

Код структурного підрозділу 2 1 2 3

Код страхового агента

цілодобово
0 800 50 05 05Договір обов'язкового особистого страхування
водіїв від нещасних випадків на транспорті

№ 2106/23/1635465/22-02 Форма 0959-Г

Дата укладання	"28" серпня 2023 р.		
Страховик	ПУБЛІЧНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО "НАЦІОНАЛЬНА АКЦІОНЕРНА СТРАХОВА КОМПАНІЯ „ОРАНТА” (НАСК „ОРАНТА”)		
В особі	Директора Херсонської обласної дирекції Дідуха В.М. (посада керівника, назва структурного підрозділу, П.І.Б.)		
який (яка) діє на підставі	довіреності № 03-05-09/66 від 31.01.2023		
КОД ЄДРПОУ	00034186		
Поточний рахунок №	UA713057490000026507000000034 в ПАТ "Банк Кредит Дніпро"		МФО 305749

Страховик (назва, адреса, номер телефону)

Україна, 73034, Херсонська обл., місто Херсон,
вулиця Театральна, будинок 22, тел: (0552)22-45-31

місце для штампа

Страховальник

Юридична особа	Комунальне некомерційне підприємство «Бериславський центр первинної медико-санітарної допомоги» Бериславської міської ради		
В особі	Головного лікаря Абрамова І.Ф.	який (яка) діє на підставі	Статуту
Адреса	74300, Херсонська обл., місто Берислав, вулиця 1 Травня, 124,		Телефон (05546) 7-35-02
Поточний рахунок №	UA303052990000026003011101891 в АТ КБ Приватбанк		
МФО	код ЄДРПОУ		38366849
Вигодонабувач	Згідно Закону		
Адреса			Телефон

Які разом далі іменуються Сторони, а кожна окремо - Сторона, згідно з Законом України "Про страхування" від 07.03.1996 р. зі змінами та доповненнями, постановою Кабінету Міністрів України "Про обов'язкове особисте страхування від нещасних випадків на транспорті" від 14.08.1996 р. № 959 із змінами і доповненнями, уклали цей Договір і домовились про наступне:

РОЗДІЛ 1. УМОВИ СТРАХУВАННЯ

1.1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ	Майнові інтереси, пов'язані з життям, здоров'ям та працездатністю Застрахованої особи		
1.2. ЗАСТРАХОВАНІ ОСОБИ (П.І.Б.)	3	Перелік - Додаток 1	
1.3. ТРАНСПОРТНИЙ ЗАСІБ	кількість	Перелік - Додаток 2	
1.4. СТРАХОВА СУМА (цифрами та прописом)			
На одного застрахованого	102 000,0 (Сто дві тисячі)	грн.	
Загальна страхова сума	306 000,0 (Триста шість тисяч тисяч)	грн.	
1.5. СТРАХОВИЙ ТАРИФ	0,2	1.6. Франшиза	Не встановлюється
1.6. СТРАХОВИЙ ПЛАТІЖ (цифрами та прописом)			
На одного застрахованого	204,00 (Двісті чотири грн. 00 коп.)	грн.	
Загальний страховий платіж	612,00 (Шістсот дванадцять грн. 00 коп.)	грн.	
1.7. СПЛАТА СТРАХОВОГО ПЛАТЕЖУ. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ			
1.7.1. Одноразово	612,00	грн.	по "28" серпня 2023 р.
1.8. Строк дії Договору	з 00 год. 00 хв.	до 24 год. 00 хв.	до 24 год. 00 хв. 27. серпня 2024 р.
1.9. Особливі умови			

Підписи сторін

Страховик	Страховальник
(підпис)	(підпис)
Дідуха В.М.	Абрамов І.Ф.
(прізвище, ім'я, по батькові) М.П.	(прізвище, ім'я, по батькові) М.П.

2. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

- 2.1. Страхувальник відповідно до законодавства України укладає зі Страховальником Договір обов'язкового особистого страхування від нещасних випадків на транспорті (далі – Договір).
- 2.2. Згідно з цим Договором Страховальник зобов'язується сплачувати страхові платежі (премії, внески) у визначені Договором строки та виконувати інші умови цього Договору, а Страховик бере на себе зобов'язання у разі настання страхового випадку здійснити страхову виплату в порядку і на умовах, визначених цим Договором.
- 2.3. В цьому Договорі терміни та визначення вживаються таких значення:
- 2.3.1. **Страховий ризик** – певна подія, на випадок якої проводиться страхування і яка має ознаки ймовірності та випадковості настання.
- 2.3.2. **Страховий випадок** – подія, передбачена цим Договором, яка відбулася, і з настанням якої виникає обов'язок Страховика здійснити страхову виплату.
- 2.3.3. **Застраховані особи** – особи, які зазначені у додатку __ до Договору, та експлуатують транспортні засоби, що зазначені у додатку __ до Договору.

3. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

- 3.1. Предметом договору страхування є майнові інтереси Страховальника, що не суперечать законодавству України, пов'язані з життям, здоров'ям та працездатністю Застрахованих осіб.

4. СТРАХОВИЙ РИЗИК І СТРАХОВИЙ ВИПАДОК

- 4.1. За цим Договором на страхування приймаються такі ризики:
- 4.1.1. загибель або смерть Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку на транспорті;
- 4.1.2. одержання Застрахованою особою травми внаслідок нещасного випадку на транспорті при встановленні йому інвалідності;
- 4.1.3. тимчасова втрата Застрахованою особою працездатності внаслідок нещасного випадку на транспорті.
- 4.2. Страховим випадком є подія, що визначена цим Договором як страховий ризик, яка відбулася і з настанням якої виникає обов'язок Страховика здійснити страхову виплату Застрахованій особі або Вигодонабувачу.
- 4.3. Подія визнається страховим випадком лише в тому разі, якщо вона передбачена п. 4.1. Договору, сталася під час обслуговування поїздки в період дії цього Договору та підтверджена відповідними документами.

5. СТРАХОВА СУМА

- 5.1. Розмір страхової суми для кожну Застраховану особу становить 6000 неоподатковуваних мінімумів доходів громадян, що на день підписання Договору становить 102 000 грн.

6. СТРАХОВИЙ ТАРИФ, СТРАХОВИЙ ПЛАТІЖ ТА ПОРЯДОК ЙОГО СПЛАТИ

- 6.1. Страховий платіж (страхова премія) – плата за страхування, яку Страховальник зобов'язаний внести Страховику згідно з умовами цього Договору.
- 6.2. Страхові платежі за кожну Застраховану особу зазначено у Додатку 1 до Договору.
- 6.3. Розмір та умови внесення загального страхового платежу зазначено у п. 1.7. Договору.
- 6.4. У разі порушення Страховальником строків сплати чергового страхового платежу, що передбачені п. 1.7.2. цього Договору, Договір вважається достроково припиненим, якщо чергова частина страхового платежу не була сплачена за письмовою вимогою (рекомендованим листом) Страховика протягом десяти робочих днів з дня отримання такої вимоги Страховальником.
- 6.5. У разі настання страхового випадку до повної сплати страхового платежу, Страховальник повинен протягом 10 днів з дня пред'явлення йому такої вимоги Страховиком сплатити страховий платіж повністю по відношенню до Застрахованої особи, з якою стався страховий випадок. У разі несплати заборгованості – ця сума стягується у судовому порядку.

7. СТРОК ТА МІСЦЕ ДІЇ ДОГОВОРУ. ПОРЯДОК УКЛАДАННЯ ДОГОВОРУ

- 7.1. Договір набуває чинності з моменту підписання Сторонами та діє протягом 1 року. Дія Договору закінчується одночасно із закінченням строку дії окремих Договорів (полісів), укладених відповідно до цього Договору.
- 7.2. Дія окремого Договору (полісу) починається з 00 годин 00 хвилин дня, наступного за днем внесення Страховальником страхового платежу (його частини) на користь Страховика, зазначеного у розділі «Страховий платіж».
- 7.3. Якщо п. 1.7 цього Договору встановлено відстрочення страхового платежу, дія окремого Договору (Полісу) та цього Договору починається з 00 годин 00 хвилин дня, зазначеного у розділі «Строк дії» окремого Договору (Полісу).
- 7.4. Територія дії Договору та окремого Договору (Полісу) – Україна.

8. ФРАНШИЗА.

- 8.1. Франшиза – частина збитків, що не відшкодовується Страховиком.
- 8.2. За цим Договором франшиза не встановлюється.

9. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН.

9.1. Страховик зобов'язаний:

- 9.1.1. Ознайомити Страховальника з умовами Страхування.
- 9.1.2. Протягом двох робочих днів, як тільки стане відомо про настання події, що має ознаки страхового випадку, вжити заходів щодо оформлення всіх необхідних документів для своєчасної страхової виплати Застрахованій особі (її Спадкоємцю).
- 9.1.3. Не розголошувати відомості про Страховальника та його майновий стан, за винятком випадків, що передбачаються діючим законодавством.
- 9.1.4. Здійснити страхову виплату при настанні страхового випадку за умов виконання Страховальником своїх обов'язків за Договором страхування протягом десяти днів після одержання Страховиком усіх необхідних документів, або в той же термін письмово відмовити Страховальнику у страховій виплаті з обґрунтуванням причин відмови.

9.2. Страховальник зобов'язаний:

- 9.2.1. Своєчасно та в повному обсязі здійснити страховий платіж згідно п. 1.7. Договору.
- 9.2.2. Вживати заходів щодо запобігання настанню страхових випадків та зменшення їх наслідків.
- 9.2.3. При настанні події, що має ознаки страхового випадку, письмово повідомити Страховика протягом трьох робочих днів та передати Страховику необхідні для здійснення страхової виплати документи, зазначені в розділі 5 Договору, після їх фактичного оформлення.

9.3. Страховальник має право:

- 9.3.1. У разі зміни в кадровому складі водіїв вносити зміни до списку Застрахованих осіб шляхом укладення Додаткових угод до цього Договору.
- 9.3.2. У разі збільшення кількісного складу водіїв Страховальник має право збільшити кількість Застрахованих осіб за цим Договором шляхом укладення Додаткової угоди та сплати додаткового страхового платежу.

9.4. Страховик має право:

- 9.4.1. Здійснювати контроль за діями Страховальника в межах виконання ним своїх обов'язків, зазначених у Договорі і Положенні, а при настанні страхового випадку – вимагати надання документів, необхідних для здійснення страхової виплати.
- 9.4.2. Самостійно з'ясувати причини та обставини страхового випадку.
- 9.4.3. У разі необхідності надіслати запит до компетентних органів щодо відповідних документів та інформації, що підтверджують факт та причину настання страхового випадку.
- 9.4.4. За невиконання або неналежне виконання умов цього Договору Сторони несуть відповідальність згідно із законодавством України.
- 9.4.5. У разі порушення Страховиком строків здійснення страхової виплати, визначених у Договорі страхування, він сплачує Страховальнику пеню у розмірі подвійної облікової ставки НБУ, встановленої на дату платежу, за кожний день затримки.

10. ПОРЯДОК ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ. ПРИЧИНИ ВІДМОВИ У СТРАХОВІЙ ВИПЛАТІ

Додаток 1
до Договору обов'язкового особистого страхування від
нещасних випадків на транспорті
№ 2106/23/1635465 від "8" серпня 2023 р.
22-02

Список Застрахованих осіб

№ з/п	№ полісу	П.І.Б. Застрахованої особи	Дата народження	Домашня адреса	Страхова сума, грн.	Страхова премія, грн.	Підпис Застрахованої особи
1		Сторов Віктор Андрійович	16.07.1993	м.Берислав, вул.Приморська, 15/17	102 000,00	204,00	
2		Тарасов Олександр Володимирович	24.02.1983	Бериславський р-н, с.Новорайськ	102000,00	204,00	
3		Лінинський Микола Степанович	21.04.1988	Бериславський р-н, с.Зміївка	102000,00	204,00	
						612,00	

Страховик

М.П.

