

ДОГОВІР

про організацію обов'язкового страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів згідно Закону України „Про обов'язкове страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів”

м. Хмельницький

№ 023003-2307- 14758

“12”

02.

2024р.

ПрАТ “СК”Євроінс Україна” (надалі – „Страховик”), в особі директора Хмельницької обласної дирекції Шевченко Вадима Анатолійовича що діє на підставі Довіреності №100-АР від 12.01.2023 р. з однієї сторони, і Комунальне некомерційне підприємство “Центр первинної медичної допомоги Хмельницького району” (надалі – “Страхувальник”), в особі директора Коцюба Леоніда Григоровича що діє на підставі Положення, з другої сторони, (надалі – “Сторони”), уклали цей Договір згідно із Законом України „Про обов'язкове страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів”, № 1961-IV від 01.07.04 р., надалі – “Закон”.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

1.1. Предметом цього Договору є організація обов'язкового страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів. Умови страхування зазначені на зворотному боці бланку цього Договору.

1.2. Загальна сума страхових платежів складає 1746,00 грн. (одна тисяча сімсот сорок шість грн. 00 коп.).

1.3. Сплата страхових платежів здійснюється шляхом перерахування на розрахунковий рахунок Страховика одноразово у розмірі 100 %.

66510000 - 8 *Страховик* *посери*.

1.4. Перелік транспортних засобів Страхувальника та інформація, яка необхідна для оформлення договорів обов'язкового страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів на кожний окремий транспортний засіб, наведені у Додатку №1, який є невід'ємною частиною цього Договору.

2. ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

2.1. Страховик зобов'язаний, після сплати Страхувальником страхових платежів, видати Страхувальнику договори обов'язкового страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів (страхові поліси) Страховика на кожний транспортний засіб.

2.2. Страхувальник зобов'язаний:

2.2.1. у відповідності до умов визначених п. 1.4 сплатити зазначену в п. 1.3 суму страхових платежів шляхом перерахування коштів на поточний рахунок Страховика;

2.2.2. у разі настання страхового випадку Страхувальник (водій транспортного засобу, який скоїв дорожньо-транспортну пригоду), зобов'язаний:

- повідомити Страховика негайно протягом 3 (трьох) робочих днів про настання страхового випадку, подати йому письмове пояснення про обставини дорожньо-транспортної пригоди, страховий поліс та надати у разі потреби транспортний засіб для огляду і експертизи;

- оформити належним чином документи, на підставі яких здійснюються виплати страхового відшкодування третім особам, та надати їх Страховику. Документи повинні бути оформлені в повній відповідності до вимог Закону;

- вживати всіх заходів щодо запобігання збільшенню розміру шкоди;

- надавати третім потерпілим особам необхідну інформацію, щодо страхування для ідентифікації Страхувальника і Страховика;

2.2.3. Водій забезпеченого транспортного засобу зобов'язаний дотримуватися правил дорожнього руху, встановлених чинним законодавством.

2.3. Страховик має право повернути Страхувальнику для дооформлення документи, які Страхувальник надав йому для виплати страхової суми, якщо зазначені документи не будуть відповідати вимогам Закону.

Якщо Страхувальник з поважних причин не мав змоги виконати зазначеної дії, він повинен довести це документально.

2.4. Відповідальність Страховика по виплаті страхового відшкодування настає не раніше 00 годин 00 хвилин доби, наступної за днем надходження 100 % суми страхових платежів на розрахунковий рахунок Страховика, та діє протягом терміну, вказаного у відповідних договорах обов'язкового страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів (страхових полісах) на кожний окремий транспортний засіб.

У випадку сплати страхового платежу у розстрочку, - відповідальність Страховика по виплаті страхового відшкодування настає не раніше 00 годин 00 хвилин доби, наступної за днем надходження першої частки страхового платежу, і діє у межах пропорційно сплачених Страхувальником часток страхового платежу до загальної суми страхових платежів, згідно цього Договору, розділеної на загальну кількість застрахованих транспортних засобів, щодо яких укладений цей Договір.

3. ТЕРМІН ДІЇ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ

3.1. Цей Договір набуває чинності не раніше 00 годин доби, наступної за днем зарахування страхового платежу на розрахунковий рахунок Страховика.

3.2. Відповідальність Страховика по виплаті страхового відшкодування настає не раніше 00 годин доби, наступної за днем надходження суми страхових платежів на розрахунковий рахунок Страховика, та діє протягом терміну, вказаного у відповідних договорах обов'язкового страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів (страхових полісах) на кожний окремий транспортний засіб.

3.3. Всі зміни і доповнення до цього Договору вносяться за взаємною згодою Сторін і оформляються додатковими угодами, які є невід'ємною частиною цього Договору.

4. ІНШІ УМОВИ

4.1. Суперечки між Страховиком та Страхувальником щодо виплати страхового відшкодування вирішуються у порядку встановленому чинним законодавством України.

4.2. Цей Договір складений у двох примірниках, які мають однакову юридичну силу, по одному для кожної із Сторін.

4.3. Питання, які не передбачені умовами цього Договору, регулюються Законом та чинним законодавством України.

6. АДРЕСИ І РЕКВІЗИТИ СТОРІН

СТРАХОВИК:

ПРАТ “СК”ЄВРОІНС УКРАЇНА”

м. Київ, вул.Велика Васильківська 102
Р/р №UA033223130000026500000000529 в АТ “Укресімбанк” м.
Київ,
МФО 322313, ЗКПО 22868348

Директор Хмельницької дирекції

/В.А.Шевченко/

М.П.

СТРАХУВАЛЬНИК:

КНП “Центр ПМД Хмельницького району”

м. Хмельницький, Львівське шосе 1,
код ЄДРПОУ 38469307, ІПН 384693022180
р/р UA153157840000026001300413985 в АТ “Ошадбанк”
МФО 315784 РР UA 3984074034438002000085324
АКЦУ у м. Київ

Директор

/Л.Г.Коцюба/

М.П.

до договору про організацію обов'язкового страхування
цивільно – правової відповідальності власників
наземних транспортних засобів № 023003-2307-14758 від «14» 04 2024р.

СПИСОК ТРАНСПОРТНИХ ЗАСОБІВ

юридичної особи (організації) – Комунальне некомерційне підприємство «Центр первинної медичної допомоги Хмельницького району»
для укладання договорів обов'язкового страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів

№ П/П	Марка, модель	Рік випуску	Тип	№ кузова (шасі)	Держ. ном. знак	Термін страхування	Страховий платіж (грн.)
1	2 Renault DUSTER	3 2018	4 B1	5 VF1HJD40561415060	6 BX1258CI	7 14.02.2024 – 13.02.2025	8 1746,00

Загальна сума страхових платежів: 1746,00 грн. (одна тисяча сімсот сорок шість грн., 00 коп.)

Страховувальник:



(Л.Г. Коцюба)

Страховик:



(В.А.Шевченко)