

Договір добровільного страхування цивільної відповідальності власників або користувачів майна

Серії 220/01 № 035/220/240002

Місце укладання Вінниця

Дата укладання " 26 " 03 20 24 р.

Страховик (назва, адреса та телефон)	Приватне акціонерне товариство «Українська пожежно-страхова компанія» Юридична адреса: 04080, м. Київ, вул. Кирилівська, 40.		
в особі	Адреса підрозділу: 21050, м. Вінниця, вул. Артінова, 16; тел.: 65-99-91		
який(а) діє на підставі	Директора Подільського регіонального страхового центру ПрАТ «УПСК» Поплавської Є. І.		
Банківські реквізити	Положення про Подільський регіональний страховий центр ПрАТ «УПСК» від 16.05.16 р. та Довіреності № 035/2698/23 від 12.12.23 р.		
Страховальник (назва, адреса та телефон)	r/UA1630061400000 26503000000088 в ВМД ПАТ Креді Агріколь Банк, м. Київ, код банку 300614		
в особі	КНП «Томашпільський центр первинної медико санітарної допомоги»		
який(а) діє на підставі	Директора Щербатого Андрія Миколайовича		
Банківські реквізити	Статуту		
41454112			
надалі - Сторони, відповідно до Закону України «Про страхування», на умовах Правил добровільного страхування цивільної відповідальності перед третіми особами (нашої нині передбачена пунктами 12 - 14 статті 6 Закону України «Про страхування» (надалі - Правила), затверджених Головою Правління АТ «УПСК» 31.03.2006 р. та зареєстрованих Державною комісією з регулювання ринків фінансових послуг України 07.05.2006 р. за №1590303, уклали на підставі Заяви на страхування цей Договір добровільного страхування цивільної відповідальності власників або користувачів майна (надалі - Договір або Договір страхування) про наступне:			
1. За цим Договором Страховальник зобов'язується сплатити страховий платіж та виконувати інші умови Договору, а Страховик бере на себе зобов'язання у разі настання страхового випадку здійснити виплату страхового відшкодування в порядку і на умовах, визначених Договором та Правилами.			
2. Предмет Договору			
2.1. Предмет Договору страхування	є майнові інтереси, що не суперечать закону і пов'язані з відшкодуванням Страховальником заподіяної ним шкоди фізичній особі або її майну, а також шкоди заподіяної майну юридичної особи.		
2.2. Майно за цим Договором - майно, зазначене в п.2.3 Договору, яке належить Страховальнику на правах власності, знаходиться у нього в повному господарському віданні, оперативному управлінні або на інших підставах, передбачених законодавством України (договір оренди, лізингу, застави, доручення тощо).			
2.3. Майно та його характеристика (найменування, площа, літерно-цифрові позначення відповідно до технічного паспорту, поверх, інша інформація)	Будівля лікарні; Стіни : цегла; Підлога комбінована- лінолеум, плитка, дерево		
2.4. Місцезнаходження Майна (повна адреса)	Вінницька обл., Тульчинський р-н, смт. Томашпіль вул. І Гаврилюка, 135		
2.5. Страховальник страхує свою цивільну відповідальність з метою забезпечення відшкодування шкоди, заподіяної третім особам, внаслідок володіння, користування та/або розпорядження Майном.			
3. Треті особи	фізичні або юридичні особи, життя, здоров'я, майну яких заподіяно шкоду, відповідальність за яку несе Страховальник. До третіх осіб не відносяться Страховальник, його працівники, а також фізичні або юридичні особи, що знаходяться зі Страховальником в договірних відносинах, власники Майна, фізичні особи, що перебувають з Страховальником в родинних відносинах.		
4. Перелік страхових випадків:			
4.1. Страховим випадком є настання цивільної відповідальності Страховальника за заподіяння шкоди в період дії Договору страхування:			
4.1.1. майну третіх осіб;			
4.1.2. життя та/або здоров'я третіх осіб;			
внаслідок володіння, користування та розпорядження Майном, зазначеним в п.2.3 Договору.			
4.2. Випадок визнається страховим за наявності наступних ознак:			
4.2.1. Випадок відбувся внаслідок (має місце причинно-наслідковий зв'язок) дії чи бездіяльності Страховальника, пов'язаної з володінням, користуванням чи розпорядженням Майном.			
4.2.2. Подія, що стала підставою для подання вимог, мала місце під час дії Договору;			
4.2.3. Вимоги щодо відшкодування шкоди пред'явлені Страховальнику протягом строку дії Договору;			
4.2.4. Факт завдання шкоди Страховальником та її розмір є обґрунтованими та доведеними.			
4.2.5. Третіми особами пред'явлено вимоги щодо відшкодування заподіяної Страховальником шкоди на підставі норм законодавства України.			
4.2.6. Наявність вини Страховальника в завданні шкоди.			
4.3. Сукупність усіх вимог за шкоду, заподіяну внаслідок однієї події або декількох взаємопов'язаних подій, обставин, шкідливого впливу, що виникли послідовно або одночасно, є одним страховим випадком.			
4.4. Договір діє на території України окрім:			
4.4.1. зони бойових дій та району проведення антитерористичної операції;			
4.4.2. зони припинення застосування зброї калібром більш як 100 мм (в тому числі 15 км від лінії розмежування);			
4.4.3. території населеного пункту, що не перебуває під ефективним контролем органів державної влади України або району, в якому запроваджено особливий порядок місцевого самоврядування;			
4.4.4. території воєнного або збройного конфлікту або будь-якої місцевості, що підконтрольна терористам, незаконним збройним формуванням тощо, інших окупованих територій;			
4.4.5. території населеного пункту, де органи державної влади тимчасово не здійснюють або здійснюють не в повному обсязі свої повноваження.			
5. Розмір страхової суми за Договором, грн.	500000 (П'ятсот тисяч) грн. 00 коп.		
5.1. Страхова сума за одним страховим випадком, грн.	500 000 (П'ятсот тисяч) грн. 00 коп.		
5.2. Страхова сума за одним страховим випадком розподіляється наступним чином:			
5.2.1. за шкоду, заподіяну майну третіх осіб - 60% від страхової суми, вказаної в п.5.1 Договору.			
5.2.2. за шкоду життю та здоров'ю третіх осіб - 40% від страхової суми, вказаної в п. 5.1 Договору.			
5.3. Страхова сума на випадок настання цивільної відповідальності Страховальника за заподіяння шкоди життю та здоров'ю фізичних осіб на одну третю особу становить 10% від страхової суми, зазначеної в п. 5.2.2 Договору.			
6. Безумовна франшиза за Договором становить	0 % від страхової суми, зазначеної в п.5. Договору		
6.1. Безумовна франшиза вираховується при розрахунку страхового відшкодування за кожним та будь-яким страховим випадком.			
7. Страховий платіж, грн.	9500 (Дев'ять тисяч п'ятсот) грн. 00 коп.	8. Страховий тариф, %	1,9
9. Страховий платіж підлягає сплаті на поточний рахунок або в касу Страховика до	202340ку		
10. Строк дії Договору	10.1. Початок дії 00 год. 00 хв.	10.2. Закінчення дії 24 год. 00 хв.	10.3. Закінчення дії 07 2025 року
10.3. Договір набуває чинності з 00 годин 00 хвилин дня, зазначеного в п.10.1 Договору, але не раніше дня наступного за днем надходження на поточний рахунок Страховика страхового платежу.			
10.4. Якщо Страховальнику страхове відшкодування було виплачено частково, розмір зобов'язань Страховика щодо здійснення страхових відшкодувань в разі настання страхових випадків за цим Договором складає різницю між страховим випадком за цим Договором та виплаченим страховим відшкодуванням.			

ПІДПИСИ СТОРІН:	
СТРАХОВИК: Приватне акціонерне товариство «Українська пожежно-страхова компанія»	СТРАХОВАЛЬНИК СТРАХОВАЛЬНИК КНП «Томашпільський центр первинної медико санітарної допомоги»
Директор ПРСЦ м.п. (підпис) Євгенія ПОПЛАВСЬКА	Директор м.п. (підпис) Андрій ЩЕРБАТІЙ
11. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН І ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ ЗА НЕВИКОНАННЯ АБО НЕНАЛЕЖНЕ ВИКОНАННЯ УМОВ ДОГОВОРУ	

11.1. Страховальники зобов'язані: 11.1.1. Вжити всіх необхідних заходів для уникнення випадків загрози шкоди життю, здоров'ю та майну третіх осіб, які можуть стати підставою для пред'явлення претензій щодо відшкодування заповіданої ним шкоди. 11.1.2. При укладанні Договору надати інформацію Страховику про всі відомі йому обставини, що мають істотне значення для оцінки страхового ризику, і надати інформацію про будь-яку зміну страхового ризику. При зміні умов експлуатації Майна, його локалізації, продажу або передачі іншій особі, в письмовій формі повідомити про це Страховика за 5 (п'ять) робочих днів до настання таких змін. Надати довідку, достовірну інформацію, яка необхідна для визначення ступеня ризику. 11.1.3. Своєчасно вносити страхові платежі в розмірах та строки, обумовлені Договором. 11.1.4. При виникненні страхового випадку в письмовій формі повідомити про це Страховика не пізніше ніж протягом 3 (трьох) робочих днів з дати настання, а також повідомити Страховика в будь-якій формі, що дозволяє зафіксувати факт такого повідомлення, про всі події, які можуть стати причиною пред'явлення вимог щодо відшкодування шкоди, заведеної третіми особами, протягом 48 (сорока восьми) годин з моменту настання такої події. 11.1.5. У разі повідомлення до Страховальника вимог від третіх осіб щодо відшкодування шкоди, невідкладно протягом 3 (трьох) робочих днів, переслати Страховику всі скарги, листи та інші документи, що мають відношення до цієї претензії, а також негайно, але не пізніше 3 (трьох) робочих днів, переслати Страховику всі інші документи, що надійшли пізніше. 11.1.6. При розгляді справи в суді про стягнення з Страховальника заведеної шкоди, цивільна відповідальність за яку застрахована на умовах Договору, залучати Страховика за його згодою в якості третьої особи на стороні відповідача. 11.1.7. Усі свої дії, що пов'язані з виникненням або задоволенням будь-якої вимоги щодо відшкодування шкоди, здійснювати будь-яким погодженням з цього приводу, або дії, що мають чинну силу, вжити усіх заходів, які можуть стати причиною пред'явлення вимог, виконувати за власної копії і тільки за письмовим погодженням із Страховиком. 11.1.8. При настанні події, що може призвести/привезла до загрози шкоди третім особам, повідомити про це у компетентні органи. 11.1.9. При укладанні Договору повідомити Страховика про інші чинні договори страхування щодо предмета цього Договору. 11.1.10. Не визнавати частково або повністю вимог, в тому числі повноважень, виниклих третіми особами, а також не приймати на себе будь-яких прямих або непрямих зобов'язань по врегулюванню таких вимог без письмової згоди Страховика. 11.1.11. Надавати Страховику всю наявну інформацію та документи, що стосуються факту причин обставин настання страхового випадку та його наслідків. 11.1.12. Нести інші обов'язки, передбачені Правилами та законодавством України. 11.2. Страховальник має право: 11.2.1. Знайомитись з умовами страхування та Правилами	11.2.2. Під час дії Договору збільшити страхову суму шляхом укладання додаткового договору. 11.2.3. Отримувати страхове відшкодування в разі настання страхового випадку згідно з умовами Договору та Правилами. 11.2.4. Отримувати дублікат Договору страхування у випадку його втрати. 11.2.5. Достроково припинити дію Договору в порядку, передбаченому Договором та законодавством України. 11.2.6. Інші права, передбачені Правилами та законодавством України. 11.3. Страховик зобов'язаний: 11.3.1. Знайомити Страховальника з умовами страхування та Правилами. 11.3.2. Після одержання всіх необхідних документів які підтверджують настання відповідальності Страховальника перед третіми особами – виплатити Страховальнику (за його завою третій особі) страхове відшкодування в порядку та в строк, який передбачено Договором, або відшкодувати збиток в іншій формі, погодженій Сторонами. 11.3.3. Протягом двох робочих днів, як тільки стане відомо про настання страхового випадку, вжити заходів щодо оформлення всіх необхідних документів для своєчасного здійснення страхового відшкодування. 11.3.4. Не розголошувати відомостей про Страховальника та його майнове становище, крім випадків, встановлених законом. 11.4. Страховик має право: 11.4.1. Отримувати від Страховальника необхідну інформацію для виконання зобов'язань за цим Договором. 11.4.2. Самостійно використовувати причини і обставини страхового випадку. 11.4.3. Брати участь при розгляді справи в суді про стягнення з Страховальника заведеної шкоди, цивільна відповідальність за яку застрахована за цим Договором, в якості третьої особи на стороні відповідача. 11.4.4. Зменшити розмір страхового відшкодування або відмовити у виплаті страхового відшкодування у випадках передбачених цим Договором, Правилами або законодавством України. 11.4.5. Достроково припинити дію цього Договору в порядку передбаченому цим Договором та законодавством України. 11.4.6. Інші права, передбачені Правилами та законодавством України. 11.5. За несвоєчасну сплату страхового відшкодування Страховик сплачує Страховальнику пеню в розмірі 0,1% від суми зобов'язаності за кожен день прострочення платежу, але не більше подвійної облікової ставки НБУ, яка діє в період, за який нараховується пеня. 11.6. Страховик за цим Договором, у будь-якому випадку, не несе відповідальності перед Страховальником у випадку інших видів можливих фінансових санкцій, неустойки (пені іншої, ніж передбачена п. 11.5 Договору, та штрафів), упущеної вигоди, збитків, втрат, пов'язаних з інфляційними процесами тощо.
12. УМОВИ ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВОГО ВІДШКОДУВАННЯ 12.1. Страхове відшкодування визначається, виходячи з розміру прямих збитків, яких зазнав Страховальник, але в межах страхових сум встановлених в п.5, п.5.1, п.5.2.1, п.5.2.2, п.5.3 Договору з врахуванням франшизи за Договором. 12.1.1. При заповненні шкоди життю або здоров'ю третіх осіб в розмірах зазначених та визначених вимог, але не більше: 12.1.1.1. При встановленні третій особі І групи інвалідності – 100% суми, зазначеної в п.5.3 Договору, II групи інвалідності – встановлення інвалідності дитини – 75% суми, зазначеної в п.5.3 Договору, III групи інвалідності – 50% суми, зазначеної в п.5.3 Договору. 12.1.1.2. У разі тимчасової втрати працездатності третьою особою – 0,2% суми, зазначеної в п.5.3 Договору за кожну добу, але не більше 50% страхової суми, зазначеної в п.5.3 Договору, за весь час непрацездатності (для непрацездатності за весь час перебування). 12.1.1.3. У разі смерті третьої особи – 100% суми, зазначеної в п.5.3 Договору. 12.1.2. При заповненні шкоди майну третіх осіб – в розмірі зазначених та визначених вимог, але не більше: 12.1.2.1. При повному знищенні майна третіх осіб – дійсної вартості майна третіх осіб з урахуванням зносу на дату заведення шкоди, з врахуванням вартості наявних залишків.	прямити для подальшого використання. Повне знищення майна третіх осіб має місце у випадку, якщо витрати на відновлення з урахуванням залишкової вартості перевищують його дійсну вартість. 12.1.2.2. При пошкодженні майна третіх осіб – відновлення витрат з врахуванням зносу на замінені деталі, вузли, матеріали. 12.2. Рішення про виплату страхового відшкодування чи про відмову у виплаті страхового відшкодування приймається Страховиком протягом 30 (тридцяти) робочих днів з дати отримання Страховиком всіх необхідних документів відповідно до п.13.1 Договору. 12.3. У разі прийняття рішення про виплату страхового відшкодування Страховик складає страховий акт. Виплата страхового відшкодування проводиться протягом 15 (п'ятнадцяти) робочих днів з дати прийняття рішення про виплату страхового відшкодування. 12.4. Рішення про відмову у виплаті страхового відшкодування повідомляється Страховальнику в письмовій формі з обґрунтуванням причин відмови протягом 15 (п'ятнадцяти) робочих днів з дати прийняття такого рішення.
13. ПЕРЕЛІК ДОКУМЕНТІВ, ЩО ПІДТВЕРДЖУЮТЬ НАСТАННЯ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ 13.1. Підставою для прийняття рішення про виплату страхового відшкодування або рішення про відмову у виплаті страхового відшкодування є: 13.1.1. Заява/повідомлення про настання події, що може призвести до настання страхового випадку. 13.1.2. Заява Страховальника про виплату страхового відшкодування. В заяві повинні бути вказані: номер та дата Договору, причини і обставини страхового випадку, розмір збитку, дата подання заяви, підпис заявника. 13.1.3. Договір страхування. 13.1.4. Документи, що підтверджують факт заведення шкоди та її розмір. 13.1.5. Копії листування між Страховальником та особами, що мають відношення до події, що має ознаки страхового випадку. 13.1.6. Копія або оригінал письмових вимог, винесених особами, яким завдано шкоди. 13.1.7. Документи компетентних органів про розслідування випадку заповнення шкоди третім особам, а також документи, які дають змогу встановити причини і обставини заповнення шкоди. 13.1.8. Рішення суду про стягнення з Страховальника збитків за шкоду, заподіяну третім особам (якщо Сторони письмово не дійшли згоди щодо іншого). 13.1.9. Документи медичних закладів, що підтверджують шкоду, завдану життю та здоров'ю третіх осіб у випадку смерті третьої особи – оригінал або нотаріально засвідчена копія свідоцтва про смерть, довідка компетентних органів про причину смерті; при встановленні третій особі <u>перманентної інвалідності</u> – <u>Висвідка медико-соціальної експертної комісії</u> про встановлення групи інвалідності, для дітей – висновки ЛКК, довідка компетентних органів про причину встановлення інвалідності, у випадку	тимчасової втрати працездатності – листок непрацездатності або його копія, довідка медичного закладу із зазначенням терміну лікування, діагнозу захворювання та загальними висновками лікаря або висновок з картки амбулаторного/стаціонарного хворого, підписані уповноваженою особою медичного закладу та заверені печаткою цього закладу, довідка лікувального закладу, що підтверджує тимчасову розлад здоров'я у дитини. 13.1.10. Документи, що дозволяють ідентифікувати особу Страховальника. 13.1.11. Інші документи, необхідні для підтвердження факту, причин і обставин настання страхового випадку та розміру страхового відшкодування. 13.2. Вичерпний перелік документів, на підставі яких приймається рішення про виплату страхового відшкодування, визначається Страховиком при укладанні причин, обставин та розміру збитку. 13.3. Документи надаються Страховальником Страховику у формі оригіналів, наклепаним чином заверених копія або простих копій за умови надання можливість зверти копії з оригіналами примірниками документів. 13.4. Обов'язок щодо надання Страховику документів, зазначених в п. 13.1 Договору, покладается на Страховальника. 13.5. У разі недостатності документів та/або неможливості з надання Страховальником документів встановити факт обставин, причини настання страхового випадку та/або розмір заповнення збитків Страховальник зобов'язаний на вимогу Страховика надати всі необхідні документи для встановлення факту, всіх обставин, причин настання страхового випадку та/або розміру заповнення збитків, а також для прийняття рішення про виплату або відмову у виплаті страхового відшкодування.
14. ПРИЧИНИ ВІДМОВИ У СТРАХОВИЙ ВИПАДКІ 14.1. Підставою для відмови у виплаті страхового відшкодування є: 14.1.1. Невиконання Страховальником обов'язків, передбачених цим Договором і Правилами. 14.1.2. Подання Страховальником свідомо неправдивих відомостей про предмет Договору або про факт, причини, обставини, наслідки настання страхового випадку. 14.1.3. Наявність двох третіх осіб, опієваних на настання страхового випадку. 14.1.4. Насвоєчасне повідомлення Страховальником про настання страхового випадку, та/або про всі події, які можуть стати причиною пред'явлення вимог щодо відшкодування шкоди, заведеної третіми особами, та/або про пред'явлення до Страховальника вимог від третіх осіб щодо відшкодування шкоди без позовних на те причини чи створення Страховику перешкод у визначенні причин, обставин, характеру та розміру збитків. 14.1.5. Наявність збитку наслідком виникнення двох або надбавток Страховальника. 14.1.6. Завдання шкоди внаслідок дефекта Майна, що були відомі Страховальнику на момент укладання цього Договору про які він не повідомив Страховика письмово. Винесення Страховальником – фізичною особою або іншою особою, на користь якої укладено Договір, умисного злочину, що призвів до страхового випадку. 14.1.7. Порушення техніки безпеки, правил експлуатації, пожежних та санітарних норм та правил, інших нормативних актів, що встановлюють вимоги щодо володіння, користування, розпорядження Майном. 14.1.8. Інші випадки, передбачені законодавством України та/або Правилами. 14.2. Страховик не визнає страховий випадком та не здійснює страхове відшкодування у випадках: 14.2.1. завдання шкоди Майну, зазначеному в п.2.3 Договору. 14.2.2. воєнних дій, надзвичайного стану, масових заворушень та їх наслідків; 14.2.3. конфіскації, ревізії, арешту за розпорядженням влади; 14.2.4. прямої або побічної дії атомної енергії.	14.2.5. інших випадках, передбачених законодавством України та/або Правилами. 14.3. Не визнаються страховими випадками та виплата страхового відшкодування не здійснюється за подвійним/подвійними, що прямо або опосередковано пов'язані між собою: 14.3.1. Будь-яких військових дій, а також заходів або інших військових заходів, вторгнення дій іноземних держав (при оголошенні війни або без оголошення війни), воєнних/збройних конфліктів, дії незаконних збройних формувань, диверсії, найманства, посягання на територіальну цілісність, суверенітет/захоплення влади або спроби таких дій, мародерства, агресії військ держав або заходів щодо її подолання, вторгнення військ інших держав або несанкціонованих перетин кордону військами інших держав, або будь-яких інших дій за політичними, економічними, соціальними мотивами. 14.3.2. Для звичайної війни, зброї, пошуків зброї, війни (зброї, боєприпасів, мін, бомб тощо). 14.3.3. Громадянської війни, громадянських заворушень, терористичних актів, терористично або антитерористичної діяльності, вуличних заворушень усього роду, масових заворушень або страйків, заворушень, повстань, революцій, утилізації, влад, цивільних безладь, військових або надзвичайного стану, страйків, державних переворотів, актів тероризму, військової диктатури. 14.3.4. Випучення, примусовим вилученням, мобілізацією, реалізацією, арештом, конфіскації, націоналізації, ревізії, арешту або знищення застрахованого Майна за розпорядженням або рішенням органів державної влади та інших подібних заходів політичного характеру, які здійснюються згідно розпорядження військової чи цивільної влади та політичних організацій в країні Страховальника або за розпорядженням іноземного держави та де-факто уряду чи будь-якого органу влади або за вимогою представників військової чи цивільної влади. 14.4. Відмову Страховика у виплаті страхового відшкодування може бути оскаржено Страховальником в судовому порядку.
15. ПОРЯДОК ЗМІНИ І ПРИПИНЕННЯ ДІЇ ДОГОВОРУ 15.1. Для Договору припиняється та Договір втрачає чинність за згодою сторін, а також у разі: 15.1.1. закінчення строку дії Договору; 15.1.2. виконання Страховиком зобов'язань перед Страховальником у повному обсязі; 15.1.3. несплати Страховальником страхових платежів у встановлені Договором строки. 15.1.4. ліквідації Страховальника – юридичної особи або смерті страховальника – фізичної особи чи втрати їм дееспотності, за винятком випадків, передбачених статтями 22, 23 і 24 Закону України "Про страхування". 15.1.5. ліквідації Страховика у порядку, встановленому законодавством України. 15.1.6. прийняття судового рішення про визнання Договору недійсним. 15.1.7. в інших випадках, передбачених законодавством України. 15.2. В усіх випадках та доповнення до цього Договору в період його дії оформлюються за згодою Сторін в письмовій формі шляхом укладання додаткового договору до Договору, який став його невід'ємною частиною.	15.3. Дію Договору може бути достроково припинено за вимогою Страховальника або Страховика. Про намір достроково припинити дію Договору будь-яка сторона зобов'язана повідомити іншу не пізніше, як за 30 (тридцять) календарних днів до дати припинення дії Договору. 15.4. У разі дострокового припинення дії Договору за вимогою Страховальника Страховик повертає йому страхові платежі за період, що залишився дії Договору, з відрахуванням нормативних витрат на ведення справи, визначених при розрахунку страхового тарифу в розмірі 40%. Фактичних страхових витрат, що були здійснені за цим Договором. 15.5. У разі дострокового припинення Договору за вимогою Страховальника Страховальнику повертаються повністю сплачені ним страхові платежі. Якщо вимога Страховика обумовлена невиконанням Страховальником умов Договору, то Страховик повертає йому страхові платежі за період, що залишився до закінчення дії договору, з врахуванням нормативних витрат на ведення справи, визначених при розрахунку страхового тарифу в розмірі 40%. Фактичних страхових витрат, що були здійснені за цим Договором.
16. ІНШІ УМОВИ 16.1. Цей Договір укладений на 2 (два) сторінках українською мовою у двох примірниках, що мають однакову юридичну силу, по одному від кожної із Сторін. 16.2. Спори, що виникають між Сторонами по Договору вирішуються шляхом переговорів, а у разі неможливості досягти взаємної згоди, вирішуються в суді за місцем знаходження юридичної особи Страховика. 16.3. У всьому іншому, що не передбачено Договором, Сторони керуються Правилами, законодавством України.	
17. ОСОБЛИВІ УМОВИ 17.1. Підписавши даний Договір Страховальник підтверджує, що інформація, зазначена в частині другій статті 12 Закону України "Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг", Страховальнику надана. Підписавши даний Договір Страховальник (Застрахована особа) надає Страховику необхідну письмову згоду на внесення до бази даних "Клієнти ПРАТ «УПС»" 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 містяться в цьому Договорі та інших документах, підписаних/засвідчених та поданих Страховальником (Застрахованою особою) для укладання Договору та/або будь-якого іншого отриманого Страховиком під час виконання Договору від Страховальника або третіх осіб, у т.ч. змінювати персональні дані Страховальника за інформацією від третіх осіб. Також, цим Страховальник (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 змін таких персональних даних. Страховальник (Застрахована особа) з фактом внесення його персональних даних до бази даних "Клієнти ПРАТ «УПС»" та правами, передбаченими ст.8 Закону України "Про захист персональних даних", ознайомлений.	

СТРАХОВИК: Приватне акціонерне товариство "Українська пожежно-страхова компанія"

Директор ГРСЦ **Евгенія ПОЛІВАСЬКА**

СТРАХОВАЛЬНИК: КНП "Томашпільський центр первинної медико-санітарної допомоги"

Директор **Андрій ШЕРБАТІЙ**

145411

УКРАЇНА



ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО
УКРАЇНСЬКА ПОЖЕЖНО-СТРАХОВА КОМПАНІЯ
Подільський регіональний страховий центр

21050 Вінниця, вул. Архітектора Артинова 16, тел/факс (043) 65-99-91, тел. (043) 65-99-92
р/р UA 163006140000026503000000088 в ВМД ПАТ Креді Агріколь банк, м. Київ, код ЄДРПОУ
25983239

Акт прийому-передачі послуг

за договором добровільного страхування цивільної відповідальності власників
або користувачів майна № 035/220/240002 від "26" 03 2024 року

м. Вінниця

"26" 03 2024

ПрАТ "Українська пожежно-страхова компанія" в особі директора Подільського регіонального страхового центру ПрАТ "УПСК" Поплавської Є.О., надалі (Страховик), що діє на підставі Доручення та Положення про філію, з однієї сторони, та КНП «Томашпільський центр первинної медико санітарної допомоги», надалі (Страхувальник), в особі директора Щербатого Андрія Миколайовича, який діє на підставі Статуту, з другої сторони, склали цей акт про те, що згідно з Договором страхування, Страхувальник передав, а Страховик прийняв на страхування майнові інтереси Страхувальника, що не суперечить законодавству України пов'язані з володінням, користуванням та розпорядженням майном.

Страховий платіж в сумі 9500 (Дев'ять тисяч п'ятсот) грн.00 коп. сплачений в повному обсязі.

Договір набуває чинності з моменту надходження коштів на рахунок Страховика і діє протягом одного року.

Страховик зобов'язується виплатити Страхувальнику страхове відшкодування в межах страхової суми зазначеної в чинному Договорі страхування.

Страховик :

Подільський регіональний страховий центр ПрАТ
«УПСК»

місцезнаходження 21050, м. Вінниця, вул. Артинова, 16
банківські реквізити р/р UA 163006140000026503000000088,
ВМД ПАТ Креді Агріколь банк, м. Київ, код банку 300614,
код 25983239

Директор

Євгенія ПОПЛАВСЬКА



Страхувальник:

КНП «Томашпільський центр первинної медико
санітарної допомоги»

місцезнаходження Вінницька обл. Тульчинський р-н смт. Томашпіль
вул. І. Гаврилюка, 135

банківські реквізити р/р

код ЄДРПОУ 41454112

підприємства

«Томашпільський центр

первинної медико

санітарної допомоги

Україна

454112

Директор

Андрій

ЩЕРБАТИЙ

