



ДОГОВІР № ОНВ-Ю/ 1002
обов'язкового особистого страхування від нещасних випадків
на транспорті

м.Нова Одеса

« 09 » 05 2023 року

Приватне акціонерне товариство "Українська пожежно-страхова компанія", що іменується в подальшому Страховик, в особі ФОП Слюсар Я.І., який(яка) діє на підставі довіреності 025/2455/22 від 29.09.2022р, з однієї сторони, і КНП «Новоодеська багатопрофільна лікарня», Новоодеської міської ради що іменується в подальшому Страхувальник в особі ТВО Головного лікаря Мичка Вадима Миколайовича, який(яка) діє на підставі статуту, з другої сторони, уклали даний Договір обов'язкового особистого страхування від нещасних випадків на транспорті (надалі - Договір) відповідно до Положення про обов'язкове особисте страхування від нещасних випадків на транспорті, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 14.08.1996 р. № 959 (далі – Положення), про наступне:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

- 1.1. Предметом Договору є майнові інтереси, що не суперечать закону і пов'язані з життям, здоров'ям та працездатністю Застрахованої особи.
- 1.2. За цим Договором Страховик бере на себе зобов'язання у разі настання страхового випадку здійснити страхову виплату в порядку, передбаченому даним Договором, а Страхувальник зобов'язується сплачувати страхові платежі у визначені цим Договором строки і виконувати інші умови Договору.
- 1.3. Страховик здійснює обов'язкове особисте страхування працівників Страхувальника від нещасних випадків на транспорті, які сталися під час обслуговування поїздки.
- 1.4. Застрахованими особами за цим Договором є працівники Страхувальника, зазначені у списку, що є невід'ємною частиною цього Договору (Додаток № 2).

2. ПЕРЕЛІК СТРАХОВИХ ВИПАДКІВ

- 2.1. Страховими випадками є наступні події, які відбулися під час дії цього Договору, та підтверджені документами, виданими компетентними органами у встановленому законом порядку (медичними закладами, судом та іншими відповідними установами):
 - 2.1.1. тимчасова втрата Застрахованою особою працездатності внаслідок нещасного випадку на транспорті під час обслуговування поїздки;
 - 2.1.2. встановлення Застрахованій особі інвалідності в зв'язку з травмою, одержаною внаслідок нещасного випадку на транспорті під час обслуговування поїздки;
 - 2.1.3. загибель або смерть Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку на транспорті під час обслуговування поїздки.

3. РОЗМІР СТРАХОВОЇ СУМИ, РОЗМІРИ СТРАХОВИХ ПЛАТЕЖІВ І СТРОКИ ЇХ СПЛАТИ

- 3.1. Загальна страхова сума за даним Договором становить 408000грн.00 коп.
 - 3.1.1. Страхова сума за даним Договором на одну Застраховану особу становить 102 000,00 (Сто дві тисячі) грн. 00коп.
- 3.2. Страховий тариф за даним Договором становить 0.1 відсотка (ок) від страхової суми.
- 3.3. Загальний страховий платіж за даним Договором становить 408 грн.00 коп. 3.3.1. Страховий платіж за даним Договором на одну Застраховану особу становить 102 грн. 00коп.
- 3.4. Строки сплати загального страхового платежу на рахунок Страховика:
 - 3.4.1. одноразово, в строк до « 03 » 05 2023р.
 - 3.4.2. частинами:
 - 3.4.2.1. за 1-й період страхування згідно з п.7.1. грн. коп. строк сплати страхового платежу до ____ 20 ____ року;
 - 3.4.2.2. за 2-й період страхування згідно з п.7.1. грн. коп. – строк сплати страхового платежу до ____ 20 ____ року.

4. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН І ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ ЗА НЕВИКОНАННЯ АБО НЕНАЛЕЖНЕ ВИКОНАННЯ УМОВ ДОГОВОРУ

4.1. Страхувальник має право:

4.1.1. ініціювати в період дії Договору зміни до умов цього Договору та/або до списку Застрахованих осіб (Додаток № 2), в тому числі щодо збільшення кількості Застрахованих осіб за умови сплати додаткового страхового платежу;

4.1.2. отримувати від Страховика інформацію про порядок оформлення документів на проведення страхової виплати.

4.2. Страхувальник (Застрахована особа) зобов'язаний:

4.2.1. надати Страховику відомості, необхідні для укладення Договору страхування, за достовірність яких він несе відповідальність, подати списки Застрахованих осіб та заяву встановленої Страховиком форми;

4.2.2. при укладанні Договору та в період його дії надавати інформацію Страховику про всі відомі обставини, що мають істотне значення для оцінки ступеню ризику та в подальшому інформувати про зміни у ступені ризику;

4.2.3. перерахувати на поточний рахунок Страховика страховий платіж в розмірі, порядку та строки, визначені цим Договором;

4.2.4. при настанні нещасного випадку, не пізніше двох діб з дати його настання, передати Страховику інформацію про це, вказавши номер Договору і прізвища потерпілих;

4.2.5. скласти Акт про нещасний випадок пов'язаний із виробництвом, що стався з Застрахованою особою, за формою Н-1, передбаченою Порядком розслідування та ведення обліку нещасних випадків, професійних захворювань і аварій на виробництві, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 30.11.11 р. № 1232 (із змінами та доповненнями), (далі – Акт про нещасний випадок);

4.2.6. подати заяву на збільшення страхової суми, якщо протягом дії Договору згідно з відповідними нормативними актами державних органів страхова сума при обов'язковому особистому страхуванні від нещасних випадків на транспорті змінюється, та сплатити на поточний рахунок Страховика протягом 5 (п'яти) робочих днів з дня отримання рахунку відповідний додатковий страховий платіж згідно з виставленим рахунком;

4.2.7. для отримання страхової виплати Застрахована особа (спадкоємець чи Вигодонабувач), зобов'язана надати Страховику наступні документи:

- письмову заяву про страхову виплату;
- цей Договір;
- Акт про нещасний випадок;
- виписку з історії хвороби або медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого;
- документ, що підтверджує факт настання нещасного випадку на транспорті - постанову слідчих органів, довідку ДАІ тощо;
- посвідчення водія, подорожній лист, Наказ про закріплення транспортного засобу за водієм;
- копію довідки про присвоєння ідентифікаційного номеру одержувача страхової виплати;
- документ, що посвідчує особу одержувача страхової виплати;
- документ, що посвідчує ступінь споріднення із Застрахованою особою;
- у разі настання випадків, зазначених в п.п. 2.1.1. цього Договору: копію листка непрацездатності або довідку лікувально-профілактичного закладу з підтвердженням факту отримання травми;
- у разі настання випадків, зазначених в п.п. 2.1.2. цього Договору: довідку МСЕК про встановлення групи інвалідності;
- у разі настання випадку, зазначеного у пункті 2.1.3. цього Договору: свідоцтво про смерть (або нотаріально завірєну копію), свідоцтво про право на спадщину;
- інші документи на вимогу Страховика.

4.3. Страховик має право:

4.3.1. приймати участь в роботі комісії по розслідуванню нещасного випадку з усіма правами і обов'язками члена комісії;

4.3.2. самостійно з'ясовувати причини та обставини страхового випадку, а в разі необхідності робити запити до правоохоронних органів, медичних закладів та інших підприємств та організацій, що володіють інформацією про обставини страхового випадку.

4.4. Страховик зобов'язаний:

4.4.1. ознайомити Страхувальника (Застраховану особу) з умовами страхування та надавати роз'яснення з усіх питань, що виникають у Страхувальника (Застрахованої особи) за Договором страхування;

4.4.2. на вимогу Страхувальника, додатково до цього Договору, видати кожному із Застрахованих осіб Договори обов'язкового особистого страхування від нещасних випадків на транспорті;

4.4.3. протягом двох робочих днів, як тільки стане відомо про настання страхового випадку, належним чином та в порядку, визначеному цим Договором, вжити заходів щодо оформлення всіх необхідних документів для своєчасного проведення страхової виплати;

4.4.4. у встановленому порядку розглянути письмову заяву Застрахованої особи (спадкоємця чи Вигодонабувача) з доданими до неї всіма необхідними документами. При настанні страхового випадку здійснити страхову виплату Застрахованій особі (спадкоємцю чи Вигодонабувачу) в строк, який не перевищує десяти банківських днів з дати одержання всіх необхідних документів;

4.4.5. не розголошувати відомостей про Страхувальника та його майнове становище, крім випадків, встановлених законом.

4.5. У випадку невиконання або неналежного виконання зобов'язань за цим Договором сторони несуть відповідальність згідно з законодавством України.

4.6. Якщо Страховиком не здійснено страхову виплату у встановлений строк, Страховик сплачує пеню в розмірі 0,01 % від суми, нарахованої до виплати, за кожний день затримки у виплаті, але не більше 15% її розміру.

5. УМОВИ ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ

5.1. Страхові виплати здійснюються у порядку та розмірах, визначених Положенням, та цим Договором страхування.

5.2. Страхові виплати проводяться в межах страхової суми на кожную Застраховану особу згідно з п.3.1.1 цього Договору.

5.3. Страхові виплати здійснюються через касу Страховика або перераховуються на поточний рахунок, зазначений Застрахованою особою (спадкоємцем чи Вигодонабувачем) у заяві про страхову виплату.

5.4. Страхова виплата здійснюється незалежно від виплати по державному соціальному страхуванню, соціальному забезпеченню та в порядку відшкодування збитків.

5.5. Страховик здійснює страхову виплату за Договором у разі:

5.5.1. тимчасової втрати Застрахованою особою працездатності внаслідок нещасного випадку на транспорті під час обслуговування поїздки. Страхова виплата здійснюється Застрахованій особі в сумі, яка становить 0,2 % від страхової суми за кожную добу непрацездатності, але не більш як 50 відсотків страхової суми для даної Застрахованої особи;

5.5.2. встановлення Застрахованій особі інвалідності в зв'язку з травмою, одержаною внаслідок нещасного випадку на транспорті під час обслуговування поїздки. Страхова виплата здійснюється Застрахованій особі у таких розмірах:

при встановленні I групи інвалідності – 90 відсотків страхової суми для даної Застрахованої особи;

при встановленні II групи інвалідності – 75 відсотків страхової суми для даної Застрахованої особи;

при встановленні III групи інвалідності – 50 відсотків страхової суми для даної Застрахованої особи.

5.5.3. загибелі або смерті Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку на транспорті під час обслуговування поїздки. Страхова виплата у розмірі 100% страхової суми для однієї Застрахованої особи, здійснюється Вигодонабувачеві або, якщо Вигодонабувача не зазначено чи він не є живим на момент настання страхового випадку, страхова виплата входить до складу спадщини.

5.6. Якщо страхова виплата, отримана Застрахованою особою, менша ніж страхова сума, зазначена в п.3.1.1. цього Договору, то Договір зберігає чинність до кінця зазначеного у ньому строку, а обсяг зобов'язань Страховика щодо окремої Застрахованої особи, визначається як різниця між страховою сумою, зазначеною в п.3.1.1. цього Договору, та сумою здійснених страхових виплат цій Застрахованій особі.

6. ПРИЧИНИ ВІДМОВИ У СТРАХОВІЙ ВИПЛАТІ

6.1. Підставою для відмови у здійсненні страхової виплати є:

6.1.1. навмисні дії Страхувальника (Застрахованої особи) або особи, на користь якої укладено Договір, спрямовані на настання страхового випадку. Зазначена норма не поширюється на дії, пов'язані з виконанням ними громадянського чи службового обов'язку, в стані необхідної оборони (без перевищення її меж) або захисту майна, життя, здоров'я, честі, гідності та ділової репутації.

Кваліфікація дій Страхувальника (Застрахованої особи) або особи, на користь якої укладено Договір, встановлюється відповідно до закону;

6.1.2. подання Страхувальником, Застрахованою особою, Вигодонабувачем або спадкоємцем свідомо неправдивих відомостей про предмет Договору або про факт обставини та наслідки настання страхового випадку;

6.1.3. несвоєчасне повідомлення Страхувальником (Застрахованою особою) про настання страхового випадку без поважних на це причин або створення Страховиком перешкод у визначенні обставин, характеру страхового випадку та розміру страхової виплати;

6.1.4. настання події, що має ознаки страхового випадку, до набуття чинності цього Договору, після припинення його дії;

6.1.5. вчинення Страхувальником, Застрахованою особою, спадкоємцем або Вигодонабувачем умисного злочину, що призвело до страхового випадку;

6.1.6. перебування Застрахованої особи на момент настання випадку, що має ознаки страхового, у стані алкогольного, наркотичного або токсичного сп'яніння (під впливом алкогольних, наркотичних або токсичних речовин);

6.1.7. невиконання Страхувальником, Застрахованою особою будь-якого обов'язку згідно з Договором страхування;

6.1.8. інші випадки передбачені законом.

6.2. Страховик за цим Договором не відшкодовує: моральну шкоду; матеріальні збитки; упущену вигоду; втрати, пов'язані з індивідуальними процесами та інші фінансові санкції (вимоги, ризики).

6.3. Рішення про відмову у страховій виплаті, з обґрунтуванням причин відмови, Страховик повідомляє Застрахованій особі (спадкоємцю чи Вигодонабувачу) не пізніше 10 (десяти) днів з дати одержання всіх необхідних документів.

7. СТРОК І МІСЦЕ ДІЇ ДОГОВОРУ.

7.1. Строк дії Договору склади один рік, а саме: з "24" "05" 2023р. по "23" "05" 2024р.

В разі сплати страхового платежу частинами, згідно п.3.4.2. цього Договору, строк дії Договору розділяється на:

-1-й період - з _____.20__ року до _____.20__ року;

-2-й період - з _____.20__ року до _____.20__ року.

7.2. Цей Договір набуде чинності на наступний день після дати його укладання за умови надходження в повному обсязі на поточний рахунок Страховика суми страхового платежу згідно з п.3.4.1. цього Договору, або страхового платежу в повному обсязі за 1-й період страхування згідно з п.3.4.2. цього Договору, і діє виключно на території України.

7.3. Якщо Страхувальник порушено термін сплати страхового платежу, що відповідає певному періоду дії Договору, то Договір припиняється з 00.00 годин першого дня періоду, сплату страхового платежу за який встановлено. При цьому Страховик звільняється від обов'язку щодо:

- повідомлення Страхувальника (Застрахованої особи) про припинення дії Договору;
- здійснення страхових виплат за випадками, що мали місце після припинення дії Договору.

8. ПОРЯДОК ЗМІНИ І ПРИПИНЕННЯ ДІЇ ДОГОВОРУ

8.1. Договір припиняє дію в наступних випадках:

- за згодою сторін;
- виконання Страховиком своїх зобов'язань перед Страхувальником в повному обсязі;
- закінчення строку дії цього Договору;
- несплати Страхувальником страхових платежів в повному обсязі у встановлені Договором строки страхових платежів;
- ліквідації Страховика в повному обсязі, встановленому законодавством України;
- прийняття судового рішення про визнання Договору недійсним;
- ліквідації Страхувальника – юридичної особи, за винятком випадків, передбачених ст. 23 Закону України «Про страхування»;
- в інших випадках, передбачених законодавством України.

8.3. У разі збільшення кількості Застрахованих осіб Страховик проводить перерахунок суми страхового платежу, а Страхувальник зобов'язаний здійснити доплату страхового платежу згідно з додатковою угодою.

8.4. Про намір достроково припинити дію Договору страхування будь-яка сторона зобов'язана повідомити іншу не пізніше ніж за 30 календарних днів до дати припинення дії Договору.

8.5. У разі дострокового припинення дії Договору, за вимогою Страхувальника Страховик повертає йому страхові платежі за період, що залишився до закінчення дії Договору, з відрахуванням нормативних витрат на ведення справи (15%), визначених при розрахунку страхового тарифу та фактичних страхових виплат, що були здійснені за цим Договором страхування. Якщо вимога Страхувальника обумовлена порушенням Страховиком умов Договору, то останній повертає Страхувальнику сплачені ним страхові платежі повністю.

8.6. У разі дострокового припинення Договору, за вимогою Страховика Страхувальнику повертаються повністю сплачені ним страхові платежі. Якщо вимога Страховика обумовлена невиконанням Страхувальником умов Договору, то Страховик повертає йому страхові платежі за період, що залишився до закінчення дії Договору, з вирахуванням нормативних витрат на ведення справи (15%), визначених при розрахунку страхового тарифу, фактичних страхових виплат, що були здійснені за цим Договором.

8.7. Зміни та доповнення до умов цього Договору оформлюються в письмовій формі та набувають юридичної сили після підписання обома сторонами відповідної додаткової угоди. У випадку звільнення Застрахованої особи, Договір страхування може бути поширено на іншого прийнятого працівника, за умови відсутності страхової виплати Застрахованій особі, яка звільняється, та надання Страхувальником письмової заяви на укладання додаткової угоди з внесенням відповідних змін в списки Застрахованих осіб.

9. ІНШІ УМОВИ

9.1. Договір укладено у двох примірниках українською мовою, які мають однакову юридичну силу, по одному примірнику для кожної із Сторін.

9.2. Сторони зобов'язуються забезпечити конфіденційність щодо цього Договору.

9.3. Всі спори, що виникають у зв'язку з цим Договором, вирішуються шляхом переговорів, а у випадку недосягнення згоди – в судовому порядку.

9.4. Взаємовідносини Сторін по Договору регулюються Законом України "Про страхування" та Положенням про обов'язкове особисте страхування від нещасних випадків на транспорті, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 14.08.1996 р. № 959.

9.5. Невід'ємними частинами цього Договору є:

- письмова заява про обов'язкове особисте страхування від нещасних випадків на транспорті (Додаток № 1);

- список Застрахованих осіб (Додаток № 2).

Страхувальник з умовами страхування ознайомлений та згоден. Страхувальник Договір страхування одержав.

9.6. Підписанням даного Договору Страхувальник підтверджує, що інформація, зазначена в частині другій статті 12 Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг», надана Страхувальнику (Застрахованій особі).

8. ПІДПИСИ СТОРІН, ЇХ АДРЕСИ ТА РЕКВІЗИТИ

СТРАХОВИК ФОП Слюсар Я.І.
ПрАТ

Слюсар
М.П.



СТРАХУВАЛЬНИК
КНП «Новоодеська БЛ» НМР
56602 м. Нова Одеса вул. Шкільна.38

Т.в.о. Головного лікаря
Мичко В.М.
М.П.



ЗАЯВА
про обов'язкове особисте страхування від нещасних випадків на транспорті

1. КНП «Новоодеська багатопрофільна лікарня» Новоодеської міської ради

(назва транспортного підприємства)

2. Кількість працівників

ЧОТИРИ

осіб

3. Страхова сума:

Чотириста вісім грн..

408000

408000.00

грн.

(прописом)

(цифрами)

4. Строк страхування:

з

«24» 05 2023

по

«23» 05 2024

5. Гарантуємо оплату страхового платежу в сумі:

Чотириста вісім грн. 00коп

408,00 грн.

(прописом)

(цифрами)

на п/р *Чотириста вісім грн.*

5.1. одноразово, в строк до «23» 05 2023 р.

Так ☒

Ні ☐

5.2. двома рівними частинами,

Так ☐

Ні ☐

1-ша частина в розмірі - _____ грн. _____ коп. – строк сплати страхового платежу до ____ 20 ____ року.

2-га частина в розмірі - _____ грн. _____ коп. – строк сплати страхового платежу до ____ 20 ____ року.

6. При цьому інформуємо, що договорів страхування працівників з іншими страховиками підприємство не має.

Головний
бухгалтер

(П.І.Б.)

Керівник

(П.І.Б.)

(підпис)

(підпис)



Додаток № 2 до Договору обов'язкового особистого страхування
від нещасних випадків на транспорті
№ 1002 від 09.05. 2023р.

СПИСОК

Працівників КНП «Новоодеської багатопрофільної лікарні» НМР

(назва транспортного підприємства)

які застраховані по обов'язковому особистому страхуванню від нещасних випадків на транспорті за договором
№ 1002_ від „ " 2023р.

Ми, особи зазначені в цьому списку:

- своїм підписом засвідчуємо факт ознайомлення з законодавством щодо обов'язкового особистого страхування від нещасних випадків на транспорті та згоди з умовами Договору страхування.
- призначаємо Вигодонабувача за Договором страхування наступним чином (вказати необхідне в колонці №7):
 - Спадкоємець(і) Застрахованої особи за законом;
 - Члени сім'ї -вказати ступінь споріднення із Застрахованою особою (чоловік , дружина , дитина, інше), П.І.Б., адреса, дата народження фізичної особи.

3. Своїм підписом Застрахована особа надає Страховику необмежену строком письмову згоду на внесення до бази даних «Клієнти» ПрАТ «УПСК» 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 міститься в цьому Договорі та інших документах, підписаних/засвідчених та поданих Страхувальником (Застрахованою особою) для укладення Договору та/або буде отримано Страховиком під час виконання Договору від Страхувальника або третіх осіб, у т.ч. змінювати персональні дані Страхувальника за інформацією від третіх осіб.

Своїм підписом Страхувальник (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 зміни таких персональних даних.

Страхувальник (Застрахована особа) з фактом внесення його персональних даних до бази даних «Клієнти» ПрАТ «УПСК» та правами, передбаченими ст.8 Закону України «Про захист персональних даних», ознайомлений».

4. Своїм підписом Застрахована особа підтверджує, що інформація, зазначена в частині другій статті 12 Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг», надана Застрахованій особі.

№ п/п	Прізвище, ім'я, по батькові, дата народження та адреса місця проживання Застрахованої особи	Страхова сума, грн.	Страховий тариф, (%)	Страховий платіж, грн.	Вигодонабувач – П.І.Б., дата народження, адреса місця проживання	Підпис Застрахованої особи
1	2	3	4	5	6	7
1	Бевз Віталій Володимирович 19.03.1971р.н. вул. Л.Українки 2	102000,00	0,1	102,00	Згідно законодавства	
2	Зайва Віктор Анатолійович 01.12.1974р.н. вул.Некрасова 1а	102000,00	0,1	102,00	Згідно законодавства	
3	Дорошенко Юрій Олександрович 13.09.1982р.н.вул Центральна 266	102000,00	0,1	102,00	Згідно законодавства	
4	Животовський В'ячеслав Миколайович 29.01.1983р.н. вул..Миру2	102000,00	0,1	102,00	Згідно законодавства	
				408,00		

СТРАХОВИК

ФОП Слюсар Я.І.

Відділення ПрАТ «УПСК»

М.П.

Слюсар Я.І.



СТРАХУВАЛЬНИК

ТВО Головний лікар

М.П.

Мичко В.М.

