

Місце укладення	м. Вінниця	Дата укладання	10 липня 2023 р.
1. Виконавець	Приватне акціонерне товариство «Страхова компанія «Місто», ЄДПРОУ 33295475.		
в особі	провідного фахівця зі страхування Поливоди Дар'ї Романівни		
який діє на підставі	Договору Доручення з ПрАТ "АСК "ІНГО" № 2613 від 17 травня 2013 р., довіреності № 006/2023 від 18.04.2023 року		
2. Замовник (Назва / ПІБ)	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВІННИЦЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №1"		
в особі	Директора Ліваковського Костянтина Сергійовича		
який (-а) діє на підставі	Статуту		
Ідентифікаційний номер/ ЄДРПОУ	05484126	телефон	0432 465234
Адреса юридична	м. Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 96		

3. Предмет договору страхування	3.1. Замовник здійснює замовлення надання Виконавцем консультаційних послуг, проведення роз'яснювальної роботи, пов'язану із укладанням договорів обов'язкового страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів на території України. 3.2. Виконавець здійснює розрахунок страхового платежу, організовує оформлення страхових полісів належним чином. 3.3. Обов'язкове страхування цивільної відповідальності власників транспортних засобів здійснюється у відповідності до чинного законодавства на умовах Договору-доручення, укладеного Виконавцем та страховою компанією, яка отримала відповідну ліцензію на надання послуг із обов'язкового страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів на території України.
---------------------------------	--

4. Страховий випадок	4.1. Страховий випадок - це дорожньо-транспортна пригода, яка сталася за участю транспортного засобу Замовника, і внаслідок якої настає його цивільна відповідальність за заподіяну транспортним засобом шкоду майну, життю і здоров'ю третіх осіб. 4.2. Факт страхування щодо кожного транспортного засобу підтверджується страховим полісом встановленого зразка. 4.3. Застрахованою є відповідальність Замовника по (одному) транспортному засобу згідно Додатку № 1 до Договору.
----------------------	---

5. Ліміт відповідальності	5.1. Ліміт відповідальності – це грошова сума, в межах якого проводиться виплата страхового відшкодування. Ліміт відповідальності за кожним страховим полісом становить: 5.1.1. за шкоду, заподіяну життю та здоров'ю потерпілих – в розмірі 260 000,00 грн. на одного потерпілого; 5.1.2. за шкоду, заподіяну майну потерпілих – в розмірі 130 000,00 грн. на одного потерпілого.
---------------------------	---

6. Франшиза	6.1. Безумовна франшиза (сума, що завжди вираховується із суми відшкодування) по кожному страховому випадку за нанесення шкоди майну третіх осіб становить	1 600,00 грн.
-------------	--	---------------

7. Страховий платіж	7.1. Виконавцем проводиться розрахунок страхового платежу по кожному транспортному засобу, вказаному у Додатку №1. 7.2. Загальний страховий платіж по всіх транспортних засобах згідно Додатку № 1 до Договору складає:	1 740,00 грн. (Одна тисяча сімсот сорок гривень 00 копійок)
---------------------	--	--

8. Строк дії Договору	з 00 год. 00 хв.		до 24 год. 00 хв.	
-----------------------	------------------	--	-------------------	--

9. Територія дії Договору	Україна
---------------------------	---------

10. Порядок зміни і дострокового припинення Договору	10.1. Всі зміни і доповнення до умов Договору вносяться за взаємною згодою Сторін і оформляються відповідними додатковими угодами. 10.2. Дія Договору (окремого страхового поліса) може бути достроково припинена: 10.2.1. за письмовою вимогою Замовника, про що він зобов'язаний повідомити Виконавця не пізніше ніж за 30 календарних днів до дати припинення дії Договору (окремого страхового поліса) та надати оригінал поліса (полісів); 10.2.2. у разі виходу транспортного засобу з володіння Замовника проти його волі або знищення транспортного засобу; 10.2.3. з інших підстав, передбачених Законом. 10.3. Припинення дії Договору тягне за собою припинення дії всіх страхових полісів, оформлених відповідно до Договору. 10.4. У разі дострокового припинення дії окремого страхового поліса, за умови відсутності виплат страхового відшкодування за цим страховим полісом, повертає Замовнику частку страхового платежу, яка обчислюється пропорційно періоду страхування, що залишився до закінчення терміну дії страхового поліса, з утриманням, у передбачених законом випадках, понесених витрат на ведення справи, в розмірі 20 % цієї частки, вилучає страховий поліс та анулює його. 10.5. У разі коли виплачена сума відшкодування за чинним страховим полісом перевищила сумарний ліміт відповідальності, дія цього страхового поліса припиняється в односторонньому порядку. 10.6. Якщо забезпечений транспортний засіб відчужується і Замовник не подав заяву про припинення дії страхового поліса, дія страхового поліса припиняється з дня відчуження такого транспортного засобу.
---	---

Виконавець	Замовник
ПРАТ «Страхова компанія «Місто»	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВІННИЦЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №1"
в особі провідного фахівця зі страхування Поливо́ди Дар'ї Романівни Україна, 21051 м. Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 25 IBAN UA52361009800000000000000000000000 в «УкрСиббанк» МФО 351075 ЄДРПОУ 052395475 Тел./факс 0432-500000	в особі Директора Ліваковського Костянтина Сергійовича м. Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 96 АБ "Укргазбанк" у Києві IBAN UA1032847800000026007924407108 МФО ЄДРПОУ 06234126 тел. 0432-465234
 _____/Поливо́да Д. Р. / м.п.	 _____/Ліваковський К. С. / м.п.