникають між сторонами у сфері страхування. Персональні дані Застрахованих осіб захищаються Конституцією України та Законом України «Про захист персональних даних». Права Застрахованих осіб регламентуються ст.8 ЗУ «Про захист персональних даних». Підпис Страхувальника на цьому Договорі означає однозначну згоду з вищевикладеним та підтверджує факт ознайомлення Застрахованих осіб зі змістом ЗУ «Про захист персональних даних».
- 7.8. Страхувальник надає згоду та не заперечує проти проведення Страховиком ідентифікації та вивчення фінансової діяльності відповідно до вимог Закону України «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення» від 14.10.2014 року №1702-vm 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 № 600/19338 «Про внесення змін до Положення про здійснення фінансового моніторингу фінансовими установами».



ІНТЕРПЛЮС
СТРАХОВА КОМПАНІЯ

Додаток 1 до Договору обов'язкового особистого страхування працівників відомчої та місцевої пожежної охорони і членів добровільних пожежних дружин (команд)

№ 2250 .103.23 - 23

від «13» листопада 2023 р.

Список Застрахованих осіб-працівників

Школа І-ІІ ступенів з 300 десятильового району міста Києва

№ п/п	Прізвище, Ім'я, По батькові	Дата народження	Заробітна плата на день страхування, грн.	Страхова сума грн.	Страховий тариф, %	Страховий платіж, грн.
1	Телес Д.В.	16.03.1962		804000,00	0,15	1206,00
2	Кохик О.О.	26.09.1960		804000,00	0,15	1206,00
3	Дарієвський В.М.	28.04.1960		804000,00	0,15	1206,00
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
Всього:				2412000,00		3618,00

СТРАХОВИК

ПрАТ «СК «ІНТЕР-ПЛЮС»

Код за ЄДРПОУ 32586973

04116, м. Київ, вул. Старокиївська, буд. 8/12

тел. 044-394-54-22

п/р UA 55 300658 0000026501013000004

у АТ «ПРЕУС БАНК МБС»



Голова Правління

О.Д. Чупиркіна

СТРАХУВАЛЬНИК

Школа І-ІІ ступенів з 300 десятильового району
міста Києва
02252 м. Київ, пр. Червоної Калини 83-Г
044-4582-0172 044-25003000041727 в ДКС Ум. Києва
070-820172, 070-1170422306882



підпис

Пухлик Д.Д.