



**ГЕНЕРАЛЬНИЙ ДОГОВІР № 115018-2310-1838332
У СФЕРІ ОBOB'ЯЗKOBOTO CТРАХУBAHHЯ ЦИВІЛЬНО-ПРАВОВОЇ ВІДПОВІДАЛЬНОСТІ
ВЛАСНИКІВ НАЗЕМНИХ ТРАНСПОРТНИХ ЗАСОБІВ**

м. Нова Одеса

«16» 02 2024 р.

Приватне акціонерне товариство «Страхова компанія «Євроінс Україна», надалі – **СТРАХОВИК**, в особі керівника Плузнік Н.В. центру продажу м. Нова Одеса, який(-яка) діє на підставі довіреності 89-AP від 12.01.2023, з однієї сторони та **КНП «НОВООДЕСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНИТАРНОЇ ДОПОМОГИ НОВООДЕСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ»** надалі – **СТРАХУВАЛЬНИК**, в особі директора Олександра Дем'янова, який (яка) діє на підставі статуту, з іншої сторони, які далі іменуються Сторонами, відповідно до Закону України «Про страхування», Закону України «Про обов'язкове страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів» (надалі – Закон про ОСЦПВВНТЗ), іншими нормативними актами України, та на підставі Ліцензії, виданої Нацкомфінпослуг на підставі Розпорядження № 2696 від 25.10.2016р., уклали цей Договір про співробітництво у сфері обов'язкового страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів (надалі – Договір) про наступне.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

- 1.1. Цей Договір встановлює загальні умови співробітництва Сторін у сфері обов'язкового страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів.
- 1.2. Страховик укладає зі Страхувальником договори обов'язкового страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів (надалі – поліс ОСЦПВВНТЗ) та здійснює виплату страхового відшкодування у випадках, що будуть визнані Страховиком страховими, відповідно до Закону про ОСЦПВВНТЗ, Закону України «Про страхування», інших нормативних актів України.
- 1.3. Страховик на кожний забезпечений ТЗ видає Страхувальнику окремий договір ОСЦПВВНТЗ.
- 1.4. Об'єктом обов'язкового страхування цивільно-правової відповідальності є майнові інтереси, що не суперечать законодавству України, пов'язані з відшкодуванням особою, цивільно-правова відповідальність якої застрахована, шкоди, заподіяної життю, здоров'ю, майну потерпілих внаслідок експлуатації забезпеченого транспортного засобу.
- 1.5. Цей Договір діє виключно на території України.

2. ОBOB'ЯЗКИ CТOPІH

- 2.1. **Страхувальник зобов'язується:**
 - 2.1.1. Надати перелік транспортних засобів, які він бажає застрахувати по обов'язковому страхуванню цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів (згідно з Додатком № 1);
 - 2.1.2. Сплачувати виставлені Страховиком рахунки із зазначенням призначення платежу;
 - 2.1.3. При виконанні своїх обов'язків дотримуватись вимог, які покладаються на страхувальника згідно з Законом України «Про обов'язкове страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів» та цього Договору.
- 2.2. **Страховик зобов'язується:**
 - 2.2.1. Укласти поліси ОСЦПВВНТЗ на всі заявлені Страхувальником транспортні засоби згідно з Законом про ОСЦПВВНТЗ;
 - 2.2.2. Видати оригінали полісів ОСЦПВВНТЗ протягом 3 робочих днів після сплати Страхувальником виставленого рахунку;
 - 2.2.3. При виконанні своїх обов'язків дотримуватись вимог, які покладаються на Страховика згідно з Законом про ОСЦПВВНТЗ та цим Договором.

3. СТРАХОВИЙ ПЛАТІЖ ТА СТРОКИ ЙОГО СПЛАТИ

- 3.1. Розмір страхових платежів за Договором визначено у відповідності з Законом та вказано у Додатку №1 до Договору.
- 3.2. Загальний страховий платіж за Договором складає: **8385 грн.00 коп.**(Вісім тисяч триста вісімдесят п'ять грн. 00 коп.).
- 3.3. Страховий платіж повинен бути сплачений одноразово у повному обсязі на поточний рахунок Страховика у строк до 18 .02.2024 р.
- У разі, якщо страховий платіж буде сплачено частково, Страховик несе відповідальність відносно до тих транспортних засобів, по яким надійшов страховий платіж.

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

- 4.1. Строк дії Договору 1 (один) рік. Строк дії Договору у відношенні конкретного транспортного засобу, згідно Додатку №1 до Договору, вказано в Полісі.
- 4.2. Дія Договору припиняється за згодою сторін, а також у разі:
- 4.2.1. Закінчення строку дії;
- 4.2.2. Виконання Страховиком зобов'язань перед Страхувальником у повному обсязі;
- 4.2.3. Несплати Страхувальником страхових платежів у встановлені Договором строки;
- 4.2.4. Смерті Страхувальника-громадянина або ліквідації Страхувальника - юридичної особи, за винятком випадків, передбачених Законом України "Про страхування";
- 4.2.5. Ліквідації Страховика у порядку, встановленому законодавством України;
- 4.2.6. В інших випадках, передбачених законодавством України.
- 4.3. Дію цього Договору може бути достроково припинено за вимогою Страхувальника або Страховика. Про намір достроково припинити дію цього Договору будь-яка сторона зобов'язана повідомити іншу не пізніше як за 30 діб до дати припинення дії цього Договору.
- 4.4. Порядок дострокового припинення Полісів страхування регулюється статтями 18 та 19 Закону.
- 4.5. В разі визнання недійсності цього Договору кожна зі сторін зобов'язана повернути іншій стороні все отримане по Договору, якщо інші наслідки недійсності договору не передбачені законодавством України.
- 4.6. Договір страхування визнається недійсним у судовому порядку згідно чинного законодавства України.
- 4.7. Всі зміни та доповнення до Договору приймаються за згодою сторін у письмовому вигляді.

5. ПОРЯДОК ЗМІНИ І ПРИПИНЕННЯ ДІЇ ДОГОВОРУ, ІНШІ УМОВИ

- 5.1. Цей Договір діє з дня його підписання і до закінчення строку дії усіх полісів ОСЦПВВНТЗ, виданих на його підставі.
- 5.2. Внесення змін та доповнень до цього Договору здійснюється шляхом укладення додаткових угод, що підписуються уповноваженими представниками Сторін.
- 5.3. У випадку дострокового розірвання Договору, Сторона-ініціатор зобов'язана направити іншій Стороні письмове повідомлення про розірвання цього Договору за 30(тридцять) календарних днів до пропонуваної дати розірвання Договору.

6. ЗАКЛЮЧНІ ПОЛОЖЕННЯ

- 6.1. Цей Договір складається в двох тотожних примірниках українською мовою, які мають однакову юридичну силу, по одному для кожної зі Сторін.
- 6.2. Підписанням цього Договору Страхувальник підтверджує наступне:
- а) 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».
 - б) з умовами Договору Страхувальник ознайомлений та згодний;
 - в) 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»
- 6.3. 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.

РЕКВІЗИТИ ТА ПІДПИСИ СТОРІН

ВИКОНАВЕЦЬ	ЗАМОВНИК
ПрАТ «СК «ЄВРОІНС УКРАЇНА» 03150, м. Київ, вул. Велика Васильківська, 102	КНП «НОВОДЕСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ НОВОДЕСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ» Адреса: м. Нова Олеса, вул. Шкільна 38 Т. (05167)2-61-09 ЄДРПОУ 38412224 Банк АТ «Ощадбанк» р/р UA583264610000026005300377842 Державна казначейська служба України UA738201720344370003000084305 UA188201720344330003082084305 ІПН 384122214258
БАНК: АБ «УКРГАЗБАНК» UA763204780000026505743584807 22868348	
 Служник Н.В./	 Директор / Олександр Дем'янов /



ПЕРЕЛІК ЗАБІВЧЕНІХ ТРАНСПОРТНИХ ЗАСОБІВ

Додаток №1
до Ліцензійного договору з сфери обов'язкового страхування цивилно-правової відповідальності власних транспортних засобів
№ 115018-2310-1838332 від 16.02.2024 року

У разі виникнення аварії з ДТП обов'язково страхувальник повинен повідомити ліцензійного страховика за телефоном 115018-2310-1838332, надати дані про аварію та заповнити заяву на розрахунок страхового відшкодування. Заяву на розрахунок страхового відшкодування подається до ліцензійного страховика протягом 15 днів з дня виникнення аварії. Заяву на розрахунок страхового відшкодування подається до ліцензійного страховика за адресою: м. Київ, вул. Майданська, 10, 4-й поверх, каб. 404.

№ авто	Тип ТЗ	Марка, модель, ТЗ	Адресант реєстраційної марки	Номер акти (актів)	Регістрація	Дата втрати ТЗ - об'єкта для відшкодування - акти про аварію, дату для запису ТЗ - в.	Місце розбиття ТЗ	СІРК (Таб.ТД)	Копія актів		№ Додатка	Сума страхового відшкодування
									12	13		
1	2	3	4	5	6	7	8	9			14	15
1	II	SAFENE	BE306BX	Y6D1T698KH0J3979J	2017	20.10.00	Н-ОДДСА	108	19.02.2024	18.02.2025	1838337	1.597,50
2	II	SAFENS	BE306BX	Y6D1698KH0J3979J	2017	20.10.00	Н-ОДДСА	108	19.02.2024	18.02.2025	1838338	1.597,50
3	II	SAFENS	BE307BX	Y6D1T698KH0J3979J	2017	20.10.00	Н-ОДДСА	108	19.02.2024	18.02.2025	1838339	1.597,50
4	II	SAFENS	BE307BX	Y6D1T698KH0J3979J	2017	20.10.00	Н-ОДДСА	108	19.02.2024	18.02.2025	1838340	1.597,50
5	II	SAFENS	BE307BX	Y6D1T698KH0J3979J	2017	20.10.00	Н-ОДДСА	108	19.02.2024	18.02.2025	1838341	1.597,50
6	II	BEANCLONIER	BE307BX	Y6D1T698KH0J3979J	2018	20.10.00	Н-ОДДСА	108	19.02.2024	18.02.2025	1838342	1.597,50
Загальна сума страхового відшкодування: 8 385,00												8 385,00



СТРАХОВАВАННЯ
ІНШОГО МАТЕРІАЛУ
НОВОДЕРЖАВНОГО ЦЕНТРА
МЕДИКО-САНИТАРНОЇ ДОПОМОГИ
ОЛЕКСАНДР ДУБОВИЧ

