

Дата укладення: 12.02.2024

Цей Договір добровільного страхування цивільної відповідальності власників наземного транспорту (надалі - "Договір") укладено відповідно до умов публічної частини оферти "Публічна оферта щодо укладення Договору добровільного страхування цивільної відповідальності власників наземного транспорту" та умов індивідуальної частини оферти, що заявлені Страхувальником та викладені Страховиком нижче (разом надалі - "Оферта"). На підставі акцепту Страхувальником умов Оферти, зазначені публічна та індивідуальна частини Оферти набувають статусу публічної та індивідуальної частини Договору відповідно.

РОЗДІЛ 1. ІНДИВІДУАЛЬНІ УМОВИ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ

1.1. Страховик		СТРАХОВА КОМПАНІЯ “ББС ІНШУРАНС” вул. Білоруська, 3, м. Київ, Україна, 04050, т/ф +38 044 246-67-22, 0-800-500-123 http://www.bbs.ua; E-mail: info@bbs.com.ua; IBAN P/p UA533004650000000265023021590 в ГУОК АТ «Ощадбанк», ЄДРПОУ 20344871			
1.2. Страхувальник (ПІБ Назва)		КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО «ГОЛОВНИЙ ІНФОРМАЦІЙНО-ОБЧИСЛЮВАЛЬНИЙ ЦЕНТР» UA143226690000026008300763387 в АТ «Ощадбанк», Свідoctbo платника ПДВ №100093243, тел. (044) 366-81-05, secretari.gioc@kyivcity.gov.ua			
Адреса		02192, м. Київ, вул. Космічна, буд. 12 А			
РНОКПП / ЄДРПОУ		ПІН 040137526538, ЄДРПОУ 04013755		Дата народження	
1.3. Забезпечений транспортний засіб (Забезпечений ТЗ)		1.4.1. Марка		CHERY	
		1.4.2. Модель		TIGGO 7	
		1.4.3. Державний номерний знак		AA8412XB	
		1.4.4. Номер кузова/шасі		LVVDB21B6KD015045	
		1.4.5. Рік випуску		2018	
		1.4.6. Місце реєстрації ТЗ		м. Київ	
		1.4.7. Режим експлуатації - ТАКСІ / МАРШРУТНЕ ТАКСІ			
1.4. Програма страхування		Понад ліміти ОСЦПВ			
1.5. Страхові ризики				1.6. Страхова сума, грн.	
1.5.1. Настання цивільної відповідальності за шкоду, заподіяну життю та/або здоров'ю Третіх осіб внаслідок ДТП, що сталася за участю Забезпеченого ТЗ				ні	
1.5.2. Настання цивільної відповідальності за шкоду, заподіяну майну Третіх осіб внаслідок ДТП, що сталася за участю Забезпеченого ТЗ				1 000 000,00	
1.7. Страхова сума по Договору		1 000 000,00 грн.		1.8. Страховий тариф	
				0,100%	
1.9. Страховий платіж, грн.		1 000,00		1.10. Строк сплати страхового платежу (дата включно)	
				16 лютого 2024	
1.11. Строк дії Договору		з 00 год. 00 хв.		16 лютого 2024 року	
				до 24 год. 00 хв.	
				15 лютого 2025 року	

1.12. Дії Страхувальника (Забезпеченого водія) у разі настання страхового випадку

1.12.1. У разі настання події, яка має ознаки страхового випадку, Страхувальник або Забезпечений водій, причетний до цієї події, зобов'язаний:

1.12.1.1. Дотримуватися п.2.10., п.2.11. Правил дорожнього руху України.

1.12.1.2. Вжити заходів з метою рятування життя, здоров'я, майна, запобігання чи зменшення розміру можливої шкоди.

1.12.1.3. Повідомити компетентні органи про випадок, що стався (викликати швидку медичну допомогу, правоохоронні органи, інші компетентні органи).

1.12.1.4. Отримати всю можливу інформацію про інших учасників ДТП (реєстраційні номерні знаки; прізвища та імена, адреси, телефони осіб, причетних до ДТП та потерпілих, а також номери чинних договорів страхування, назву Страховика інших учасників ДТП); записати прізвища, імена та адреси очевидців ДТП (особисто, або з допомогою інших осіб); поінформувати осіб, причетних до ДТП, та потерпілих, про себе, своє місце проживання, назву та місцезнаходження Страховика, та надати відомості про відповідні страхові поліси.

1.13. Особливі умови

Даний Договір складено в електронній формі та підписано електронними підписами шляхом направлення Страховиком або його страховим агентом одноразового ідентифікатора (пароллю) на засіб мобільного зв'язу Страхувальника та введення Страхувальником такого паролю в програмні комплекси Страховика або його страхового агента. Підписання цього Договору Страхувальником означає повне і беззастережне прийняття умов цього Договору та згоду Страхувальника зі всіма умовами Договору без виключення і доповнення, в тому числі викладеними в Оферті, публічна частина якої розміщена в мережі Інтернет за адресою: <http://bbs.ua/p-ofterta-05dcv2>. Таке прийняття також свідчить про те, що Страхувальник розуміє значення своїх дій та всі умови цього Договору йому зрозумілі. Страхувальник не перебуває під впливом обману, насильства тощо.

Також Страхувальник підтверджує, що він ознайомлений та згоден з Договором та Правилами, розміщеними на офіційному сайті Страховика bbs.ua/pravila-strahuvannya/, ознайомлений зі своїми правами та інформацією про фінансову послугу, що йому пропонується, в повному обсязі згідно з чинним законодавством України.

На письмову вимогу Страхувальника Страховик здійснює вручення Договору, підписаного оригінальним підписом уповноваженого представника Страховика, в робочий час Страховика за його місцезнаходженням протягом 5 (п'яти) робочих днів з моменту отримання такої вимоги.

1.14. Підписи Сторін

СТРАХОВИК
Страхова компанія "ББС ІНШУРАНС"
04050, м. Київ, вул. Білоруська, 3
Р/р UA533004650000000265023021590 в ГУОК АТ
«Ощадбанк»
Код ЄДРПОУ 20344871
т/ф + 38044-246-6722, 246-6765

СТРАХУВАЛЬНИК
КОМУНАЛЬНЕ
ПІДПРИЄМСТВО «ГОЛОВНИЙ
ІНФОРМАЦІЙНО-
ОБЧИСЛЮВАЛЬНИЙ ЦЕНТР»
02192, м. Київ, вул. Космічна, буд. 12
А
UA14322669000026008300763387
в АТ «Ощадбанк»,
ЄДРПОУ 04013755
ПІН 040137526538
Свідцтво платника ПДВ



QR КОД Публічної оферти

