

1.	Назва документа	Договір №5
		00001 ж/к-ового особистого страхування
		від нещасних випадків на транспорті (авто-Договір)
		03.03.02
	місто, житомир	14 березня 2024 р.
2.	Назва та адреса Страховика	ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «СТРАХОВА ГРУПА «ТАС», в особі Директора РД Житомир З. Пруса Євгенія Віталійовича, який, діє на підставі Довіреності №21-22/528 від 09.12.2021 року. Постійного Кабінету Міністрів України від 14.08.1996 р. № 959 зі змінами та доповненнями. Адреса: м. Житомир, вул. Перемоги, 7А
3.	3.1. Страховальник і його адреса	Комунальне некомерційне підприємство центр первинної медико-санітарної допомоги Романівської селищної ради, код ЄДРРНОУ - 38453645, в особі: Волинського Г. Іванівка С.П. що діє на підставі Статуту
	3.2. Застрахована особа	Персональний склад Застрахованих осіб наведено в Додатку №1 до цього Договору
4.	4.1. Виплатабувач Код послуги	Згідно Додатку №1, що є невід'ємною частиною цього Договору КОД ДК 021.201566510000.8 Страхові послуги
5.	Предмет договору страхування	Матеріальний інтерес, пов'язані з життям, здоров'ям та працездатністю Застрахованої особи. Виповільнює ч. 1 Положення про обов'язкове особисте страхування від нещасних випадків на транспорті, затвердженого Постановою Кабінету Міністрів України від 14.08.1996 р. № 959 із змінами та доповненнями
6.	Розмір страхової суми, грн.	6.1. Страхова сума становить 6,000 неоподаткованих мінімумів доходів громадян на день укладення Договору, тобто 102,000 (Сто дві тисячі) грн. на одну Застраховану особу. 6.2. Страхова сума по Договору в цілому складає 204,000.00 (Двісті чотири тисячі) грн.
7.	Страхові випадки	Страховими випадками є: - загибель або смерть Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку на транспорті; - одержання Застрахованою особою травм, внаслідок нещасного випадку на транспорті, при встановленні йому інвалідності; - тимчасова втрата Застрахованим працездатності внаслідок нещасного випадку на транспорті
8.	Тариф %	0.18% від страхової суми на одну Застраховану особу
9.	Розмір страхової платежу і терин цього платежу	9.1. Розмір страхового платежу на кожну Застраховану особу складає 183.60 грн. 9.2. Заставний страховий платіжко Договору складає: 367.20 грн. (Триста шістьдесят сім грн. 20 коп.)
10.	Строк дії договору	9.3. Термін сплати страхового платежу до 19 березня 2024 р. 10.1. Дата початку дії Договору - 20 березня 2024 року. 10.2. Дата закінчення дії Договору - 19 березня 2025 року.
11.	Порядок зміни і припинення дії Договору	10.3. Договір в будь-якому випадку не набирє чинності раніше 01 год. 00 хв. (за Київським часом) дати наступної за датою укладення в повному обсязі страхової премії або її першої частини, якщо сплата страхової премії частиннами передана Договором в к/с/ на поточний рахунок Страховика. 11.1. Зміни та доповнення в Договір можуть вноситися тільки за взаємною згодою Сторін у письмовій формі. Змін та доповнень є невід'ємною та складовою частиною цього Договору. 11.2. Договір припиняється та втрачає чинність за згодою Сторін, а також у разі: - закінчення строку дії цього Договору; - висонання Страховиком своїх зобов'язань перед Страховальником в повному обсязі; - ліквідація Страховика з порузку, встановленому чинним законодавством України; - прийняття судового рішення про визнання Договору нечинним.

		- в інших випадках, передбачених законодавством України. Про намір достроково припинити дію Договору страхування будь-яка Сторона зобов'язана повідомити іншу не пізніше як за 30 (тридцять) днів до дати припинення дії Договору страхування, якщо інше ним не передбачено. 11.4. У разі дострокового припинення дії Договору страхування на вимогу Страхувальника Страховик повертає йому страхові платежі за період, що залишився до закінчення дії Договору, з відрахуванням: - нормативних витрат на ведення справи, визначених при розрахунку страхового тарифу у розмірі 15% від страхового платежу; - фактичних виплат страхового відшкодування, що були здійснені за цим Договором Якщо вимога Страхувальника обумовлена порушенням Страховиком умов Договору, то останній повертає Страхувальнику сплачені ним страхові платежі повністю. 11.5. У разі зміни персонального складу Застрахованих осіб, наведених в Додатку №1, Страхувальник протягом 5 робочих днів з дня змін, які відбулися, повинен повернути Страховику оригінали полісів, які були виписані та видані на цих Застрахованих осіб.
12.	Умови здійснення страхової виплати	12.1. Страховик виплачує: а) Вигодонабувачу або його спадкоємцю в розмірі 100% страхової суми у випадку загибелі або смерті Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку на транспорті; б) Застрахованій особі у разі одержання нею травми внаслідок нещасного випадку на транспорті при встановленні інвалідності: • I групи – 90 відсотків страхової суми; • II групи – 75 відсотків страхової суми; • III групи – 50 відсотків страхової суми; в) Застрахованій особі у випадку тимчасової втрати нею працездатності – за кожен добу 0,2% страхової суми, але не більше 50% страхової суми; г) у разі смерті або встановлення інвалідності Застрахованій особі після тимчасової втрати працездатності та отримання нею страхової суми, Застрахованій особі або її спадкоємцеві різницю між максимальною страховою сумою, передбаченою підпунктами "а" і "б" цього пункту, та вже отриманою страховою сумою згідно підпункту "в". 12.2. Для здійснення страхової виплати Застрахована особа (Вигодонабувач) має надати Страховику всі необхідні документи, що підтверджують настання страхового випадку та розмір збитків, а саме: а) заяву Застрахованої особи (Вигодонабувача згідно заяви Страхувальника); б) цей Договір/поліс; в) акт про нещасний випадок (ф-ми Н-1); г) медичну довідку про термін тимчасової непрацездатності або довідку спеціальної установи про встановлення інвалідності; д) у випадку загибелі або смерті Застрахованої особи внаслідок страхового випадку – копію свідоцтва про смерть, документ про правонаступництво для вигодонабувачів за законом; е) документи, які посвідчують особу одержувача страхової виплати; ж) копія довідки про присвоєння одержувачу страхової виплати ідентифікаційного номеру; з) у разі необхідності, за вимогою Страховика, інші документи, що необхідні для прийняття рішення про страхову виплату.
13.	Причини відмови у страховій виплаті.	Підставою для відмови Страховика у здійсненні страхових виплат є: 13.1. Навмисні дії Страхувальника або особи, на користь якої укладено Договір страхування, спрямовані на настання страхового випадку. Зазначена норма не поширюється на дії, пов'язані з виконанням ними громадянського чи службового обов'язку, в стані необхідної оборони (без перевищення її меж) або захисту майна, життя, здоров'я, честі, гідності та ділової репутації. Кваліфікація дій страхувальника або особи, на користь якої укладено договір страхування, встановлюється відповідно до чинного законодавства України; 13.2. Навмисні дії Застрахованої особи, спрямовані на настання страхового випадку. Дана норма не розповсюджується на інших Застрахованих осіб, що знаходились в одному транспортному засобі із вищевказаною Застрахованою особою, якщо не буде доведено що дії цих осіб теж були навмисними; 13.3. Подання Страхувальником свідомо неправдивих відомостей про об'єкт страхування або про факт настання страхового випадку; 13.4. Несвочасне повідомлення Страхувальником про настання страхового випадку без поважних на це причин або створення Страховику перешкод у визначенні обставин, характеру страхового випадку та розміру страхової виплати;

14. Права та обов'язки Сторін і відповідальність за невиконання, або не належне виконання умов Договору

13.5. Вчинення Страхувальником або Застрахованою особою умисного злочину, що призвів до страхового випадку;

13.6. В інших випадках згідно з чинним законодавством України.

14.1. Страховик має право:

- робити запити про відомості, пов'язані із страховим випадком до правоохоронних органів, медичних закладів та інших установ, що можуть володіти інформацією про обставини страхового випадку;
- з'ясовувати причини та обставини страхового випадку, перевіряти всі представлені документи.

14.2. Страхувальник має право:

- у випадку звільнення Застрахованої особи, яка є працівником, з роботи виключити його із списку Застрахованих осіб та доновнити список довоприйнятим працівником. Заміна Застрахованої особи вступає в силу з моменту підписання Сторонами відповідного додаткового Договору до Договору.

14.3. Страховик зобов'язується:

- протягом двох робочих днів, як тільки стане відомо про настання страхового випадку, вжити заходів щодо оформлення всіх необхідних документів для своєчасної виплати страхового відшкодування;
- при настанні страхового випадку здійснити виплату страхової суми або її частини протягом 10 днів з моменту отримання всіх необхідних документів. Виплата провадиться через касу Страховика або переказується на рахунок вказаний Застрахованою особою (Вигодонабувачем).

14.4. Страхувальник (Застрахована особа) зобов'язується:

- сплачувати страхові внески у визначений Договором термін;
- дотримуватись Правил дорожнього руху та/або експлуатації транспортних засобів;
- про кожний страховий випадок, який відбувся зі Застрахованою особою, повідомляти письмово Страховика протягом трьох днів, не враховуючи вихідних та святкових днів.

14.5. Сторони Договору зобов'язані протягом 10 (десяти) календарних днів письмово повідомляти одна одну про зміну місцезнаходження (місця реєстрації), банківських та інших реквізитів, що зазначені у Договорі. Страховик повідомляє про зміну місцезнаходження, банківських та інших реквізитів, що зазначені у Договорі шляхом розміщення відповідної інформації на сайті (www.tas-insurance.com.ua) та публікації у періодичних виданнях загальнодержавної сфери розповсюдження.

14.6. У разі несвоєчасного або неповного здійснення страхових виплат Страховик сплачує пеню в розмірі 0,1% від суми нездійсненої страхової виплати за кожен день прострочення, але не більше подвійної облікової ставки НБУ, яка діяла в період прострочення.

14.7. Форс-мажорні обставини:

14.7.1. Сторони звільнюються від відповідальності за часткове чи повне невиконання зобов'язань за цим Договором, якщо воно стало незалежне від волевиявлення Сторін, чи наслідком обставин непереборної сили (форс-мажор), таких як стихійні лиха, пожежа, повені, страйки, дії органів влади, інші обставини, якщо вони вплинули на виконання Сторонами цього Договору. Під обставинами непереборної сили треба розуміти обставини, що виникли після укладання цього Договору в результаті непередбачених та невідворотних Сторонами подій. У цих випадках термін виконання Сторонами зобов'язань за договором відсчувається відповідно до часу, протягом якого діють такі обставини та їх наслідки.

14.7.2. Сторона, для якої стало неможливим виконання даного Договору в силу настання обставин непереборної сили (форс-мажор), зобов'язана сповістити іншу сторону про це не пізніше 10 (десяти) календарних днів з моменту настання таких обставин. Повідомлення повинне містити дані про настання та характер обставин та про їх можливі наслідки.

14.7.3. Для форс-мажорних обставин підтверджується висновком Торгово-промислової палати регіону або документом іншого повноважного державного органа.

14.7.4. Несвоєчасне повідомлення про настання обставин непереборної сили (форс-мажор) позбавляє можливості відповідну Сторону посилається на них.

15. Інші умови

15.1. Спори між Сторонами, що можуть виникнути в процесі виконання Договору вирішуються шляхом взаємних переговорів. У випадку, якщо в процесі переговорів Сторони не дійшли до взаємної згоди, то подальше вирішення спору відбувається в порядку, встановленому законодавством України.

15.2. Договір складено у двох примірниках на українській мові, по одному примірнику для кожної із Сторін, які мають однакову юридичну силу.

15.3. Підписання цього Договору Страхувальник приєднується до «Публічного договору (оферти) АТ «СП «ТАС» (приватне) про порядок укладання договорів страхування» (розміщеного на сайті www.tas-insurance.com.ua) та погоджується

дотримуватись умов, викладених в ньому. Зокрема, але не обмежуючись, Страхувальник надає згоду:

- на обробку своїх персональних даних та передачу третім особам на умовах, викладених в «Публічному договорі (оферті) АТ «СГ «ТАС» (приватне) про надання страхових послуг»,

- що подальше укладання договорів страхування можливе шляхом обміну листами або за допомогою електронного чи іншого технічного засобу зв'язку (зокрема, через Інтернет, в тому числі через Інтернет-магазин TAS-Direct) з обов'язковою сплатою страхових платежів, що буде вважатись письмовою формою договору страхування.

15.4. Підписанням цього Договору Страхувальник підтверджує те, що йому до укладання цього Договору страхування Страховиком було додатково надано інформацію, передбачену ст.12 Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг».

15.5. Якщо протягом дії цього Договору згідно відповідних нормативних актів державних органів страхова сума при обов'язковому особистому страхуванні від нещасних випадків на транспорті змінюється, тоді за бажанням Страхувальника страхова сума по Договору може бути відповідно змінена. У цьому випадку також відповідно змінюється розмір страхового внеску. Зміна умов Договору оформляється додатковим Договором до нього.

15.5. Взаємовідносини Сторін по Договору регулюються Законом України «Про страхування» та «Положенням про обов'язкове особисте страхування від нещасних випадків на транспорті», затвердженим постановою Кабінету Міністрів України № 959 від 14 серпня 1996 року із змінами і доповненнями.

15.6. Повідомити про настання страхового випадку:

- за номером 0 800 500 195 (з усіх телефонів на території України безкоштовно);
- за коротким номером 518 для абонентів операторів мобільного зв'язку (вартість дзвінка згідно з тарифами Вашого оператора).

З умовами страхування Страхувальник ознайомлений.

ПІДПИСИ ТА РЕКВІЗИТИ СТОРІН

Страховик

Від кого: АТ Страхова група «ТАС» (приватне)

Адреса: 10003, м. Житомир, вул. Перемоги, 7а

Р/р UA953802690000026503056200354 в Столична філія

Приватбанку, ЄДРПОУ 30115243

КОД РП 47



Страхувальник

Комунальна некомерційне підприємство центр первинно-медико санітарної допомоги Романівської районної ради код ЄДРПОУ: 38455645

В.О директора

