

ДОГОВІР №22301297-30-19-01 / 120-24
обов'язкового особистого страхування від нещасних випадків на транспорті

25. 03. 2024 р.

м. Київ

м. Київ				
1. Страховик	ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «СТРАХОВА КОМПАНІЯ «ВУСО»			
	Адреса 03150, м. Київ, вул. К. Малевича, буд. 31, код ЄДРПОУ 31650052; Свідоцтво про реєстрацію фінансової установи серія СТ №142; Поточний рахунок UA033226690000026504300944019 в ТББВ №10026/0119 філії - Головного управління по м. Києву та Київській області АТ «Ощадбанк», МФО 322669; Ліцензія Нацкомфінпослуг на право провадження обов'язкового особистого страхування від нещасних випадків на транспорт серія АЕ №293945 строк дії з 25.12.2007 р. – безстроково; Веб-сайт https://vuso.ua/ ; Телефон 0 800 50 37 73; Електронна пошта: nemotor@vuso.ua в особі Директора представництва в м. Суми ПрАТ СК «ВУСО» Сідельник Наталії Юріївни, що діє на підставі Довіреності № ГС-11/2024 від 07 грудня 2023 р.			
2. Страхувальник	Сумський обласний центр зайнятості			
	Адреса: 40007, Україна, Сумська обл., м. Суми, майдан Незалежності, 3-1 Код ЄДРПОУ 03491406 Банківські реквізити IBAN UA <u>7782014203554191117000026504300944019</u> МФО <u>820172</u> В особі Директора Чепульського Леоніда Леонідовича., що діє на підставі Положення <u>заст. директора Тавишник Олігія Григорівна</u>			
3. Вигодонабувач	Вигодонабувачем за пп. 7.1. – 7.2. цього Договору є Застрахована особа (його представник згідно з законодавством); Вигодонабувачем за п. 7.3. є спадкоємці Застрахованої особи за законодавством.			
4. Забезпечений транспортний засіб (далі – ТЗ)	4.1. Перелік транспортних засобів, зазначений в Додатку №1 до Договору, що є його невід'ємною частиною.	Ні		
	4.2. Будь-який транспортний засіб, яким керує водій, зазначений в Додатку №1 до Договору, на законних підставах	Ні		
5. Застраховані особи	5.1. Будь-який водій забезпеченого ТЗ, що керує ним на законних підставах. Водій є застрахованим на час обслуговування поїздки.	Ні		
	5.2. Водії забезпеченого ТЗ, зазначені в Додатку №1 до Договору. Водії є застрахованим на час обслуговування поїздки.	Так		
	5.3. Пасажири забезпеченого ТЗ, які мають квитки/підтверджене замовлення на перевезення, але не більше кількості пасажиромісць в забезпеченому ТЗ згідно з Додатком №1 до Договору. Пасажири є застрахованими з моменту посадки в транспортний засіб до моменту завершення поїздки.	Ні		
6. Предмет Договору	Предметом цього Договору є майнові інтереси, що не суперечать закону, пов'язані з життям, здоров'ям та працездатністю Застрахованої особи.			
7. Перелік страхових випадків	7.1. Одержання Застрахованою особою травми внаслідок нещасного випадку на транспорті* при встановленні їй інвалідності;	Так		
	7.2. Тимчасова втрата працездатності Застрахованою особою внаслідок нещасного випадку на транспорті*;	Так		
	7.3. Смерть Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку на транспорті*.	Так		
	*Нещасним випадком на транспорті за цим Договором є дорожньо-транспортна пригода (ДТП), що сталась за участю забезпеченого ТЗ, зазначеного в п.4. Договору, та призвела до наслідків, передбачених пп.7.1. – 7.3. Договору.			
8. Страхова сума, страховий платіж, тариф	8.1. Страхова сума на одну Застраховану особу:	102 000 грн	8.2. Загальна страхова сума за Договором:	10 200 000,00 грн
	8.3. Страховий тариф:	0,18%	8.4. Загальний страховий платіж за Договором:	183,60 грн

8.5. Строк сплати загального страхового платежу визначається наступним графіком:

№	1	2	3	4
Чергова частина загального страхового платежу, грн	183,60 грн	-	-	-
Період страхування (з – до, обидві дати включно)	з <u>25.03</u> 2024 р. до <u>24.03</u> 2025 р.	-	-	-
Строк сплати чергової частини загального страхового платежу (до вказаної дати включно)		-	-	-

9. СТРОК ТА МІСЦЕ ДІЇ ДОГОВОРУ

9.1. Договір діє з «25» 03 2024 р до «24» 03 2025 р., з врахуванням положень пп.9.1.1. та 9.1.2. Договору.

9.1.1. В разі, якщо п.8.5. Договору передбачена сплата загального страхового платежу одноразово – Договір набуває чинності з 00:00 годин дати, що йде наступною за датою сплати страхового платежу (у повному обсязі), але не раніше дати початку дії Договору, вказаної в п.9.1. Договору та діє до 24:00 годин дати завершення дії Договору, вказаної в п.9.1. Договору.

9.1.2. В випадку, якщо п.8.5. Договору передбачено сплату страхового платежу згідно з графіком платежів (черговими частинами загального страхового платежу) – Договір набуває чинності з 00:00 годин дати, що йде наступною за датою сплати першої чергової частини (у повному обсязі) загального страхового платежу, але не раніше дати початку дії Договору, вказаної в п.9.1. Договору, та діє до дати, вказаної в п.8.5. Договору як дата завершення періоду, за який сплачено першу чергову частину загального страхового платежу.

Відновлення дії Договору настає з 00:00 годин дати, що йде наступною за датою сплати наступної чергової частини (у повному обсязі) загального страхового платежу, але не раніше дати, вказаної в п.8.5. Договору як дата початку періоду, за який сплачується чергова частина загального страхового платежу, та діє до дати, вказаної в п.8.5. Договору як дата завершення періоду, за який сплачено черговий страховий платіж.

Після внесення останньої чергової частини загального страхового платежу Договір діє до 24:00 дати завершення дії Договору, зазначеної в п.9.1. Договору.

У випадку несплати чергової частини загального страхового платежу повністю або частково в термін, встановлений п.8.5. Договору, дія Договору не продовжується на наступний період страхування та Договір припиняє свою дію з 00:00 годин дати, наступної за датою завершення попереднього (оплаченого) періоду страхування. Страховик звільняється від обов'язку щодо здійснення страхової виплати за події, на момент настання яких існувала прострочена заборгованість по сплаті чергової частини загального страхового платежу за Договором. Після сплати чергової частини загального страхового платежу / платежів Договір страхування відновлює свою дію з 00:00 годин дня, наступної за датою сплати відповідних чергових частин загального страхового платежу Страховику, окрім випадків, коли чергові частини загального страхового платежу за періоди страхування не надходили протягом 6 (шести) місяців поспіль. В будь-якому разі після сплати прострочених чергових частин загального страхового платежу дата завершення кожного періоду, за який сплачено черговий страховий платіж (п.8.5. Договору), не змінюється.

9.2. В разі неповної оплати Договір не набуває чинності. Датою сплати вважається дата зарахування коштів на поточний рахунок або внесення в касу Страховика.

9.3. **Місце дії Договору** – територія України, за виключенням: тимчасово окупованих територій; територій, на яких органи державної влади України тимчасово не здійснюють свої повноваження; територій, що розташовані на лінії зіткнення; територій, на яких тривають активні бойові дії та територій, що перебувають в оточенні (блокуванні).

10. ДІЇ ПРИ НАСТАННІ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ

10.1. При настанні страхового випадку Страхувальник / Застрахована особа / Вигодонабувач зобов'язаний:

10.1.1. вжити заходи щодо запобігання і зменшення наслідків страхового випадку;

10.1.2. негайно (протягом двох годин з моменту настання події) заявити про це у компетентні органи (медичні заклади, Національну поліцію, за необхідності – також органи ДСНС або інші уповноважені органи, залежно від характеру події);

10.1.3. не пізніше 3 (трьох) днів з дати настання події повідомити Страховика про настання випадку за телефоном **0 800 50 37 73**;

10.1.4. не пізніше 30 (тридцяти) днів з дати настання події подати Страховику заяву про страхову виплату, а також передбачені Розділом 11 Договору документи, необхідні для прийняття рішення за випадком.

11. ПЕРЕЛІК ДОКУМЕНТІВ, ЩО ПІДТВЕРДЖУЮТЬ НАСТАННЯ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ

11.1. Для прийняття рішення за подією, що має ознаки страхового випадку, Вигодонабувач подає Страховику наступні документи:

11.1.1. заяву про страхову виплату встановленої Страховиком форми;

- 11.1.2. документ компетентного органу, який підтверджує факт ДТП за участю забезпеченого ТЗ та факт заподіяння шкоди життю/здоров'ю внаслідок ДТП (довідка Поліції, постанова про відкриття кримінального провадження тощо);
- 11.1.3. у разі звернення за випадками, визначеними п. 7.1. цього Договору (встановлення групи інвалідності пасажиром або водієм забезпеченого ТЗ внаслідок нещасного випадку на транспорті) – довідку медико-санітарної експертної комісії про встановлення групи інвалідності;
- 11.1.4. у разі звернення за випадком, визначеним п. 7.2. цього Договору – листок непрацездатності (його копія), виданий медичним закладом (у разі звернення не працюючої особи – довідка медичного закладу із зазначенням терміну лікування);
- 11.1.5. у разі звернення за випадком, визначеним п. 7.3. цього Договору (у разі смерті пасажирів або водія забезпеченого ТЗ внаслідок нещасного випадку на транспорті) – нотаріально завірнену копію свідоцтва про смерть;
- 11.1.6. документи, що встановлюють особу та підтверджують повноваження заявника – копія паспорта, довідка про присвоєння РНОКПП (ідентифікаційний номер), для спадкоємців – нотаріально завірнену копію свідоцтва про право на спадщину (надається після оформлення у встановленому законодавством порядку);
- 11.1.7. у випадку, якщо за фактом настання страхової події порушено кримінальне провадження, – довідку компетентних органів про порушення справи, або копію постанови про порушення (припинення) кримінального провадження, вироку суду тощо;
- 11.1.8. інші документи на обґрунтований письмовий запит Страховика.
- 11.2. Для прийняття рішення за подією, що має ознаки страхового випадку, Страховальник подає Страховику наступні документи:
- 11.2.1. копію свідоцтва про державну реєстрацію забезпеченого ТЗ та водійського посвідчення водія, що керував забезпеченим ТЗ під час настання ДТП;
- 11.2.2. акт про нещасний випадок, що стався із застрахованим водієм, за формою Н-1, що передбачена Порядком розслідування та ведення обліку нещасних випадків, професійних захворювань і аварій на виробництві, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 17 квітня 2019 р. № 337;
- 11.2.3. акт про нещасний випадок із пасажиром;
- 11.2.4. підтвердження оформлення та прийняття до виконання замовлення щодо поїздки Застрахованих осіб/обслуговування поїздки водієм;
- 11.2.5. інші документи на обґрунтований письмовий запит Страховика.
- 11.3. Страховик має право робити запити про відомості, пов'язані із страховим випадком, до правоохоронних органів, банків, медичних закладів та інших підприємств, установ і організацій, що володіють інформацією про обставини страхового випадку, а також самостійно з'ясовувати причини та обставини страхового випадку.
- 11.4. Страховик виключно з власної ініціативи та на власний розсуд має право зменшити перелік та вимоги до документів, необхідних для здійснення страхової виплати за страховим випадком.

12. УМОВИ ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ

- 12.1. Розмір страхової виплати при настанні страхового випадку визначається залежно від ризику та виду шкоди, завданої життю, здоров'ю, працездатності пасажиром або водієм забезпеченого ТЗ і виплачується в межах страхової суми, визначеної в Розділі 8 цього Договору.
- 12.2. **Страхова сума на кожну Застраховану особу** визначена у Розділі 8 цього Договору;
- 12.3. Страхова виплата на кожну Застраховану особу визначається у % від страхової суми на кожну Застраховану особу:
- у разі смерті пасажирів або водія забезпеченого ТЗ – 100%;
 - у разі інвалідності I групи пасажирів або водія забезпеченого ТЗ – 90%;
 - у разі інвалідності II групи пасажирів або водія забезпеченого ТЗ – 75%;
 - у разі інвалідності III групи пасажирів або водія забезпеченого ТЗ – 50%.
 - у разі тимчасової втрати Застрахованою особою працездатності внаслідок нещасного випадку – 0,2% страхової суми за кожну добу втрати працездатності, але не більше 50% страхової суми.
- 12.4. У разі послідовного настання кількох наслідків страхового випадку: смерті або встановлення інвалідності Застрахованій особі після тимчасової втрати працездатності, або підвищення групи інвалідності, та отримання нею частини страхової суми, Застрахованій особі або її спадкоємцеві виплачується різниця між страховою сумою (її частиною), передбаченою п.12.3. Договору, та вже отриманою частиною страхової суми. У будь-якому разі, сума страхових виплат за Договором страхування не може перевищувати розміру страхової суми, визначеної Договором страхування для такої Застрахованої особи.
- 12.5. Франшиза за цим Договором страхування не застосовується.
- 12.6. Страхова сума (її частина) виплачується незалежно від виплат по державному соціальному страхуванню, соціальному забезпеченню та в порядку відшкодування збитків.
- 12.7. Виплата страхової суми (її частини) здійснюється Страховиком згідно з Договором страхування на підставі письмової заяви Вигодонабувача і страхового акту, який складається Страховиком, не пізніше як через 10 (десять) днів з дати одержання всіх необхідних документів, передбачених Розділом 11 Договору, на банківський рахунок, зазначений Вигодонабувачем у заяві про страхову виплату.
- 12.8. Рішення про відмову у виплаті страхової суми (її частини) приймається Страховиком у випадках, передбачених Розділом 13 цього Договору, і повідомляється заявнику у письмовій формі з обґрунтуванням причин відмови не пізніше як через 10 (десять) днів з дати одержання всіх необхідних документів, передбачених Розділом 11 Договору.

12.9. В разі страхування пасажирів забезпеченого ТЗ відповідно до Розділу 5 Договору – в будь-якому випадку страхова виплата здійснюється Застрахованим особам, кількість яких не перевищує у кількості пасажиромісць забезпеченого ТЗ, передбачених технічними характеристиками ТЗ, та вказаних в Додатку №1 до Договору.

13. ПРИЧИНИ ВІДМОВИ У СТРАХОВІЙ ВИПЛАТІ

13.1. Страхувальник має право відмовити в здійсненні страхової виплати, якщо:

13.1.1. Страховику надані свідомо неправдиві відомості про предмет Договору або про факт настання страхового випадку;

13.1.2. подія відбулася в результаті навмисних дій Страхувальника, Застрахованої особи або Вигодонабувача, спрямованих на настання страхового випадку;

13.1.3. подія не передбачена цим Договором як страховий випадок;

13.1.4. Страхувальник (Застрахована особа, спадкоємець) несвоєчасно повідомив Страховика про настання страхового випадку без поважних на це причин або створив Страховику перешкоди у визначенні обставин та характеру шкоди, заподіяної Застрахованій особі внаслідок нещасного випадку на транспорті;

13.1.5. Застрахована особа (спадкоємець) не надали заяву на виплату страхового відшкодування впродовж 1 (одного) року з дати настання події;

13.1.6. заподіяння шкоди здоров'ю Застрахованої особи відбулося внаслідок або під час:

13.1.6.1. воєнних дій, військових заходів будь-якого роду, використання зброї, військової техніки та знарядь війни, дій військових сил та/або спеціальних формувань (підрозділів) будь-якої держави, будь-якого роду недержавних збройних сил або збройних формувань, дій бойовиків, збройних угруповань, їх окремих учасників (незалежно від факту оголошення війни чи введення воєнного стану);

13.1.6.2. дій Збройних сил України, сил спеціального призначення та/або інших спеціально призначених воєнізованих формувань та підрозділів, проведення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії, антитерористичної операції, операції Об'єднаних сил, виконання завдань національного спротиву;

13.1.6.3. масових заворушень, актів громадянської непокорності, громадянської війни, страйків, локаутів, бунтів, заколотів, державних переворотів або спроби їх здійснення, повстання або революції, терористичних актів та їх наслідків, диверсій, дій озброєних повстанців, а також дій влади, спрямованих на їхнє придушення;

13.1.6.4. передачі, примусового відчуження або вилучення майна в умовах воєнного або надзвичайного стану, конфіскації, арешту, націоналізації, знищення чи пошкодження майна за розпорядженням військової або цивільної влади, що діє юридично або фактично;

13.1.6.5. мародерства, крадіжки, грабежу, розбою або іншого фактичного привласнення майна в місцях диверсій повстань, інших стихійних та організованих заходів, зонах воєнних дій, військових заходів (незалежно від факту оголошення війни чи введення воєнного стану);

13.1.6.6. впливу ядерної енергії в будь-якій формі

13.1.7. в інших випадках, передбачених законодавством.

14. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН.

ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН ЗА НЕВИКОНАННЯ АБО НЕНАЛЕЖНЕ ВИКОНАННЯ УМОВ ДОГОВОРУ

14.1. Страхувальник зобов'язаний:

14.1.1. своєчасно вносити страхові платежі;

14.1.2. при укладанні Договору страхування 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;

14.1.3. повідомити Страховика про інші діючі Договори страхування щодо цього об'єкта страхування;

14.1.4. повідомити Страховика про настання страхового випадку у порядку, встановленому Розділом 10 цього Договору.

14.1.5. надати Страховику документи, необхідні для прийняття рішення за випадком, протягом 30 (тридцяти) днів з дати його настання.

14.1.6. видати довідку потерпілій Застрахованій особі із зазначенням відомостей про цей Договір, умови та порядок виплати страхового відшкодування, Страховика (найменування, адреса, телефон).

14.2. Страхувальник має право:

14.2.1. ініціювати внесення змін до Договору страхування, про що Сторонами укладається додаткова угода;

14.2.2. на дострокове припинення дії Договору страхування у порядку, передбаченому цим Договором;

14.2.3. отримати дублікат даного Договору у разі його втрати;

14.3. Страховик зобов'язаний:

14.3.1. ознайомити Страхувальника з умовами страхування;

14.3.2. не пізніше двох робочих днів після одержання повідомлення про настання події, що має ознаки страхового випадку, вжити заходів щодо оформлення всіх необхідних документів для своєчасного здійснення страхової виплати;

14.3.3. після одержання всіх необхідних документів, передбачених цим Договором, за подією, що має ознаки страхового випадку, протягом 10 (десяти) днів здійснити страхову виплату або відмовити у страховій виплаті з письмовим обґрунтуванням причин відмови.

14.4. Страховик має право:

14.4.1. перевіряти достовірність відомостей про предмет Договору страхування, повідомлених йому Страхувальником, а також звертатися із запитом про відомості, які пов'язані зі страховим випадком, до будь-

яких установ. При цьому перебіг строку, призначеного на здійснення страхових виплат, призупиняється до одержання необхідних відомостей з відповідних установ;

14.4.2. у разі необхідності вимагати від Страхувальника, Застрахованої особи, Вигодонабувача документи і інформацію, яка стосується предмета Договору страхування, а також вимагати проведення медичного обстеження Застрахованої особи;

14.4.3. продовжити строк прийняття рішення за подією, що має ознаки страхового випадку, але не більше ніж на 6 (шість) місяців з дати надходження документів;

14.4.4. на дострокове припинення дії Договору страхування у порядку, передбаченому Договором страхування;

14.4.5. відмовити у страховій виплаті у випадках, передбачених Розділом 13 цього Договору та законодавством.

14.5. За невиконання або неналежне виконання зобов'язань, передбачених цим Договором, Сторони несуть відповідальність у порядку, передбаченому чинним законодавством України.

14.6. Страховик несе майнову відповідальність за несвоєчасне здійснення страхової виплати шляхом сплати Страхувальнику пені у розмірі 0,01 % від суми невчасно здійсненої страхової виплати за кожен календарний день прострочення.

14.7. Страховик залишає за собою право відмовити у страховій виплаті у разі невиконання (неналежного виконання) Страхувальником будь-яких своїх зобов'язань за цим Договором.

15. УМОВИ ЗМІНИ ТА ПРИПИНЕННЯ ДІЇ ДОГОВОРУ

15.1. Дія Договору припиняється у разі виконання Страховиком зобов'язань перед Страхувальником у повному обсязі, за погодженням Сторін, а також в інших випадках, передбачених чинним законодавством України.

15.2. Дія Договору може бути достроково припинена на вимогу Страхувальника або Страховика. Дострокове припинення дії Договору за ініціативою однієї зі Сторін Договору здійснюється на підставі письмової заяви, що подається за 30 (тридцять) днів до дати дострокового припинення, та на умовах, визначених Законом України «Про страхування». Норматив витрат на ведення справи при цьому становить 15%.

15.3. Усі зміни та доповнення до Договору вносяться за домовленістю Сторін і є невід'ємною частиною цього Договору.

16. ІНШІ УМОВИ

16.1. Страхування за цим Договором здійснюється у порядку та на умовах, визначених Положенням "Про обов'язкове особисте страхування від нещасних випадків на транспорті", затвердженим Постановою Кабінету Міністрів України від 14 серпня 1996 р. № 959 (в тексті Договору – Положення). У всьому, що не врегульовано цим Договором, Сторони керуватимуться Положенням та чинним законодавством.

16.2. Договір страхування укладений між Страховиком і Страхувальником із дотриманням вимог Цивільного кодексу України, Законів України «Про страхування», «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг».

16.3. Страхувальник підписанням цього Договору підтверджує та визнає, що: з умовами страхування та Положенням ознайомлений та згоден; до укладання Договору страхування на виконання вимог Закону України "Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг" (надалі в цьому Розділі – Закон) Страховик надав, а Страхувальник отримав та ознайомився зі всією необхідною інформацією в обсязі та в порядку, що передбачені частиною 2 статті 12 Закону; зазначена інформація є доступною на веб-сторінці Страховика <https://vuso.ua/>, є повною та достатньою для правильного розуміння суті фінансової послуги, що надається Страховиком; вся зазначена інформація та всі умови цього Договору та Положення йому зрозумілі; зазначена інформація та Договір не містять двозначних формулювань та/або незрозумілих Страхувальнику визначень; укладення Договору страхування не нав'язане йому іншою особою; Договір страхування не укладається Страхувальником під впливом помилки, тяжких обставин, насильства; Страхувальник має необхідний обсяг правоздатності та дієздатності для укладення Договору страхування.

16.4. Страхувальник підписанням цього Договору підтверджує, що Страховикові надано дозвіл на обробку персональних даних Страхувальника (Застрахованої особи) в цілях здійснення прав та виконання обов'язків за цим Договором, забезпечення реалізації податкових відносин та відносин у сфері фінансового моніторингу та бухгалтерського обліку без обмеження терміну зберігання і обробки, а також для цілей здійснення зв'язку із Страхувальником для надання інформації про виконання Договору страхування, для організації поштових розсилок, розсилок SMS-повідомлень і розсилок електронною поштою на адресу Страхувальника, для надання Страхувальнику інформації про виконання Договору страхування, для передачі інформаційних і рекламних повідомлень про послуги Страховика, а також послуги інших суб'єктів господарювання, в інших цілях, які не суперечать законодавству України. Страхувальник та Застраховані особи надають свою згоду на передачу своїх персональних даних розпорядникам баз персональних даних Страховика, якщо цього вимагає захист прав і законних інтересів суб'єкта персональних даних або інших осіб, в інших цілях не суперечать чинному законодавству України без додаткового повідомлення Страхувальника (Застрахованої особи). Страхувальник підтверджує повідомлення про свої та Застрахованих осіб права, пов'язані із зберіганням і обробкою його персональних даних, визначених чинним законодавством України, цілі обробки даних і осіб, яким передаються його персональні дані. Страхувальник отримав згоду Застрахованих осіб на укладення цього Договору щодо них.

17. ПІДПИСИ СТОРІН

Страховик: ПрАТ СК «ВУСО»

Адреса: Україна, Сумська обл., м. Суми, вул. Гетьмана
Павла Скоропадського (Леваневського), буд. 4, оф. 8
тел. Call-центру: 0800-503773,
офіційна сторінка в мережі Інтернет: <https://vuso.ua>
IBAN UA573808380000026505700276244 в
Акціонерне товариство «Правекс-Банк» МФО 380838
код ЄДРПОУ 31650052



І.Ю. Сидельник

Страховальник: Сумський обласний центр
зайнятості

Адреса: Україна, Сумська обл., м. Суми,
Майдан Незалежності, буд. 3-1, 40000

тел. 044-244-94-22

IBAN UA ~~498201120355419111700706285~~
в ~~6201120355419111700706285~~ МФО ~~820172~~
код ЄДРПОУ 03491406



Д.Л. Чепульський

І. Павлик

Горбенко Олександр В.О.
Ір. Вигоріт А.І. / Ір. Вигоріт А.І.
Нат. Грин. ан. упр. Ір. Дреско Н.І.
10 Ір. Вигоріт Ір. Вигоріт

Додаток №1
до Договору обов'язкового особистого страхування від
нещасних випадків на транспорті
№ 22301297-30-19-01 від 120-29 28.12 2024 р.

ПЕРЕЛІК ЗАБЕЗПЕЧЕНИХ ТРАНСПОРТНИХ ЗАСОБІВ **

№	Марка	модель	Реєстраційний номер	Номер кузова	Тип ТЗ	Кількість пасажиромісць
---	---	---	---	---	---	---
---	---	---	---	---	---	---
---	---	---	---	---	---	---
---	---	---	---	---	---	---
---	---	---	---	---	---	---
---	---	---	---	---	---	---
---	---	---	---	---	---	---

** Вибір покриття щодо забезпечених транспортних засобів – згідно обраним варіантом в Розділі 4 Договору.

ПЕРЕЛІК ЗАСТРАХОВАНИХ ОСІБ ***

№	Прізвище, ім'я, по батькові	Адреса	Дата народження	Інша інформація
1	Олюха Анатолій Іванович	Сумська обл, м.Ромни, вул. Калнишевського буд.35, кв.64	25.10.1968 р.н.	2513503294
2				
3				
4				
5				

*** Вибір покриття щодо Застрахованих осіб – згідно обраним варіантом в Розділі 5 Договору.

ПІДПИСИ СТОРІН

Страховик: ПрАТ СК «ВУСО»

Адреса: Україна, Сумська обл., м. Суми, вул. Гетьмана
Павла Скоропадського (Леваневського), буд. 4, оф. 8
тел. Call-центру: 0800-503773,
офіційна сторінка в мережі Інтернет: <https://vuso.ua>
IBAN UA573808380000026505700276244 в Акціонерне
товариство «Правекс-Банк» МФО 380838
код ЄДРПОУ 31650052

 /Н.Ю.Сідельник/

Страхувальник:
Сумський обласний центр зайнятості

Адреса: Україна, Сумська обл., м. Суми,
Майдан Незалежності, буд.3-1
ЄДРПОУ 03491406, тел. 044-244-94-22
IBAN UA 77820172035541911700706385
в ОКС МФО 820172
код ЄДРПОУ 03491406

 /Л.Л.Чепульський /
Л.Гавриш