

ДОГОВІР № 01.44.23.00028

про погодження умов надання страхових послуг

м. Хмельницький

14 грудня 2023 р.

Страховик - Приватне акціонерне товариство «Страхова компанія «Перша» в особі Плюти Вадима Олександровича, яка діє на підставі довіреності «242-2023 від 07.04.2023, з однієї сторони, та

Страхувальник	КНП "ХМЕЛЬНИЦЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ГОСПІТАЛЬ ВЕТЕРАНІВ ВІЙНИ" ХМЕЛЬНИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
Адреса (місцезнаходження)	ХМЕЛЬНИЦЬКА ОБЛАСТЬ, ХМЕЛЬНИЦЬКИЙ РАЙОН, м. РУЖИЧАНКА, вул. ВИЗВОЛИТЕЛІВ 3
Ідентифікаційний номер (код)	21312761

в особі керівника Бочкарьової Оксани Валеріївни, який діє на підставі рішення Хмельницької обласної ради, з іншої сторони, уклали цей Договір про погодження умов надання страхових послуг (надалі – Договір) про наступне:

1. Предмет Договору

- 1.1. Предметом Договору є погодження між Страховиком та Страхувальником умов надання страхових послуг, у т. ч. укладання договорів страхування. Перелік договорів страхування визначений у Додатку № 1 до Договору.
- 1.2. Загальний страховий платіж та строки його оплати визначені у Додатку № 1 до Договору.

За Дк: 021.2015:66510000-8 Страхові послуги

2. Перелік страхових випадків

- 2.1.1. Страховим випадком є дорожньо-транспортна пригода, що сталася за участю забезпеченого транспортного засобу, внаслідок якої настає цивільно-правова відповідальність особи, відповідальність якої застрахована, за шкоду, заподіяну життю, здоров'ю та /або майну потерпілому.
- 2.1.2. 2.2 Шкода не відшкодовується у випадку, передбачених статтею 32 Закону «Про ОСЦПВ».
- 2.1.3. Вигодонабувачем за Договором є потерпілі внаслідок настання страхового випадку третій особі (далі- потерпілі) та у випадку смерті потерпілої третьої особи – особам, які від повно до чинного законодавства України мають право на відшкодування шкоди.

3. Страхові суми. Франшиза.

- 3.1.1. Розмір страхових сум (лімітів відповідальності) і безумовної франшизи за кожним окремим Полісом, зазначеним у відповідному Полісі.
- 3.1.2. Франшиза за кожним окремим Полісом, зазначена у відповідному Полісі та застосовується відповідно до вимог статті 1 Закону «Про ОСЦПВ».

4. Страховий тариф. Страховий платіж.

- 4.1.1. Страховий платіж за кожним окремим Полісом зазначений у додатку 1 до Договору і відповідному Полісі.
- 4.1.2. Страховий платіж за цим Договором становить: 3198 грн (три тисячі сто дев'яносто вісім грн грн 00 коп)

5. Права та обов'язки Сторін

5.1 Страховик зобов'язаний:

- 5.1.1 Своєчасно укласти вказані у Додатку № 1 до Договору договори страхування.
- 5.1.2 Своєчасно та якісно виконувати свої зобов'язання згідно із умовами договорів страхування, наведених у Додатку № 1 до Договору.
- 5.1.3 Внести до договорів страхування, форма полісу (бланку) яких не передбачає розстрочення страхових платежів, запис про внесення Страхувальником повної суми страхового платежу та дату внесення першого страхового платежу.

5.2 Страхувальник зобов'язаний:

- 5.2.1 Дотримуватись узгоджених у Додатку № 1 до Договору строків оплати та здійснити оплату суми, визначеної Додатком № 1 до Договору, в повному обсязі.
- 5.2.2 У випадку, якщо Страхувальником не оплачено в повному обсязі черговий страховий платіж, повернути протягом 5 (п'яти) робочих днів з дня несплати чергового страхового платежу всі договори страхування, визначені у Додатку № 1 до Договору, для укладання Додаткової угоди про розірвання Договору та припинення дії зазначених у Додатку № 1 до Договору договорів страхування.

5.2 Страховик має право:

Відповідальна особа _____ / _____ /

5.3.1 Дізнавшись про намір Страхувальника згідно із пунктом 5.3. Договору достроково припинити дію Договору, а також усіх договорів страхування, укладених на виконання Договору, в односторонньому порядку припинити дію Договору та вимагати повернення договорів страхування, визначених у Додатку № 1 до Договору, як таких, що припинили свою дію, без повернення Страхувальнику будь-яких сум страхових платежів.

5.3.2 Ініціювати внесення змін до Договору.

5.4 Страхувальник має право:

5.4.1 Ініціювати внесення змін до умов Договору.

5.4.2

Достроково сплачувати суми страхових платежів, вказаних у Додатку № 1 до Договору.

6 Строк дії Договору

6.1 Договір набуває чинності з моменту підписання його Сторонами та діє до «31»^к 2023 р., але у будь-якому випадку до остаточного виконання Сторонами фінансових зобов'язань, передбачених Договором.

6.2

7 Відповідальність Сторін Договору

7.1 Страхувальник зобов'язаний на письмову вимогу Страховика компенсувати грошові суми у розмірі страхових відшкодувань, сплачених Страховиком за договорами страхування, зазначеними у Додатку № 1 до Договору, якщо Страхувальник прострочив оплату чергового страхового платежу в повному обсязі і в період прострочення стався страховий випадок.

7.2 У випадку неповернення Страхувальником договорів страхування в порядку та строки, передбачені п. 2.2.2 Договору, Страхувальник сплачує Страховику штраф в розмірі 10 % від загального розміру несплачених страхових платежів.

7.3 У випадку, якщо Страхувальником не було сплачено чергові страхові платежі в повному обсязі та договори страхування не були повернуті Страховику в порушення п. 2.2.2. Договору, Страхувальник зобов'язаний сплатити всі суми чергових страхових платежів за період, коли договори страхування перебували у Страхувальника в порушення умов Договору.

7.4 Страховик несе відповідальність згідно вказаних у Додатку № 1 до Договору договорів страхування згідно чинного законодавства України.

7.5

8 Порядок зміни та припинення дії Договору.

8.1 Зміни, що вносяться до Договору/Додатку № 1 до Договору після його укладання, оформляються у письмовому вигляді додатковими угодами, що підписуються уповноваженими особами Страхувальника і Страховика, скріплюються їх печатками, та стають невід'ємною частиною Договору.

8.2 Про намір достроково припинити дію Договору його Сторона зобов'язана повідомити письмово іншу Сторону не пізніше ніж за 30 (тридцять) календарних днів до дати припинення дії Договору. У разі такого повідомлення дія Договору достроково припиняється з оформленням додаткової угоди про це. При такому достроковому припиненні Страхувальник зобов'язаний надати Страховикові до закінчення дії Договору оригінали укладених на виконання Договору договорів страхування та сплатити погоджені страхові платежі.

8.3 Страховик та Страхувальник погодили, що несплата Страхувальником чергового страхового платежу у повному обсязі є наміром Страхувальника достроково припинити дію Договору, а також усіх договорів страхування, укладених на виконання Договору.

8.4 У разі дострокового припинення дії Договору (за виключенням дострокового припинення згідно із пунктом 5.3. Договору) Страховик, у випадку відсутності виплат страхових відшкодувань, повертає Страхувальникові частку сплаченого страхового платежу, що обчислюється пропорційно періоду страхування, що залишився до закінчення строку дії Договору, з утриманням понесених Страховиком витрат на ведення справи у розмірі 20 відсотків частки, що належить до повернення Страхувальникові. При цьому Страховик вилучає оригінали договорів страхування, оформлені згідно із Договором, а Страхувальнику видається копія таких договорів страхування із зазначенням «Копія вірна. Цей Договір діяв з «___»___ 201_ р. по «___»___ 201_ р.». Повернення Страхувальникові невикористаної частки сплаченого страхового платежу відбувається лише після передання Страхувальником Страховикові оригіналів договорів страхування.

8.5 У разі дострокового припинення дії будь-якого договору страхування, Страховик, у випадку відсутності виплат страхових відшкодувань, повертає Страхувальникові частку сплаченого страхового платежу за цим договором страхування, що обчислюється пропорційно періоду страхування, що залишився до закінчення строку його дії, з утриманням понесених Страховиком витрат на ведення справи у розмірі 20 відсотків частки, що належить до повернення Страхувальникові. При цьому Страховик вилучає оригінал договору страхування, а Страхувальнику видається копія договору страхування із зазначенням «Копія вірна. Цей Договір діяв з «___»___ 201_ р. по «___»___ 201_ р.». Повернення Страхувальникові невикористаної частки сплаченого страхового платежу відбувається лише після передання Страхувальником Страховикові оригіналу договору страхування. Дані про це вносяться до Додатку № 1 до Договору.

9 Прикінцеві положення

9.1 Усі зміни, доповнення та додатки до Договору набувають чинності після підписання їх обома Сторонами і складають його невід'ємну частину.

Відповідальна особа _____ / _____

- 9.2 Договір укладено у двох примірниках українською мовою, що мають рівну юридичну силу, по одному для кожної Сторони.
- 9.3 Будь-яка інформація про фінансову, господарську або іншу діяльність однієї зі Сторін, надана іншій Стороні, або така, що стала відомою у зв'язку з підготовкою або виконанням Договору, вважається конфіденційною.
- 9.4 Усі спори і розбіжності, пов'язані з Договором, що можуть виникнути, вирішуватимуться шляхом переговорів між Страховиком та Страхувальником. У випадку неможливості досягнення згоди шляхом переговорів, спори розглядатимуться судовими органами України у порядку, встановленому чинним законодавством України.
- 9.5 Сторони зобов'язані протягом 10 (десяти) календарних днів письмово повідомляти одна одну про зміну місцезнаходження (місія реєстрації), банківських та інших реквізитів, що зазначені у Договорі.

7. Місцезнаходження та банківські реквізити Сторін Договору
СТРАХОВИК: СТРАХУВАЛЬНИК:

Приватне акціонерне товариство «Страхова компанія «Перша»

Місцезнаходження: 03150, м. Київ, вул. Фізкультури, 30

п/р UA883052990000026507016100939

у АТ КБ ПриватБанк

МФО 305299, код ЄДРПОУ 31681672

Директор Хмельницької обласної дирекції

/_____ / Плюта В.О.



КНП "ХМЕЛЬНИЦЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ГОСПІТАЛЬ ВЕТЕРАНІВ ВІЙНИ" ХМЕЛЬНИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ

Місцезнаходження: ХМЕЛЬНИЦЬКА ОБЛАСТЬ,
ХМЕЛЬНИЦЬКИЙ РАЙОН, м. РУЖИЧАНКА, вул.
ВИЗВОЛИТЕЛІВ 3

Директор

/_____ / Бочкарьова О.В.



Відповідальна особа _____ / _____ /

ДОДАТОК № 1
ДО ДОГОВОРУ № 01.44.23.00028
про погодження умов надання страхових послуг
від «14» грудня 2023 р.

м. Хмельницький

«14» 12 2023р.

1. Перелік Договорів страхування

№ п/п	Реєстраційний номер т/з	Марка, модель	№ шасі(кузова рами)	Період страхування	Страховий платіж за Договором страхування
1	PEUGEOT BOXER	BX2487HH	VF3YCDMFC11701334	1 рік	1599,00
2	ENAULT TRAFIC	BX1486HK	VF12FL10253900834	1 рік	1599,00
3					
4					
Загальна вартість:					3198,00

2. Порядок сплати страхового платежу та періоди страхування:

Сума чергового страхового платежу, грн.	Термін/строк оплати

3. Місцезнаходження та банківські реквізити Сторін Договору

СТРАХОВИК:

Приватне акціонерне товариство «Страхова компанія «Перша»

Місцезнаходження: 03150, м. Київ, вул. Фізкультури, 30
р/р UA883052990000026507016100939
у АТ КБ «ПриватБанк»
код ЄДРПОУ 31681672



Плюта В.О.

м.п.

СТРАХУВАЛЬНИК:

КНП "ХМЕЛЬНИЦЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ГОСПІТАЛЬ ВЕТЕРАНІВ ВІЙНИ" ХМЕЛЬНИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ
Місцезнаходження: ХМЕЛЬНИЦЬКА ОБЛАСТЬ,
ХМЕЛЬНИЦЬКИЙ РАЙОН, м. РУЖИЧАНКА, вул.
ВИЗВОЛИТЕЛІВ 3

Директор Бочкарьова О.В.

м.п.

