

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. Артинова, 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 № 035/3181/22 від 22.12.22 р.
Страховальник (назва, адреса та телефон)	р/р UA1630061400000 26503000000088 в ВМД ПАТ Креді Агріколь Банк, м. Київ, код банку 300614
в особі	Вінницька регіональна державна лабораторія Державної служби України з питань безпечності харчових продуктів та захисту споживачів
який(а) діє на підставі	Начальника Кілівника Олександра Михайловича
Банківські реквізити	Положення
надалі – Сторони, відповідно до Закону України «Про страхування», на умовах Правил добровільного страхування відповідальності перед третіми особами (іншої, ніж передбачена пунктами 12 – 14 статті 6 Закону України «Про страхування») (надалі – Правила), затверджених Головою Правління АТ «УПСК» 31.03.2009 р. та зареєстрованих Державною комісією з регулювання ринків фінансових послуг України 07.05.2009 за №1590303, укладли 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 відданні, 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)	Будівлі лікарень: Стіни : цегла; Підлога комбінована- лінолеум,плитка, дерево
2.4. Місцезнаходження Майна (повна адреса)	Вул.Праведників світу, 19 м. Вінниця Вінницька обл.
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, життю, здоров'ю, майну яких заподіяно шкоду, відповідальність за яку несе Страховальник. До третіх осіб не відноситься 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'ю 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.	750000 (Сімсот п'ятдесят тисяч)грн.00 коп.
5.1. Страхова сума за одним страховим випадком, грн.	375 000 (Триста сімдесят п'ять 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	1 % 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.	15 000 (П'ятнадцять тисяч)грн. 00коп.
8. Страховий тариф, %	2
9. Страховий платіж підлягає сплаті на поточний рахунок або в касу Страховика до	31 12 2023року
10. Строк дії Договору	10.1. Початок дії 00 год. 00 хв. « 11 » 05 2023року 10.2. Закінчення дії 24 год. 00 хв. « » 2024року
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 страховою сумою за цим Договором та виплаченим страховим відшкодуванням	

ПІДПИСИ СТОРІН:	
СТРАХОВИК: Приватне акціонерне товариство «Українська пожежно-страхова компанія»	СТРАХОВАЛЬНИК: Вінницька регіональна державна лабораторія Державної служби України з питань безпечності харчових продуктів та захисту споживачів
Директор ПРСЦ Поплавська Євгенія ІГОРІВНА	Начальник Кілівник Олександр Михайлович
м.п. (підпис)	м.п. (підпис)
11. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН І ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ ЗА НЕВИКОНАННЯ АБО НЕНАЛЕЖНЕ ВИКОНАННЯ УМОВ ДОГОВОРУ	

