

М. Запоріжжя

"10" листопада 2023 року

Приватне акціонерне товариство „Українська пожежно-страхова компанія”, що іменується в подальшому **Страховик**, в особі директора Департаменту страхування в м.Запоріжжя Вольвача Кирила Вікторовича який (-а) діє на підставі Довіреності № 943/3364/22 від 22.12.2022р. з однієї сторони, та Комунальний заклад «Палац культури «Хортицький» що іменується в подальшому **Страхувальник**, в особі **В.о. директора Луценко Олени Іванівни**, який (-а) діє на підставі Статуту, з іншої сторони, уклали цей Договір обов'язкового особистого страхування працівників відомчої та місцевої пожежної охорони і членів добровільних пожежних дружин (команд) (надалі-Договір) згідно з Законом України "Про страхування" від 07.03.1996р. № 85/96-ВР зі змінами та доповненнями, Положення про порядок і умови обов'язкового особистого страхування працівників відомчої та місцевої пожежної охорони і членів добровільних пожежних дружин (команд), затвердженого Постановою Кабінету Міністрів України № 232 від 03.04.1995 р. про наступне:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

1.1. Сторони здійснюють обов'язкове страхування працівників відомчої та місцевої пожежної охорони і членів добровільних пожежних дружин (команд) згідно зі списком (Додаток №1 до цього Договору), з метою захисту їхнього життя та здоров'я під час виконання своїх обов'язків,.

1.2. Предметом Договору страхування є майнові інтереси, що не суперечать закону , і пов'язані з життям, здоров'ям, працездатністю Застрахованої особи.

1.3. Страховим випадком є загибель (смерть), поранення (контузія, травма або каліцтво), захворювання, одержані під час ліквідації пожежі або наслідків аварії Застрахованою особою, яка виконувала свої обов'язки згідно з наказом або дорученням.

1.4. Страхова сума та страховий платіж по кожній Застрахованій особі, прізвище, ім'я, по батькові Застрахованих осіб, їх адреси та дати народження визначаються у Додатку №1 до цього Договору.

1.5. Страхова сума за цим Договором становить **2 814 000**грн . 00коп. (**Два мільйони вісімсот чотирнадцять тисяч** грн. 00 коп.)

1.6. Страховий тариф зазначається в Додатку №1 до цього Договору.

1.7. Страховий платіж за цим Договором становить **3 517**грн. 50 коп. (**Три тисячі п'ятсот сімнадцять** грн. 50 коп.) та підлягає сплаті на поточний рахунок Страховика до «**14**» листопада 2023р.

1.8. Вигодонабувачами на випадок загибелі (смерті) Застрахованої особи під час ліквідації пожежі або наслідків аварії Застрахованою особою, яка виконувала свої обов'язки згідно з наказом або дорученням, є спадкоємці такої Застрахованої особи.

2. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН І ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ ЗА НЕВИКОНАННЯ АБО НЕНАЛЕЖНЕ ВИКОНАННЯ УМОВ ДОГОВОРУ

2.1. Страхувальник має право:

2.1.1. Ознайомитись з умовами страхування.

2.1.2. Отримувати від Страховика інформацію про оформлення документів на страхову виплату.

2.1.3. Отримати дублікат Договору у випадку його втрати.

2.2. Страхувальник зобов'язаний:

2.2.1. Своєчасно вносити страхові платежі у розмірі та строки, передбачені цим Договором.

2.2.2. При укладанні Договору надати інформацію Страховикові про всі відомі йому обставини, що мають істотне значення для оцінки страхового ризику, і надалі інформувати його про будь-яку зміну страхового ризику.

2.2.3. Вжити заходи щодо запобігання та зменшення збитків, завданих внаслідок настання страхового випадку.

2.2.4. Забезпечити виконання Застрахованою особою належним чином своїх обов'язків з гасіння пожеж і ліквідації наслідків аварій, включаючи ознайомлення з нормативними документами, що стосуються виконання обов'язків, проведення навчань, дотримання Застрахованою особою встановлених правил пожежної та техніки безпеки.

2.2.5. При настанні події, що має ознаки страхового випадку:

- в 3-денний термін з дати настання події, що має ознаки страхового випадку, в письмовій формі передати Страховику відповідну інформацію, вказавши номер Договору, прізвища потерпілих Застрахованих осіб та причину настання події;

- на першу вимогу Страховика надати можливість провести розслідування події, що має ознаки страхового випадку, представнику Страховика і надати детальну і достовірну інформацію, яка стосується характеру, причин та обставин події, що має ознаки страхового випадку;

Страховик

Вольвач К.В.
ПІБ МП

Луценко О.І.
підпис Страхувальника



- забезпечити Застраховану особу (її спадкоємців) необхідними довідками.

2.2.6. При укладенні Договору повідомити Страховика про інші чинні договори страхування щодо предмета цього Договору.

2.2.7. Нести інші обов'язки, передбачені законодавством.

2.3. Страховик має право:

2.3.1. Вимагати від Страхувальника необхідну інформацію для виконання зобов'язань за цим Договором.

2.3.2. Самостійно з'ясовувати причини і обставини події, що має ознаки страхового випадку, в тому числі, але не обмежуючись, робити запити та отримувати відповіді у підприємств, установ та організацій, органів державної влади, місцевого самоврядування, інших компетентних органів про відомості (причини, обставини, наслідки тощо), пов'язані із подіями, що мають ознаки страхового випадку, у тому числі й дані, що є комерційною таємницею.

2.3.3. Відмовити у страховій виплаті згідно з умовами Договору.

2.4. Страховик зобов'язаний:

2.4.1. Ознайомити Страхувальника з умовами страхування;

2.4.2. Протягом двох робочих днів, як тільки стане відомо про настання страхового випадку, вжити заходів щодо оформлення всіх необхідних документів для своєчасного здійснення страхової виплати.

2.4.3. При настанні страхового випадку здійснити страхову виплату в порядку і на умовах, передбачених розділом 3 цього Договору. За несвоєчасне здійснення страхової виплати Страховик сплачує Страхувальнику пеню в розмірі 0,01% від суми заборгованості за кожен день прострочення, але не більше подвійної облікової ставки НБУ. Страховик за цим Договором, у будь-якому випадку, не несе відповідальності перед Страхувальником у вигляді інших видів можливих фінансових санкцій крім зазначених в другому реченні цього пункту: неустойки (пені та штрафів), упущеної вигоди, збитків, втрат, пов'язаних з інфляційними процесами та інших, передбачених чинним законодавством України.

2.4.4. Не розголошувати відомостей про Страхувальника та його майнове становище, крім випадків, встановлених законом.

2.4.5. В установленому цим Договором порядку розглянути заяву Застрахованої особи (її спадкоємців) і здійснити страхову виплату Застрахованій особі або спадкоємцям згідно з умовами Договору.

2.4.6. Нести інші обов'язки, передбачені законом.

3. УМОВИ ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ

3.1. Для одержання страхової виплати Застрахована особа (її спадкоємці) надає Страховику заяву на страхову виплату, пред'являє документ, що посвідчує особу, а також надає:

- належним чином завірену копію акту, який підтверджує настання страхового випадку (форма Н-1);
- у разі загибелі або смерті Застрахованої особи – належним чином завірені копії свідоцтва про смерть Застрахованої особи та свідоцтва про право на спадщину;
- у разі встановлення інвалідності Застрахованій особі - засвідчену нотаріально копію довідки медико-соціальної експертної комісії про встановлення групи інвалідності та виписки з історії хвороби;
- у разі тимчасової втрати Застрахованою особою працездатності – довідку медичних закладів та/або належним чином завірену копію листка непрацездатності;
- інші документи та відомості, за письмовим запитом Страховика, необхідні для вирішення питання про страхову виплату.

3.2. За шкоду, заподіяну здоров'ю Застрахованої особи внаслідок виконання нею обов'язків по гасінню пожеж або ліквідації наслідків аварії, Страховик проводить одноразово страхову виплату:

3.2.1. У разі встановлення Застрахованій особі:

I групи інвалідності – 100% страхової суми, встановленої по відповідній Застрахованій особі;

II групи інвалідності – 90% страхової суми, встановленої по відповідній Застрахованій особі;

III групи інвалідності – 70% страхової суми, встановленої по відповідній Застрахованій особі.

3.2.2. При тимчасовій втраті працездатності внаслідок страхового випадку Застрахованій особі виплачується 0,2% страхової суми за кожен день, але не більше 50% страхової суми.

3.2.3. У разі загибелі або смерті Застрахованої особи її спадкоємцям виплачується 100% страхової суми.

3.3. Якщо здійснена страхова виплата, зобов'язання Страховика по страхових виплатах залишаються до закінчення строку дії Договору, при цьому зобов'язання Страховика щодо страхових виплат обчислюються як різниця між початковою страховою сумою та здійсненими страховими виплатами.

3.4. У разі настання страхового випадку страхова виплата проводиться Страховиком за місцем проживання Застрахованої особи шляхом перерахування її на особистий рахунок одержувача в установі банку чи видачі готівкою з каси Страховика або оформлення поштового переказу за рахунок Страхувальника.

3.5. Страховик приймає рішення про здійснення страхової виплати або відмову у здійсненні страхової виплати протягом 15 (п'ятнадцяти) робочих днів з дня одержання останнього з документів, зазначених в п.3.1 та п.2.3.2 Договору.

3.6. У разі прийняття рішення про здійснення страхової виплати, Страховик здійснює страхову виплату протягом 15 (п'ятнадцяти) робочих днів з дня прийняття такого рішення.

Страховик

Страхувальник

ПІБ

МП

підпис Страховика

підпис Страхувальника

3.7. У разі прийняття рішення про відмову у проведенні страхової виплати Страховик зобов'язаний письмово повідомити про це у 7-денний строк з моменту прийняття такого рішення Застраховану особу або її спадкоємців і Страхувальника із зазначенням причин відмови.

4. ПРИЧИНИ ВІДМОВИ У СТРАХОВІЙ ВИПЛАТІ

4.1. Підставою для відмови Страховика у здійсненні страхових виплат є:

4.1.1. Навмисні дії Страхувальника або Застрахованої особи, спрямовані на настання страхового випадку;

4.1.2. Вчинення Застрахованою особою злочину, що призвів до настання страхового випадку.

4.1.3. Подання Страхувальником свідомо неправдивих відомостей про предмет цього Договору або про факт, причини, обставини настання страхового випадку та розмір завданого збитку.

4.1.4. Несвоєчасне повідомлення Застрахованою особою про настання страхового випадку без поважних на те причин, або створення Страховиком перешкод у визначенні факту, причин, обставин настання страхового випадку та розміру завданого збитку.

4.1.5. Надання Застрахованою особою (Страхувальником) Страховику свідомо неправдивої інформації;

4.1.6. Перебування Застрахованої особи під час настання події, що має ознаки страхового випадку, у стані алкогольного, наркотичного або токсичного сп'яніння, що документально підтверджено у встановленому законодавством порядку;

4.1.7. Настання події, що має ознаки страхового випадку, внаслідок дій, не пов'язаних із гасінням пожеж чи ліквідацією наслідків аварії.

4.1.8. Інші випадки передбачені законом.

5. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ. ПОРЯДОК ЗМІНИ І ПРИПИНЕННЯ ДІЇ ДОГОВОРУ

5.1. Строк дії цього Договору з «10» листопада 20 23 р., але не раніше дати надходження страхового платежу (його першої частини) на поточний рахунок Страховика, по «31» листопада 20 23 р.

У разі перерахування страхового платежу частинами, період страхування визначається пропорційно частинам страхового платежу, що надійшли на рахунок Страховика.

5.2. У разі сплати страхового платежу частинами, додатковий договір про зміну умов цього Договору не укладається, а Договір вважається укладеним з урахуванням умов, передбачених п.5.1. цього Договору.

5.3. У випадку звільнення Застрахованої особи цей Договір поширюється на іншого працівника за умови письмового повідомлення про це Страховика та внесення відповідних змін до Договору шляхом укладання додаткового договору до цього Договору.

5.4. Всі зміни і доповнення до умов цього Договору приймаються за взаємною згодою Сторін і оформляються відповідними додатковими договорами, що стають після набуття ними чинності невід'ємною частиною цього Договору за умови підписання їх Сторонами та скріплення печатками.

5.5. Дія Договору страхування припиняється за згодою Сторін, а також у разі:

5.5.1. закінчення строку дії цього Договору;

5.5.2. виконання Страховиком зобов'язань за цим Договором перед Страхувальником у повному обсязі;

5.5.3. несплати Страхувальником страхового платежу (його чергової частини) у встановлені Договором строки. При цьому Договір вважається достроково припиненим з 00 год 00 хв. дня наступного за днем визначеним для сплати страхового платежу (його чергової частини).

5.5.4. ліквідації Страхувальника у порядку, встановленому законодавством України;

5.5.5. ліквідації Страховика у порядку, встановленому законодавством України;

5.5.6. прийняття судового рішення про визнання цього Договору недійсним;

5.5.7. в інших випадках, передбачених законодавством України.

5.6. Норматив витрат Страховика на ведення справи становить 15 відсотків від суми страхового платежу.

5.7. В усьому іншому, що не передбачено цим Договором, сторони керуються Положенням про порядок і умови обов'язкового особистого страхування працівників відомчої та місцевої пожежної охорони і членів добровільних пожежних дружин (команд), затвердженим Постановою Кабінету Міністрів України № 232 від 03.04.1995. » зі змінами і доповненнями, Законом України «Про страхування», законодавством України.

6. ІНШІ УМОВИ ЗА ЗГОДОЮ СТОРІН

6.1. Невід'ємною частиною цього Договору є список працівників відомчої та місцевої пожежної охорони і членів добровільних пожежних дружин (команд), що підлягають обов'язковому особистому страхуванню, та розрахунок страхових сум і страхових платежів по кожній застрахованій особі (Додаток № 1) після підписання його Сторонами та скріплення печатками.

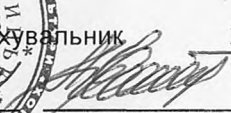
6.2. Цей Договір складено в двох оригінальних примірниках, які мають однакову юридичну силу і зберігаються по одному примірнику в кожній зі Сторін.

6.3. З умовами страхування Страхувальник ознайомлений та згоден. Підписанням даного Договору Страхувальник підтверджує, що інформація, зазначена в частині другій статті 12 Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг», надана Страхувальнику (Застрахованій особі). Підписанням даного Договору Страхувальник (Застрахована особа) надає Страховику

Страховик

ПІБ МП

підпис Страховика

3
Страхувальник

ПІБ МП

підпис Страхувальника

необмежену строком письмову згоду на внесення до бази даних «Клієнти» ПрАТ «УПСК» його персональних даних (у тому числі інформації, що стосується стану здоров'я) та їх обробку з метою реалізації адміністративно-правових відносин; податкових відносин та відносин у сфері бухгалтерського обліку та аудиту; відносин у сфері реклами та збору персональних даних у комерційних цілях; відносин у сфері безпеки; відносин у сфері статистики; та забезпечення реалізації інших відносин в т.ч. відносин у сфері страхування, в обсязі, що міститься в цьому Договорі та інших документах, підписаних/засвідчених та поданих Страхувальником (Застрахованою особою) для укладення Договору та/або буде отримано Страхувальником під час виконання Договору від Страхувальника або третіх осіб, у т.ч. змінювати персональні дані Страхувальника за інформацією від третіх осіб. Своїм підписом Страхувальник (Застрахована особа) надає Страховику згоду поширювати його персональні дані та/або здійснювати їх передачу чи надання доступу до них третім особам відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 01.06.2010 р. №2297-VI, та зобов'язується надавати Страховику документи у разі зміни таких персональних даних.

Страхувальник (Застрахована особа) з фактом внесення його персональних даних до бази даних «Клієнти» ПрАТ «УПСК» та правами, передбаченими ст.8 Закону України «Про захист персональних даних», ознайомлений.

6.4. Не визнаються страховими випадками події, які: відбулись у зоні бойових дій або в районі проведення антитерористичної операції, зоні припинення застосування зброї калібром більш як 100 мм (в тому числі 15 км. від лінії розмежування), або на території населеного пункту, що не перебуває під ефективним контролем органів державної влади України або в районі, в якому запроваджено особливий порядок місцевого самоврядування/будь-який спеціальний режим, на території воєнного або збройного конфлікту або будь-якої місцевості, що підконтрольна терористам, незаконним збройним формуванням, на інших окупованих територіях; на території населеного пункту, де органи державної влади тимчасово не здійснюють або здійснюють не в повному обсязі свої повноваження.

6.5. Не визнаються страховими випадками події, що сталися внаслідок/за наявності:

6.5.1. Війни. Поняття "війна" охоплює наступне: війна чи військові операції/дії, світова війна (оголошена чи неоголошена), вторгнення, дії зовнішніх ворогів, військовий заколот, бунт, громадські заворушення, громадянська війна, повстання, революція, заколот, захоплення чи узурпація влади військовими, військове положення, період осади, або будь-які інші події чи підстави для оголошення війни, міжнародні збройні конфлікти та збройні конфлікти внутрішнього характеру;

6.5.2. Дії мін, бомб, снарядів та інших знарядь війни, зброї, покинутих знарядь війни (зброї, боєприпасів, мін, бомб тощо), військових дій, громадських заворушень, громадянської війни, страйків, вторгнення військ, повстання, вуличних заворушень, локаутів, терористичних актів, терористичної або антитерористичної діяльності, воєнних/збройних конфліктів, дії незаконних збройних формувань, повалення/захоплення влади або спроби таких дій, мародерства, диверсії, найманства, посягання на територіальну цілісність, агресії іншої держави або заходів щодо її подолання, вторгнення військ іншої держави або несанкціонованого перетину кордону військами іншої держави, або будь-яких інших дій за політичними, економічними, соціальними мотивами; примусовим вилученням, конфіскацією, мобілізацією, реквізицією, арештом за розпорядженням існуючого де-юре та де-факто уряду чи будь-якого органу влади або за вимогою представників військової чи цивільної влади.

7. АДРЕСИ, РЕКВІЗИТИ ТА ПІДПИСИ СТОРІН

СТРАХОВИК: Приватне акціонерне товариство „Українська пожежно-страхова компанія”

04080, м.Київ, вул. Кирилівська, 40

Назва підрозділу Департамент страхування в м.Запоріжжя

місцезнаходження 69095, м.Запоріжжя, вул. Гоголя, 149, к.1, оф.2

Банківські реквізити р/р UA983052990000026502046801720 в АТ

КБ "ПРИВАТБАНК"

код ЄДРПОУ 20602681, тел. (061) 702-32-04

Директор Департаменту

Вольвач К.В.

М.П. (посада, підпис уповноваженої особи)



СТРАХУВАЛЬНИК

КЗ «Палац культури «Хортицький»

місцезнаходження 69097, м.Запоріжжя, пр.Інженера

Преображенського, 15

Банківські реквізити UA868201720344211004200031685

в ДКСУ м.Київ

код ЄДРПОУ 25474822

тел. (061) 702-35-56

В.о. Директора

М.П. (посада, підпис уповноваженої особи)

Луценко О.І.



СПИСОК

працівників відомчої та місцевої пожежної охорони і членів добровільних пожежних дружин (команд), що підлягають обов'язковому особистому страхуванню, та розрахунок страхових сум і страхових платежів по кожній застрахованій особі

КЗ "Палац культури "Хортицький"

/найменування підприємства, організації, установи/

№ п/п	Прізвище, ім'я та по батькові Застрахованої особи	Дата народження Застрахованої особи	Адреса місцепроживання Застрахованої особи (домашня адреса)	Заробітна плата на день страхування, грн.	Страхова сума по кожній Застрахованій особі, грн. (10-річний розмір заробітної плати)	Страховий тариф, %	Страховий платіж по кожній Застрахованій особі, грн.
1.	Луценко Олена Іванівна	21.07.1961	м.Запоріжжя, пр. Інженера Преображенського, 1/2, кв.54	6 700,00	562 800,00	0,125	703,50
2	Григор'єва Любов Євгеніївна	25.03.1961	м.Запоріжжя, вул. Звенігородська, 2, кв.8	6 700,00	562 800,00	0,125	703,50
3	Коган Борис Абрамович	30.06.1952	м.Запоріжжя, пр.Ювілейний, 17, кв.63	6 700,00	562 800,00	0,125	703,50
4	Борисенко Ірина Владіславівна	26.08.1976	м.Запоріжжя, пр. Інженера Преображенського, 11, кв.74	6 700,00	562 800,00	0,125	703,50
5	Пасько Надія Миколаївна	04.07.1955	м.Запоріжжя, вул.Хортицьке шосе, 44, кв.3	6 700,00	562 800,00	0,125	703,50
Страхова сума за Договором, грн.:					2 814 000,00		
Підлягає до сплати страховий платіж, грн.:					3 517,50		

Страховик:

Приватне акціонерне товариство
«Українська пожежно-страхова компанія»

Директор Департаменту /Вольвач К. В./
М.П. (посада) (підпис) (П.І.Б.)



Страхувальник:

КЗ "Палац культури "Хортицький"

В.О. директора /Луценко О.І./
М.П. (посада) (підпис) (П.І.Б.)



ДОДАТКОВА УГОДА № 1

до договору серії ДПД №943/232/000079 від «20» лютого 2023р.
обов'язкового особистого страхування працівників відомчої та місцевої пожежної охорони і членів добровільних пожежних дружин (команд)

м. Запоріжжя

«20» лютого 2023 року

Приватне акціонерне товариство „Українська пожежно-страхова компанія”, що іменується в подальшому **Страховик**, в особі директора Департаменту страхування в м.Запоріжжя Вольвача Кирила Вікторовича, який діє на підставі Довіреності №943/3364/22 від 22.12.2022р., з однієї сторони, та

Комунальний заклад «Палац культури «Хортицький» що іменується в подальшому **Страхувальник**, в особі в.о.директора Луценко Олени Іванівни, яка діє на підставі Статуту, з іншої сторони, уклали цю додаткову угоду про наступне:

1. Доповнити п.п.1 п.1 Договору «Предмет договору» наступними словами: «Код ДК 021-2015-66510000-8 «Страхові послуги».
2. Викласти п.п.1.7 п.1 Договору «Предмет договору» у наступній редакції: «Страховий платіж за цим Договором становить **3 517,50грн.** (Чотири тисячі вісімсот сімдесят п'ять грн. 00 коп.), без ПДВ та підлягає сплаті на поточний рахунок Страховика до «17» лютого 2023р. Оплата здійснюється на підставі акту прийому-передачі послуг зг.п.1 ст.49 БКУ протягом 5 банківських днів з дати підписання такого акту.».
3. Доповнити п.6 Договору «Інші умови за згодою сторін» п.п. 6.6.:
«6.6. Страховик являється суб'єктом великого підприємництва.».
4. Дана Додаткова угода набуває чинності з моменту її підписання і є невід'ємною частиною договору серії ДПД №943/232/000079 від «20» лютого 2023р.
5. Дана додаткова угода укладена і підписана Сторонами у 2-х примірниках, що мають однакову юридичну силу, по одному примірнику для кожної із Сторін.
6. Інші умови Договору залишаються без змін.

СТРАХОВИК:

**Приватне акціонерне товариство
„Українська пожежно-страхова компанія”**

04080, м.Київ, вул. Кирилівська, 40
Назва підрозділу Департамент страхування в м.Запоріжжя
місцезнаходження 69095, м.Запоріжжя,
вул.Гоголя, 149, к.1, оф.2
UA983052990000026502046801720
в АТ КБ "ПРИВАТБАНК"
код ЄДРПОУ 20602681
тел.(061) 702-32-04
E-mail: mvo2204@ukr.net

Від Виконавця:

Директор Департаменту

Вольвач К.В./

«20» лютого 2023р.

СТРАХУВАЛЬНИК:

**Комунальний заклад «Палац культури
«Хортицький»**

Адреса: 69097, м. Запоріжжя, пр. Інженера
Преображенського, буд. 15
п/р UA868201720344211004200031685
в ДКСУ, м.Київ
ЄДРПОУ 25474822
Неприбуткова організація рішення
№1609314600196 від 30.09.2016
E-mail horti4ki2010@ukr.net
Телефон: (061) 702 35 59 (бухгалтерія)

Від Замовника:

В.о.директора ПК «Хортицький»

Луценко О.І./

«20» лютого 2023 р.

б.п. N 04-63/0321
18.02.2023
[підпис]