

**Договір  
обов'язкового особистого страхування  
працівників відомчої та місцевої пожежної охорони  
і членів добровільних пожежних дружин (команд)**

**№ 116002-0005-1000008** *в.г. 12.03.2024*

|                         |                                                                                                                                                                                                            |                        |                                      |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------|
| <b>Місце укладання:</b> | м. Одеса                                                                                                                                                                                                   | <b>Дата укладання:</b> |                                      |
| <b>1. СТРАХОВИК</b>     | <b>ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «СТРАХОВА КОМПАНІЯ «ЄВРОІНС УКРАЇНА»</b>                                                                                                                                 |                        |                                      |
| в особі                 | Ірини Килимник                                                                                                                                                                                             | який діє на підставі   | Довіреності № 26 АР від 10/01/2024 р |
| адреса, телефон         | 03150, м. Київ, вул. Велика Васильківська, 102<br>тел.: 0(44) 247-4477, факс: 0(44) 2 -0894                                                                                                                | ЄДРПОУ                 | 22868348                             |
| банківські реквізити    | № UA763204780000026505743584807 в<br>АБ «УКРГАЗБАНК» м. Київ,<br>код ЄДРПОУ 22868348                                                                                                                       | МФО                    |                                      |
| <b>2. СТРАХУВАЛЬНИК</b> | <b>Комунальне некомерційне підприємство «Одеська обласна клінічна лікарня» Одеської обласної ради»</b>                                                                                                     |                        |                                      |
| в особі                 | Генерального директора Гульченко Юрія Івановича                                                                                                                                                            | який діє на підставі   | Статуту                              |
| адреса                  | м. Одеса, вулиця Ак.Заболотного, будинок 26                                                                                                                                                                | телефон                | 755-01-01 (приймальна)               |
| банківські реквізити    | р/р UA773288450000026007301073910<br>р/р UA823288450000026008300073910<br>р/р UA573288450000026003305073910<br>ФООУ АТ «Ощадбанку» № 10015/0574 МФО 328845<br>Індивідуальний податковий номер 019985215478 | ЄДРПОУ                 | 01998526                             |

Страховик та Страхувальник, які далі разом іменуються Сторони, а окремо – Сторона, керуючись Законом України «Про страхування, іншими нормативними актами України та на підставі Постанови Кабінету Міністрів України № 232 від 03.04.1995 «Про затвердження Положення про порядок і умови обов'язкового особистого страхування працівників відомчої та місцевої пожежної охорони і членів добровільних пожежних дружин (команд)», далі – Положення, та на підставі Ліцензії, виданої Нацкомфінпослуг на підставі Розпорядження №2696 від 25.10.2016р, уклали цей договір обов'язкового особистого страхування працівників відомчої та місцевої пожежної охорони і членів добровільних пожежних дружин (команд) (далі – Договір), (Код ДК 021-2015 - 66510000-8 – Страхові послуги (66512100 – 3 - Послуги зі страхування від нещасних випадків ) Обов'язкове особисте страхування працівників відомчої та місцевої пожежної охорони і членів добровільних пожежних дружин (команд). про наступне:

### 3. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

- 3.1. Предметом Договору є майнові інтереси, пов'язані з життям, здоров'ям та працездатністю Застрахованих осіб.
- 3.2. За Договором Застрахованими особами вважаються працівники відомчої та місцевої пожежної охорони, члени добровільної пожежної дружини (команди), які виконують згідно із законодавством України функції з гасіння пожеж і ліквідації наслідків аварії.
- 3.3. Список Застрахованих осіб вказаний в Додатку 1 до Договору, який є невід'ємною його частиною.
- 3.4. За цим Договором страховими випадками є:
- 3.4.1. Загибель або смерть Застрахованої особи;
- 3.4.2. Поранення (контузія, травма або каліцтво);
- 3.4.3. Захворювання.
- 3.5. Страховим випадком визнається подія, передбачена п. 3.4. Договору, яка сталася під час ліквідації пожежі або наслідків аварії із Застрахованою особою, яка виконувала свої обов'язки згідно з наказом або дорученням.

### 4. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

- 4.1. **Страхувальник має право:**
- 4.1.1. Отримати дублікат Договору на підставі письмової заяви у разі втрати оригіналу;
- 4.1.2. На зміну умов Договору у порядку, передбаченому Розділом 8 Договору;
- 4.1.3. Достроково припинити дію Договору у випадках, передбачених розділом 8 Договору.
- 4.2. **Страховик має право:**
- 4.2.1. Перевіряти надану Страхувальником інформацію, а також виконання Страхувальником умов Договору;
- 4.2.2. Протягом терміну дії Договору перевіряти відповідність повідомлених йому Страхувальником відомостей про предмет страхування дійсним обставинам;
- 4.2.3. Робити запити про відомості, пов'язані із страховим випадком до правоохоронних органів, медичних закладів та інших установ і організацій, що володіють інформацією про обставини страхового випадку, а також самостійно з'ясовувати причини та обставини страхового випадку;
- 4.2.4. Аргументовано відмовити у страховій виплаті або її частині на умовах, передбачених Договором та/або законодавством України;
- 4.2.5. На зміну умов Договору згідно з розділом 8 Договору;
- 4.2.6. Достроково припинити дію Договору у випадках, передбачених Розділом 8 Договору.
- 4.3. **Страхувальник зобов'язаний:**
- 4.3.1. Своєчасно внести страховий платіж;
- 4.3.2. При укладанні Договору надати інформацію Страховику про всі відомі йому обставини, що мають істотне значення для оцінки страхового ризику, і надалі інформувати його про будь-яку зміну страхового ризику;
- 4.3.3. Повідомити Страховика про інші діючі договори страхування щодо об'єкта страхування за Договором;

- 4.3.4. Вживати заходів щодо запобігання та зменшення збитків, завданих внаслідок настання страхового випадку;
- 4.3.5. Повідомити Страховика про настання страхового випадку в п'ятиденний строк.
- 4.3.6. У місячний термін подавати за запитом Страховика документи про обставини настання страхового випадку, а також інші документи та відомості, необхідні для вирішення питання про виплату страхової суми.
- 4.3.7. Ознайомити Застраховану особу з умовами Договору.
- 4.3.8. На виконання вимог Закону України "Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення" надавати на вимогу Страховика інформацію і документи, необхідні для здійснення ідентифікації Страхувальника.

**4.4. Страховик зобов'язаний:**

- 4.4.1. Ознайомити Страхувальника з умовами страхування;
- 4.4.2. Протягом двох робочих днів, як тільки стане відомо про настання страхового випадку, вжити заходів щодо оформлення всіх необхідних документів для своєчасного здійснення страхової виплати;
- 4.4.3. При настанні страхового випадку здійснити страхову виплату в строк, передбачений Договором. Страховик несе майнову відповідальність за несвоєчасне здійснення страхової виплати шляхом сплати страхувальнику пені, в розмірі подвійної облікової ставки НБУ, що діяла в період виникнення такої затримки;
- 4.4.4. Відшкодувати витрати, понесені Страхувальником при настанні страхового випадку щодо запобігання або зменшення збитків;
- 4.4.5. За заявою Страхувальника, у разі здійснення ним заходів, що зменшили страховий ризик, переукласти з ним Договір;
- 4.4.6. Тримати в таємниці відомості про Страхувальника та його майновий стан за винятком випадків, передбачених законодавством України.

**5. СТРОК ТА ТЕРИТОРІЯ ДІЇ ДОГОВОРУ**

- 5.1. Термін страхування – один рік. Договір укладений на строк з 11.03.2024 р. до 31.12.2024 включно.
- 5.2. Даний Договір набирає чинності з моменту його підписання та діє до моменту офіційного припинення воєнного стану, а в частині розрахунків - до їх повного виконання.  
У разі офіційного продовження дії воєнного стану на території України станом на 20.12.2024 року, дія даного договору припиняється 31.12.2024 р.
- 5.3. Дія Договору припиняється о 24 год. 00 хв. дати, визначеної п.5.1. Договору, як дата припинення його дії.
- 5.4. Дія Договору не розповсюджується на Застрахованих осіб, які не згодні з його умовами.
- 5.5. Дія Договору розповсюджується на всю територію України.

**6. СТРАХОВА СУМА, СТРАХОВИЙ ТАРИФ ТА СТРАХОВИЙ ПЛАТІЖ**

- 6.1. Максимальна страхова сума (обсяг відповідальності) на кожну Застраховану особу, вказана в Додатку 1 до Договору, встановлюється у розмірі десятирічної заробітної плати Застрахованої особи за її посадою на день страхування.
- 6.2. **Загальна страхова сума** за Договором складає 4350000,00 грн. *(Чотири мільйони триста п'ятдесят тисяч) грн.*
- 6.3. **Страховий тариф** складає 0,439% від страхової суми.
- 6.4. Страховий платіж за кожну Застраховану особу зазначається в Додатку 1 до Договору.
- 6.5. **Загальний страховий платіж** складається зі страхових платежів за всіх Застрахованих осіб, вказаних в Додатку 1 до Договору, та становить 19095,00 (Дев'ятнадцять тисяч дев'яносто п'ять) грн. 00 коп
- 6.6. Страховий платіж сплачується одноразово на поточний рахунок Страховика в строк до      20 р., але не пізніше дати початку дії Договору. Розрахунки проводяться шляхом поетапної оплати Замовником наданих послуг, на підставі ст. 49 Бюджетного кодексу України, згідно рахунків та накладних, на умовах відстрочки платежу до 30 банківських днів з дня отримання Замовником належним чином оформлених документів (накладних, рахунків, актів тощо). У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за поставлений товар здійснюється протягом 30 банківських днів з дати отримання Замовником бюджетних коштів НСЗУ/інших коштів на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок.

**7. УМОВИ ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ. ПРИЧИНИ ВІДМОВИ У СТРАХОВІЙ ВИПЛАТІ**

- 7.1. Застрахована особа (спадкоємець) має право на отримання страхової виплати протягом 3 (трьох) років з дня настання страхового випадку та/або отримання Застрахованою особою (спадкоємцем) необхідних документів, зазначених у п. 7.2. Договору.
- 7.2. Для одержання страхової виплати Застрахована особа (спадкоємець) подає Страховику Заяву на виплату страхової суми (відшкодування) за формою згідно з Додатком № 1 до Положення, а також пред'являє документ, що посвідчує особу. Крім цього додаються:
  - 7.2.1. У разі тимчасової втрати Застрахованою особою працездатності - медична довідка про термін тимчасової непрацездатності (лікарняний лист);
  - 7.2.2. У разі стійкої втрати Застрахованою особою працездатності - копія довідки медико-соціальної експертної комісії про ступінь втрати працездатності (встановлена інвалідність), засвідчена в нотаріальному порядку;
  - 7.2.3. У разі загибелі або смерті Застрахованої особи - копії свідоцтва про смерть Застрахованої особи, свідоцтва про право на спадщину (для спадкоємця);
  - 7.2.4. Відповідно до вимог ЗУ "Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення" надати на вимогу Страховика інформацію і документи, необхідні для здійснення ідентифікації Застрахованої особи (спадкоємця).
- 7.3. При тимчасовій втраті працездатності внаслідок страхового випадку Застрахованій особі виплачується 0,2% від страхової суми за кожну добу непрацездатності, але не більш як 50% страхової суми.
- 7.4. За шкоду, заподіяну здоров'ю Застрахованої особи внаслідок виконання нею обов'язків щодо гасіння пожеж або ліквідації наслідків аварії, Страховик здійснює одноразову виплату у разі встановлення Застрахованій особі стійкої втрати працездатності:
  - 7.4.1. при встановленні I групи інвалідності – 100% страхової суми, встановленої в Договорі щодо такої Застрахованої особи;
  - 7.4.2. при встановленні II групи інвалідності – 90% страхової суми, встановленої в Договорі щодо такої Застрахованої особи;
  - 7.4.3. при встановленні III групи інвалідності – 70% страхової суми, встановленої в Договорі щодо такої Застрахованої особи;

- 7.5. У разі загибелі або смерті Застрахованої особи, спадкоємцю виплачується 100% страхової суми, встановленс Договорі щодо такої Застрахованої особи.
- 7.6. Страхова виплата здійснюється протягом 15-ти робочих днів з дня одержання необхідних документів.
- 7.7. У разі смерті або встановлення стійкої втрати працездатності Застрахованій особі після тимчасової втра працездатності та отримання нею відповідного розміру страхової виплати Застрахованій особі або її спадкоєм виплачується різниця між відповідною страховою виплатою, передбаченою п.7.4, 7.5 Договору, та вже отриман страховою виплатою, згідно з п.7.3 Договору.
- 7.8. Після здійснення страхової виплати страхова сума щодо такої Застрахованої особи зменшується на суму та виплати.
- 7.9. Страхова виплата, за письмовою заявою Застрахованої особи (її спадкоємця), може бути здійснена:
- 7.9.1. Шляхом перерахування на особистий рахунок Застрахованої особи/спадкоємця (одержувача) в установі банку, також оформлення поштового переказу за рахунок Страхувальника.
- 7.9.2. Неповнолітньому спадкоємцю виплата страхової суми провадиться шляхом її перерахування на його особисті рахунок в установі банку за місцем проживання з одночасним повідомленням відповідного органу опіки піклування.
- 7.10. У разі відмови у виплаті страхової суми Страховик письмово повідомляє про це у 7-денний термін Застрахован особу або спадкоємців і відповідного Страхувальника із зазначенням причини відмови.
- 7.11. Страховик має право відмовити у виплаті страхової суми, якщо:
- 7.11.1. Застрахована особа не надала необхідних документів для прийняття Страховиком рішення про здійсненс страхової виплати;
- 7.11.2. Страхувальник (Застрахована особа, її спадкоємець) надав Страховику свідомо неправдиву інформацію;
- 7.11.3. страховий випадок стався, коли Застрахована особа перебувала у стані алкогольного, наркотичного або токсичног сп'яніння, що документально підтверджено у встановленому порядку;
- 7.11.4. страховий випадок стався внаслідок дій, не пов'язаних із гасінням пожеж чи ліквідацією наслідків аварії;
- 7.11.5. страховий випадок стався внаслідок відсутності у Застрахованої особи в повному обсязі засобів, в тому числ засобів захисту життя та здоров'я, що необхідні для виконання ним функцій з гасіння пожеж і ліквідації наслідкі аварії, тобто порушення правил безпеки. У разі здійснення страхової виплати за таких обставин, Страховик ма право вимоги (регресу) до Страхувальника в розмірі здійсненої страхової виплати.

#### 8. ПОРЯДОК ВНЕСЕННЯ ЗМІН ТА УМОВИ ПРИПИНЕННЯ ДІЇ ДОГОВОРУ

- 8.1. Будь-які зміни та доповнення до Договору страхування, що не суперечать законодавству України та умовам Положення, здійснюються за взаємною згодою Сторін шляхом укладання Додаткової угоди в письмовій формі, яка стає невід'ємною частиною Договору.
- 8.2. Про намір внести зміни та/або доповнення до Договору Сторона, яка ініціює внесення таких змін та/або доповнень зобов'язана письмово повідомити іншу не пізніше ніж за 15 (п'ятнадцять) календарних днів до прогнозованого строку внесення таких змін та/або доповнень.
- Якщо будь-яка із Сторін не згодна на внесення змін чи доповнень до Договору, то протягом 10 (десяти) робочих днів з моменту отримання пропозиції про внесення змін чи доповнень до Договору вирішується питання про його дію не попередніх умовах або про припинення його дії.
- 8.3. Договір припиняє свою дію та втрачає чинність за згодою Сторін, а також у разі:
- 8.3.1. закінчення строку його дії;
- 8.3.2. виконання Страховиком зобов'язань перед Страхувальником або по відношенню до всіх Застрахованих осіб у повному обсязі;
- 8.3.3. ліквідації Страхувальника-юридичної особи або смерті Страхувальника-фізичної особи чи втрати ним дієздатності, за винятком випадків, передбачених законодавством України;
- 8.3.4. ліквідації Страховика у порядку, встановленому законодавством України;
- 8.3.5. прийняття судового рішення про визнання Договору недійсним;
- 8.3.6. в інших випадках, передбачених законодавством України або Договором.;
- 8.4. Про намір достроково припинити дію Договору страхування Сторона, яка ініціює дострокове припинення ді Договору страхування зобов'язана письмово повідомити іншу Сторону не пізніше ніж за 30 (тридцять) календарних днів до дати припинення дії Договору страхування.
- 8.5. У разі дострокового припинення дії Договору за вимогою Страхувальника Страховик повертає йому страховий платіж за період, що залишився до закінчення дії Договору страхування, з вирахуванням нормативних витрат на ведення справи та фактичних сум страхового відшкодування, які були виплачені за Договором.
- 8.5.1. Якщо вимога Страхувальника обумовлена припиненням дії Договору щодо окремої Застрахованої особи, Страховик повертає йому страховий платіж, сплачений щодо такої Застрахованої особи, за період, що залишився до закінчення дії Договору страхування, з вирахуванням нормативних витрат на ведення справи та фактичних сум страхового відшкодування, які були виплачені за Договором страхування по відношенню до такої Застрахованої особи.
- 8.5.2. Якщо вимога Страхувальника обумовлена невиконанням Страховиком умов Договору, Страховик повертає Страхувальнику сплачені ним страхові платежі повністю.
- 8.6. У разі дострокового припинення дії Договору за вимогою Страховика Страхувальнику повертаються сплачені ним страхові платежі повністю.
- 8.6.1. Якщо вимога Страховика обумовлена невиконанням Страхувальником умов Договору, то Страховик повертає Страхувальнику страховий платіж за період, що залишився до закінчення дії Договору страхування, з вирахуванням нормативних витрат на ведення справи та фактичних сум страхових відшкодувань, які були виплачені за Договором.
- 8.7. При достроковому припиненні дії Договору в розрахунок беруться повні дні, що залишилися до закінчення терміну дії Договору.
- 8.8. Норматив витрат Страховика на ведення страхової справи становить 15% суми страхового платежу.
- 8.9. Договір страхування вважається недійсним з моменту його укладання, у випадках, передбачених чинним законодавством України. Договір страхування визнається недійсним у судовому порядку.

#### 9. ПОРЯДОК ВИРІШЕННЯ СПОРІВ

- 9.1. Спори між Застрахованими особами (його спадкоємцями) та Страховиком щодо розміру та терміну виплат страхової суми розв'язуються в установленому чинним законодавством порядку.
- 9.2. Спори за Договором, що виникають між Страхувальником і Страховиком, розв'язуються шляхом переговорів.
- 9.3. При неможливості врегулювання спірних питань шляхом переговорів спори вирішуються в судовому порядку згідно із законодавством України.

#### 10. ІНШІ УМОВИ

- 10.1. Сторони звільняються від відповідальності за невиконання або неналежне виконання умов Договору при настанні обставин непереборної сили і безпосереднього впливу таких обставин на можливість виконання Сторонами обов'язків під час дії цих обставин.
- 10.2. Питання та умови не врегульовані цим Договором, регулюються Положенням та іншим законодавством України.
- 10.3. Договір складений у двох примірниках українською мовою, що мають однакову юридичну силу, по одному примірнику для кожної Сторони.
- 10.4. Підписанням цього Договору Страхувальник підтверджує наступне:
- a) з умовами Договору та Положенням Страхувальник ознайомлений та згодний;
  - b) що йому до укладення зазначеного Договору страхування Страховиком було надано інформацію, передбачену частиною другою Статті 12 Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг»;
  - c) згоду Застрахованої (-их) особи (осіб) на страхування отримав;
  - d) відомості щодо ідентифікації Страхувальника та Застрахованої (-их) особи (осіб) є достовірними.
  - e) Сторони підтверджують, що ідентифікація та верифікація Страхувальника здійснена Страховиком відповідно до вимог Закону України «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення»

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» №2297-VI від 01.06.2010 року, Страхувальник/Застрахована особа надає безвідкличну згоду на обробку персональних даних загального характеру (прізвище, ім'я, по батькові, дата народження, місце проживання, серія та номер паспорта, індивідуальний податковий номер тощо), а також вразливих персональних даних (даних, що стосуються здоров'я особи) Страховику з метою здійснення статутної діяльності, а саме: для забезпечення реалізації відносин у сфері страхування, перестрахування відповідно до Закону України «Про страхування», а також відмовляється від письмового повідомлення про передачу персональних даних третім особам з метою забезпечення вищевказаної мети.

10.5. Невід'ємною частиною Договору є:

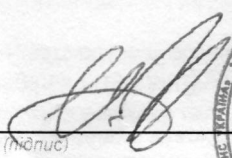
10.5.1. Додаток 1 – Список Застрахованих осіб

10.5.2. Закупівля здійснюється в період дії правового режиму воєнного стану в Україні відповідно до Закону України «Про публічні закупівлі» від 25 грудня 2015 року № 922-VIII з всіма змінами дійсними на момент підписання, а також Постанова КМУ від 12 жовтня 2022 р. № 1178 «Про затвердження особливостей здійснення публічних закупівель товарів, робіт і послуг для замовників, передбачених Законом України «Про публічні закупівлі», на період дії правового режиму воєнного стану в Україні та протягом 90 днів з дня його припинення або скасування»

#### 11. ПІДПИСИ СТОРІН:

##### СТРАХОВИК

ПрАТ «СК «Євроінс Україна»  
директор ВП «Одеська дирекція»

  
(підпис)  
М.П.  
  
Ірина Килимник  
(П.І.Б.)

##### СТРАХУВАЛЬНИК

Комунальне некомерційне  
підприємство «Одеська обласна клінічна лікарня»  
Одеської обласної ради»

Генеральний директор КНП «ООКЛ»ООР»  
  
Гульченко Ю.І.  
(П.І.Б.)  


## Додаток №1

до Договору обов'язкового особистого страхування  
 працівників відомчої та місцевої пожежної охорони і  
 членів добровільних пожежних дружин (команд) №

116002-0005-1000008 *б/г 22.03.2024*

### СПИСОК ЗАСТРАХОВАНИХ ОСІБ

| № п/п | Прізвище     | Ім'я     | По-батькові   | Дата народження | ІНП        | Паспортні дані Третьої особи / Застрахованої особи |        |              |                                                  | Адреса проживання                  | Вид діяльності                                                                                    | "Строк дії Договору (по відношенню до кожної окремої Застрахованої особи)" |                | Страхова сума, грн | Страховий тариф, % | Страховий платіж, грн. |
|-------|--------------|----------|---------------|-----------------|------------|----------------------------------------------------|--------|--------------|--------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------|--------------------|------------------------|
|       |              |          |               |                 |            | Серія                                              | номер  | Коли виданий | Ким виданий                                      |                                    |                                                                                                   | Початок дії                                                                | Закінчення дії |                    |                    |                        |
| 1     | Васильєв     | Валерій  | Васильович    | 05.06.1957      | 2097522415 | КК                                                 | 846486 | 08.05.2002   | Комінтернівським РВ УМВС України в Одеській обл. | Одеса, Добровольського 153-37      | Виконавчий виконавчий та місцевий пожежний охорони і членів добровільних пожежних дружин (команд) |                                                                            |                | 290000,00          | 0,439              | 1273,00                |
| 2     | Пісонецький  | Анатолій | Михайлович    | 28.11.1953      | 1969010014 | КЕ                                                 | 109924 | 13.12.1995   | Суворовським РВ ОМУ УМВС України в Одеській обл. | Одеса, Висоцького, 5-65            | Виконавчий виконавчий та місцевий пожежний охорони і членів добровільних пожежних дружин (команд) |                                                                            |                | 290000,00          | 0,439              | 1273,00                |
| 3     | Майков       | Юрій     | Якович        | 16.02.1961      | 2232723715 | КЕ                                                 | 399375 | 09.10.1996   | Малиновським РВ УМВС України в Одеській обл.     | Одеса, Яблотного 27-70             | Виконавчий виконавчий та місцевий пожежний охорони і членів добровільних пожежних дружин (команд) |                                                                            |                | 290000,00          | 0,439              | 1273,00                |
| 4     | Шабалін      | Ігор     | Геннадійович  | 20.01.1973      | 2668317378 | КК                                                 | 153239 | 04.12.1998   | Суворовським РВ ОМУ УМВС України в Одеській обл. | Одеса, пр. Добровольського 118-214 | Виконавчий виконавчий та місцевий пожежний охорони і членів добровільних пожежних дружин (команд) |                                                                            |                | 290000,00          | 0,439              | 1273,00                |
| 5     | Башлаєв      | Юрій     | Миколайович   | 21.10.1964      | 2367004173 | КК                                                 | 164089 | 20.11.1998   | Ленінським РВ УМВС України в Одеській обл.       | Одеса, Яблотного, 21-7             | Виконавчий виконавчий та місцевий пожежний охорони і членів добровільних пожежних дружин (команд) |                                                                            |                | 290000,00          | 0,439              | 1273,00                |
| 6     | Покач        | Олексій  | Миколайович   | 24.09.1985      | 3130312257 | КМ                                                 | 150935 | 21.05.2003   | Суворовським РВ ОМУ УМВС України в Одеській обл. | Одеса, вул. Кузнєцова, 110-37      | Виконавчий виконавчий та місцевий пожежний охорони і членів добровільних пожежних дружин (команд) |                                                                            |                | 290000,00          | 0,439              | 1273,00                |
| 7     | Васильковець | Геннадій | Олександрович | 04.03.1959      | 2161216470 | КЕ                                                 | 110939 | 10.01.1996   | Суворовським РВ ОМУ УМВС України в Одеській обл. | Одеса, Бочарова 6-119              | Виконавчий виконавчий та місцевий пожежний охорони і членів добровільних пожежних дружин (команд) |                                                                            |                | 290000,00          | 0,439              | 1273,00                |
| 8     | Третяк       | Віталій  | Васильович    | 06.01.1949      | 1790311115 | КЕ                                                 | 639808 | 26.04.1997   | Центральним РВ                                   | Одеса, Мала                        | Виконавчий виконавчий та місцевий пожежний охорони і членів добровільних пожежних дружин (команд) |                                                                            |                | 290000,00          | 0,439              | 1273,00                |

