

Форма № **83** серія **УБ** номер **1578996**

Додаток 19
до рішення Правління НАСК „ОРАНТА” від 08 грудня 2015р. № 79

Код структурного підрозділу: 0 2 1 9 Код страхового агента:

1578949Форма 0959-Г

Договір обов'язкового особистого страхування водіїв від нещасних випадків на транспорті

Дата укладання **22 03. 2024 р.**

Страховик ПУБЛІЧНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО "НАЦІОНАЛЬНА АКЦІОНЕРНА СТРАХОВА КОМПАНІЯ „ОРАНТА” (НАСК „ОРАНТА”)

В особі **начальника Томашпільського відділення**
Вінницької обласної дирекції ПАТ НАСК
ОРАНТА Шумило Ніни Семівни
(посада керівника, назва структурного підрозділу, П.І.Б.)

який (яка) діє на підставі **довіреності 03-05-09/339 від 13.06.2024р.**

Код ЄДРПОУ **00034186**

Поточний рахунок № **UA793057490000026500000000031** АТ "БАНК КРЕДИТ ДНІПРО" МФО **305749**

Страховальник

Фізична особа (прізвище, ім'я, по батькові)

Дата народження р. Ідентифікаційний номер

Паспорт

Адреса Телефон

або

Юридична особа КНП "Томашпільський центр первинної медико-санітарної допомоги" Томашпільської селищної ради

В особі директора Щербатого Андрія Миколайовича який (яка) діє на підставі Статуту №1105 від 27.03.2019р.

Адреса смт. Томашпіль Телефон

Поточний рахунок № **UA 938201720344360001000004876** МФО **820172 305299** код ЄДРПОУ **41454112**

Вигодонабувач

Адреса Телефон

Які разом далі іменуються Сторони, а кожна окремо - Сторона, згідно з Законом України "Про страхування" від 07.03.1996 р. зі змінами та доповненнями, постановою Кабінету Міністрів України "Про обов'язкове особисте страхування водіїв від нещасних випадків на транспорті" від 14.08.1996 р. № 959 із змінами і доповненнями, уклали цей Договір і домовились про наступне:

РОЗДІЛ 1. УМОВИ СТРАХУВАННЯ

1.1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ Майнові інтереси, пов'язані з життям, здоров'ям та працездатністю Застрахованої особи

1.2. ЗАСТРАХОВАНІ ОСОБИ (П.І.Б.) 5 - Перелік - Додаток 1

1.3. ТРАНСПОРТНИЙ ЗАСІБ 1 - Перелік - Додаток 2

1.4. СТРАХОВА СУМА (цифрами та прописом)

На одного застрахованого 102 000 / Сто дві тисячі/ грн.

Загальна страхова сума 510 000 / П'ятсот десять тисяч/ грн.

1.5. СТРАХОВИЙ ТАРИФ 1% 1.6. Франшиза Не встановлюється

1.6. СТРАХОВИЙ ПЛАТІЖ (цифрами та прописом)

На одного застрахованого 102 /Сто дві/ грн.

Загальний страховий платіж 510 /П'ятсот десять/ грн.

1.7. СПЛАТА СТРАХОВОГО ПЛАТЕЖУ. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ

1.7.1. Одноразово	510-00	грн.	по " " 2025 р.
1.7.2. Частинами		грн.	по " " 20 р.
		грн.	по " " 20 р.
		грн.	по " " 20 р.
		грн.	по " " 20 р.

1.8. Строк дії Договору з 00 год. 00 хв. до 24 год. 00 хв.

1.9. Особливі умови

Підписи сторін

Страховик Шумило Н.С.

Страховальник Щербатий А.М.

(підпис)

ТОМАШПІЛЬСЬКЕ ВІДДІЛЕННЯ ВОД ПАТ „НАСК „ОРАНТА“

смт.Томашпіль , пл. Т-Шевченко,5
тел. (04348) 2-18-49



ОРАНТА
заснована у 1921 році
Національна Акціонерна
Страхова Компанія

P/R UA793057490000026500000000031 в АТ "БАНК КРЕДИТ ДНІПРО"

ЄДРПОУ 00034186

АКТ ВИКОНАНИХ РОБІТ № 6218218

смт.Томашпіль

22.03 2024р.

Виконавець: ТОМАШПІЛЬСЬКЕ ВІДДІЛЕННЯ ВОД ПАТ «НАСК «ОРАНТА»

Замовник: : КНП Томашпільський ЦПМСД

Перелік виконаних робіт:

Страхування по Програмі:
Сума: 510грн.00 коп

Загальна сума виконаних робіт без ПДВ –510-00 /П»ятсот десять грн 00 коп.

ВИКОНАВЕЦЬ:

ЗАМОВНИК:

Томашпільське відділення ВОД
ПАТ „НАСК "ОРАНТА"

КНП «Томашпільський ЦПМСД»

Начальник Томашпільського відділення ВОД
головного офісу ПАТ «НАСК»ОРАНТА»:

Директор

М.П.

Н.С.Шумило

А.М. Щербатий

