

## ДОГОВІР № 01/09/01

обов'язкового особистого страхування від нещасних випадків на транспорті

м. Запоріжжя

«17» 07 2023 р.

Приватне акціонерне товариство «Страхова компанія «Оранта-Січ», надалі «Страховик», в особі заступника голови правління Ворони Ігоря Володимировича, який діє на підставі Довіренності 28, від 01.05.2023р. з однієї сторони, та

Комунальна установа «Запорізький обласний спеціалізований будинок дитини «Сонечко» ЗОР, надалі «Страхувальник» в особі т.в.о. головного лікаря Філіпської Лілії Іванівни, який діє на підставі статуту, з іншого боку, уклали цей Договір про наступне:

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

1.1. Предметом цього Договору є майнові інтереси Страхувальника, що пов'язані з життям, здоров'ям та працездатністю Застрахованих осіб (далі – ЗО).

1.2. ЗО є працівники (водії) Страхувальника, у кількості 2 осіб, які виконують свої службові обов'язки на транспортних засобах відповідно до переліку визначеному в Додатку №1 до цього Договору страхування, що є невід'ємною його частиною (надалі-Додаток № 1).

Список ЗО, що є Додатком № 1 до Договору подається станом на дату укладення Договору. Сторони домовилися, що по цьому Договору страхування працівник Страхувальника є застрахованим з моменту його прийняття на роботу, що підтверджується наказом про прийняття та шляховим листом.

1.3. Договір страхування укладено відповідно до «Положення про обов'язкове особисте страхування від нещасних випадків на транспорті» затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 14 серпня 1996р. № 959 (з змінами) (далі Положення), Закону України «Про дорожній рух» № 3353-ХІІ від 30 червня 1993 р.(зміни від 10.11.94р. ст. 46).

1.4. Вигодонабувачем за цим Договором є ЗО (або у разі загибелі чи смерті ЗО його спадкоємці).

### 2. СТРАХОВІ ВИПАДКИ

2.1.Страховими випадками є:

2.1.1. Загибель або смерть Застрахованого працівника внаслідок нещасного випадку на транспорті;

2.1.2. Отримання Застрахованим травми внаслідок нещасного випадку на транспорті, при встановленні потерпілому інвалідності;

2.1.3. Тимчасова втрата Застрахованим працездатності внаслідок нещасного випадку на транспорті.

2.2. Не визнаються страховим випадком події, що сталися внаслідок, зокрема, військових дій, маневрів або інших військових заходів, з моменту оголошення компетентними державними органами надзвичайного стану або воєнного стану на території розташування застрахованого об'єкту, громадянської війни, терористичних актів, народних хвилювань усякого роду, страйків, з моменту визнання таких явищ компетентними державними органами.

### 3. СТРАХОВА СУМА. СТРАХОВИЙ ТАРИФ. СТРАХОВИЙ ПЛАТІЖ

3.1. Страхова сума - грошова сума, в межах якої Страховик відповідно до Договору зобов'язаний здійснити страхову виплату при настанні страхового випадку.

3.2. Страхова сума в розрахунку на дві Застраховані особи встановлена у розмірі 6 000 неоподатковуваних мінімумів доходів громадян і складає 204 000,00 грн. (двісті чотири тисячі грн. 00 коп).

3.3. Загальна страхова сума за Договором складає: 204 000.00 грн. (двісті чотири тисячі грн. 00 коп).

3.3. Страховий тариф 0,1 % від загальної страхової суми.

3.4. Загальний страховий платіж за Договором нарахований у сумі: 204,00 грн. (двісті чотири грн. 00 коп.) без ПДВ.

3.5. Всі розрахунки за Договором здійснюються у грошовій одиниці України.

### 4. ТЕРМІН ТА МІСЦЕ ДІЇ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ

4.1. Договір діє з моменту його підписання Сторонами та діє до 31.12.2023р

4.2. Місце дії договору: Україна, з урахуванням умов п. 4.3.

4.3. Дія Договору не поширюється на: тимчасово окуповані території України, що визначені нормативно-правовими актами України, а також на території України, на яких органи державної влади тимчасово не здійснюють свої повноваження, та населені пункти, що розташовані на лінії зіткнення або знаходяться в зоні воєнних дій будь-якого характеру, незалежно від офіційного визнання війни за нормами права. Дія Договору не поширюється на території проведення воєнних дій будь-якого характеру; тимчасово окупованих, анексованих чи спірних територій, територій невизнаних Україною, в установленому порядку.

## 5. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

### 5.1. Страхувальник зобов'язується:

5.1.1. Страховий платіж згідно п. 3.4. Страхувальник зобов'язаний сплатити Страховику до «28» липня 2023р.

5.1.2. У разі травми або смерті Застрахованої особи внаслідок страхових випадків:

- письмово повідомити Страховика про настання страхового випадку протягом 3-х (трьох) робочих днів;

- скласти акт про нещасний випадок, що стався із ЗО, за формою Н-1;

- видати довідку потерпілому з повідомленням про Страховика (назву, адресу, телефон, банківські реквізити, номер та дату укладання Договору страхування).

5.1.3. Якщо Страховик вважає за необхідне провести розслідування страхового випадку – надати можливість провести таке розслідування та надати детальну і достовірну інформацію, яка стосується даного питання.

5.1.4. Повідомити кожну ЗО про те, що вона має право на випадок своєї смерті призначити для одержання страхової суми будь-яку особу (Вигодонабувача).

5.1.5. Повідомляти Страховика про наявність інших діючих договорів страхування, що стосуються предмету цього Договору страхування.

5.1.6. Приймати міри для попередження та зменшення збитків, які можуть виникнути після настання страхового випадку.

### 5.2. Страхувальник має право:

5.2.1. Ознайомитись з умовами страхування.

5.2.2. При настанні страхового випадку, отримати виплату страхової суми або її частини в порядку та строк, передбачені Договором.

5.2.3. В період дії Договору страхування замінити ЗО, які звільнилися або переведені на інші посади іншими прийнятими замість них працівниками, про що письмово сповістити Страховика. На осіб, які звільнилися з даної організації до закінчення терміну страхування, дія Договору не розповсюджується.

5.2.4. Достроково припинити дію цього Договору згідно діючого законодавства з обов'язковим письмовим повідомленням Страховика не пізніше, як за 30 днів до дати припинення Договору.

5.2.5. Отримати дублікат Договору в разі його втрати.

### 5.3. Страховик зобов'язується:

5.3.1. Ознайомити Страхувальника з умовами страхування і вимогами Положення.

5.3.2. При настанні страхового випадку, після отримання всіх необхідних документів, здійснити виплату страхової суми або її частини ЗО або його спадкоємцям в порядку та строк, передбачені цим Договором.

5.3.3. Зберігати конфіденційність одержаної від Страхувальника інформації щодо ЗО та умов Договору страхування, за винятком випадків, передбачених чинним законодавством України.

5.3.4. У випадку відмови у страховій виплаті письмово повідомити Страхувальника про причини відмови в термін, передбачений п.6.2.

### 5.4. Страховик має право:

5.4.1. Отримати від Страхувальника необхідну інформацію для виконання зобов'язань за цим Договором та перевіряти достовірність відомостей, наданих Страхувальником.

5.4.2. Самостійно проводити розслідування причин і обставин страхового випадку. При необхідності, надсилати запити в компетентні органи про надання інформації, необхідної для з'ясування причин нещасного випадку або смерті Застрахованої особи.

5.4.3. Достроково припинити дію цього Договору, відповідно до чинного законодавства України, або якщо Страхувальник порушує, не виконує умови Договору.

5.4.4. Відмовити у виплаті страхової суми або її частини у випадках передбачених у п. 6.1.

## 6. ПРИЧИНИ ВІДМОВИ У СТРАХОВІЙ ВИПЛАТІ

6.1. Підставою для відмови Страховика у здійсненні страхової виплати є:

6.1.1. неправомірні та навмисні дії ЗО, що привели до страхового випадку;

6.1.2. подання Страхувальником свідомо неправдивих відомостей про предмет страхування або про факт настання страхового випадку;

6.1.3. страховий випадок стався, коли ЗО перебувала у стані алкогольного, наркотичного або токсичного сп'яніння, що документально підтверджено у встановленому порядку;

6.1.4. несвоєчасне повідомлення Страхувальником про настання страхового випадку без поважних на це причин або створення Страховикові перешкод у визначенні обставин, характеру та розміру збитків;

6.1.5. інших випадках, передбачених чинним законодавством України.

6.2. Рішення про відмову у виплаті страхової суми або її частини повідомляється ЗО або її спадкоємцям і відповідному Страхувальнику у письмовій формі з обґрунтуванням причин відмови не пізніше, ніж через 10 (десять) робочих днів з дня одержання необхідних документів.

## 7. ПОРЯДОК І УМОВИ ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ

7.1. Страхова виплата здійснюється на підставі письмової заяви Страхувальника та складеного Страховиком страхового акту, із визначенням розміру страхової виплати;

7.2. Страховик здійснює страхову виплату не пізніше 10 (десять) робочих днів з дня отримання всіх відповідних документів.

7.3. Рішення про відмову у страховій виплаті Страховик надсилає Страхувальнику у письмовій формі з обґрунтуванням причин упродовж 10 (десять) робочих днів від дня отримання всіх відповідних документів.

7.4. При настанні страхового випадку розмір страхової виплати визначається наступним чином:

7.4.1. При смерті Застрахованої особи спадкоємцю Застрахованої особи виплачується 100% від страхової суми, на яку вона застрахована. Для отримання виплати Страховику надаються такі документи:

- 1) заява на отримання виплати страхової суми від спадкоємця;
- 2) акт про нещасний випадок за формою Н-1;
- 3) нотаріально засвідчена копія свідоцтва про смерть Застрахованої особи;
- 4) нотаріально засвідчене свідоцтво про право на спадщину;
- 5) довідка від Страхувальника із зазначенням номера та дати укладення Договору страхування;
- 6) документи, що посвідчують особу спадкоємця;
- 7) інші документи на вимогу Страховика стосовно обставин та наслідків страхового випадку.

7.4.2. У разі присвоєння інвалідності Застрахованій особі здійснюються виплати у відсотках від страхової суми, на яку вона застрахована:

- при настанні I групи інвалідності - 90% від страхової суми;
- при настанні II групи інвалідності - 75% від страхової суми;
- при настанні III групи інвалідності - 50% від страхової суми.

Для отримання виплати Страховику надаються такі документи:

- 1) заява Застрахованої особи на отримання страхової виплати;
- 2) акт про нещасний випадок за формою Н-1;
- 3) довідка МСЕК про встановлення первинної інвалідності;
- 4) довідка від Страхувальника із зазначенням номера та дати укладення Договору страхування;
- 5) документи, що посвідчують особу Застрахованої особи;
- 6) інші документи на вимогу Страховика стосовно обставин та наслідків страхового випадку.

7.4.3. При тимчасовій непрацездатності внаслідок страхового випадку, Застрахованій особі виплачується 0,2 % від страхової суми, на яку вона застрахована, за кожен день втрати працездатності, але не більш як 50% від страхової суми.

Для отримання страхової виплати Страховику надаються такі документи:

- 1) заява Застрахованої особи на отримання страхової виплати;
- 2) акт про нещасний випадок за формою Н-1;
- 3) копія листка непрацездатності, засвідчена печаткою і підписом Страхувальника;
- 4) довідка від Страхувальника із зазначенням номера та дати укладення Договору страхування;
- 5) документи, що посвідчують Застраховану особу;
- 6) інші документи на вимогу Страховика стосовно обставин та наслідків страхового випадку.

7.4.4. У разі смерті Застрахованої особи або встановлення інвалідності Застрахованій особі після тимчасової втрати працездатності (встановлення меншої за наслідками групи інвалідності) та отримання нею страхової виплати Застрахованій особі або її спадкоємцеві виплачується різниця між максимальним розміром страхової виплати, і вже отриманою страховою виплатою. Страховик здійснює страхову виплату протягом 10 (десяти) робочих днів з моменту отримання усіх належним чином оформлених документів щодо страхового випадку.

7.4.5. Виплата здійснюється на рахунок, зазначений Застрахованою особою (спадкоємцем, вигодонабувачем). Загальна сума страхових виплат у разі настання одного або кількох страхових випадків не може перевищувати страхової суми, встановленої Договором страхування для конкретної Застрахованої особи.

7.4.6. У разі настання страхових випадків, передбачених умовами Договору, Страхувальник передає право на отримання страхових виплат Застрахованим особам.

## 8. ПОРЯДОК ЗМІНИ І ПРИПИНЕННЯ ДІЇ ДОГОВОРУ

8.1. Всі зміни і доповнення до умов Договору здійснюються за взаємною згодою Страхувальника і Страховика, на підставі письмової заяви однієї із сторін і оформлюються відповідними додатковими угодами, що є невід'ємними частинами Договору.

8.2. Якщо будь-яка із Сторін не згодна на внесення змін в цей Договір, протягом 5 (п'яти) робочих днів вирішується питання про дію цього Договору на попередніх умовах або про припинення його дії.

8.3. Дія Договору страхування припиняється:

8.3.1. по закінченню терміну дії;

8.3.2. після виконання Страховиком зобов'язань перед Страхувальником у повному обсязі;

8.3.3. у разі несплати Страхувальником страхового платежу у встановлені Договором страхування термін;

8.3.4. при укладанні Договору страхування, Страхувальник повідомив завідомо недостовірні відомості про ЗО;

8.3.5. в інших випадках, передбачених чинним законодавством України та згідно з Положенням.

8.4. Цей Договір може бути припинений з ініціативи однієї із сторін. Про намір достроково розірвати цей Договір сторони зобов'язані сповіщати одна одну не менше, ніж за 30 днів до передбаченої дати розірвання.

8.5. У разі дострокового припинення дії Договору страхування за вимогою Страхувальника Страховик повертає йому страховий платіж за період, що залишився до закінчення дії Договору страхування. Якщо вимога Страхувальника обумовлена порушенням Страховиком умов Договору страхування, то останній повертає Страхувальнику сплачений ним страховий платіж повністю.

8.6. При достроковому припиненні дії Договору страхування за вимогою Страховика Страхувальнику повертаються повністю сплачені ним страхові платежі. Якщо вимога Страховика зумовлена невиконанням

Страховальником умов Договору страхування, то Страховик повертає Страховальнику страхові платежі за чл. 10 Договору страхування.

## 9. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

9.1. За неналежне виконання умов цього Договору Сторони несуть відповідальність згідно чинного законодавства України.

9.2. Страховальник несе відповідальність за достовірність і повноту представлених ним даних.

9.3. За несвоєчасну виплату страхового відшкодування Страховик сплачує пеню в розмірі 0,01% за кожний день прострочення, але не більше ніж подвійна облікова ставка Національного банку України, що діяла протягом періоду, за який нараховується пеня.

9.4. У випадку порушення Страховальником будь-яких грошових зобов'язань за Договором, останній сплачує Страховику пеню у розмірі 0,01% за кожний день прострочення, але не більше ніж подвійна облікова ставка Національного банку України, що діяла протягом періоду, за який нараховується пеня.

## 10. ФОРС-МАЖОРНІ ОБСТАВИНИ

10.1. Сторони звільняються від відповідальності за невиконання або неналежне виконання своїх зобов'язань за цим Договором, якщо це невиконання стало наслідком обставин нездоланної сили, що виникли після укладання даного Договору в результаті подій надзвичайного характеру, яких сторона не могла запобігти доступними способами.

10.2. Під форс-мажорними обставинами розуміється обставини нездоланної сили, на які сторона не може впливати і за виникнення яких не несе відповідальності, такі як: війна, бойові дії, суспільні безладдя, державний переворот, а також рішення і дії органів державної влади, якщо такі обставини можуть привести до об'єктивної неможливості для сторін (сторони) виконати свої зобов'язання за даним Договором..

10.3. Свідectво, видане торгівельно-промисловою палатою або іншими компетентними органами, є достатнім підтвердженням наявності і тривалості форс-мажорних обставин.

10.4. Сторона, для якої створилася неможливість виконання зобов'язань за цим Договором, повинна негайно, але не пізніше 10 днів з моменту настання форс-мажорних обставин, сповістити іншу сторону про настання і припинення обставин, що перешкоджають виконанню зобов'язань за цим Договором.

10.5. Якщо форс-мажорні обставини діють протягом 3 (трьох) послідовних місяців, кожна із сторін буде мати право відмовитися від подальшого виконання зобов'язань за цим Договором, без права відшкодування збитків. Неповідомлення чи несвоєчасне повідомлення про настання чи припинення форс-мажорних обставин позбавляє сторону права посилається на них.

## 11. ІНШІ УМОВИ ЗА ЗГОДОЮ СТОРІН

11.1. У разі звільнення ЗО, Договір страхування розповсюджується на знову прийнятого працівника при умові письмового повідомлення про це Страховику та укладання додаткової угоди до цього Договору страхування.

11.2. Суперечки, що виникають між Страховиком та Страховальником (ЗО або її спадкоємцями) вирішуються шляхом переговорів, у разі недосягнення згоди – в порядку, встановленому чинним законодавством України.

11.3. Всі повідомлення та документи, що направляються Сторонами одна одній у зв'язку з цим Договором, повинні бути здійснені в письмовій формі і будуть вважатися поданими належним чином, якщо вони надіслані рекомендованим листом, або подані особисто за вказаною адресою та вручені під розписку відповідальній особі, або надіслані електронною поштою.

11.4. Кожна зі сторін зобов'язується забезпечити строгу конфіденційність інформації при виконанні Договору страхування і вжити відповідних заходів по її нерозголошенню. Передача зазначеної інформації юридичним і фізичним особам, що не мають відношення до цього Договору, її опублікування чи розголошення іншими способами чи методами може мати місце тільки при письмовій згоді Сторін, незалежно від причин і термінів виконання цього Договору, крім випадків, передбачених чинним законодавством України. Відповідальність Сторін за порушення визначається і вирішується відповідно до чинного законодавства України.

11.5. Страховик є резидентом України та має статус платника податку на прибуток на загальних умовах.

11.6. Підписанням цього договору, Страховальник (застрахований) надає згоду використовувати, обробляти і зберігати персональні дані з метою реалізації державної політики в сфері захисту персональних даних та відповідно до Закону України «Про захист персональних даних № 2297 від 01.06.2010р.»

11.7. Страховальник (уповноважена особа Страховальника, що підписує даний Договір) укладаючи Договір підтверджує, що інформація згідно статті 12 Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг», йому (їй) надана та він (вона) з нею ознайомлений (ознайомлена).

11.8. Страховальнику (уповноваженій особі Страховальника, що підписує даний Договір) повністю зрозумілі умови та зміст Договору, значення, поняття, терміни, що використовуються у Договорі, усі умови Договору, порядок його укладання та підписання.

11.9. Умови, не зазначені у цьому Договорі регулюються «Положенням про обов'язкове особисте страхування від нещасних випадків на транспорті», затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 14 серпня 1996 р. № 959 та діючим законодавством України. Страховальник підтверджує, що з Положенням та умовами Договору страхування, ознайомлений та згоден.

11.10. Цей Договір укладено українською мовою у двох примірниках, по одному у кожної із Сторін. Усі примірники мають однакову юридичну силу.

## 12. МІСЦЕЗНАХОДЖЕННЯ, РЕКВІЗИТИ ТА ПІДПИСИ СТОРІН

### Страховик

ПрАТ «СК «Оранта-Січ»  
м. Запоріжжя, вул. Європейська, 16

IBAN UA313133990000026508055700087  
в АТ КБ «Приватбанк»  
МФО 313399 код ЄДРПОУ 02307292

Договір від ПрАТ «СК «Оранта-Січ» підписав  
Заступник голови правління  
т. 764-85-31

І.В. Ворона



### Страхувальник

КУ «Запорізький обласний спеціалізований будинок  
дитини «Сонечко» ЗОР  
м. Запоріжжя, вул. Олімпійська, 6-а

UA 498201720344251004300045887  
UA 068201720344250004000045887  
УДКСУ в Комунарському районі  
МФО 820172 код ЄДРПОУ 05499139

З Правилами страхування і умовами Договору страхування  
книжковий зразок та згоден  
в. о. головного лікаря

Л.Філіпська



## ДОДАТОК № 1

до Договору № 01/09/01 обов'язкового  
особистого страхування від нещасних випадків на транспорті  
від «17» 07 2023 р.

## ПЕРЕЛІК ЗАСТРАХОВАНИХ ОСІБ

| № | ПІБ                              | ДАТА<br>НАРОДЖЕННЯ,<br>код РНОНПП | АДРЕСА ПРОЖИВАННЯ                                         | СТРАХОВА<br>СУМА,<br>грн. | СТРАХОВИЙ<br>ТАРИФ,<br>% | СТРАХОВИЙ<br>ПЛАТІЖ,<br>грн. |
|---|----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------------------|
| 1 | Педак Олександр<br>Миколайович   | 18.02.1965                        | м. Запоріжжя<br>вул. Мира 49, кв. 87                      | 102 000.00                |                          | 102.00                       |
| 2 | Беловоденко Віктор<br>Григорович | 10.04.1962                        | с.п.т. Речиничів<br>вул. Річковий бік<br>вул. Шевченка 44 | 102 000.00                |                          | 102.00                       |
|   | РАЗОМ                            | X                                 | X                                                         |                           |                          | 204.00                       |

Від Страховика

Заст. голови правління  
(посада)

І.В. Ворона

(Підпис, ім'я та по батькові)

Від Страхувальника

Заст. головного лікаря

Л. Філіпська

(Підпис, ім'я та по батькові)



«17» 07 2023 р.

МП

«17» 07 2023 р.