



БРОКБІЗНЕС
страхова компанія

Договір № 020-

400047

/001ВО

**обов'язкового особистого страхування працівників відомчої та місцевої пожежної охорони
і членів добровільних пожежних дружин (команд)**

Місце укладення

Харків

Дата укладення «29 » 11 2022 р.

1. ЗАГАЛЬНІ УМОВИ

Страховик	Приватне акціонерне товариство «Страхова компанія «БРОКБІЗНЕС», вул. Білоруська, 3, м. Київ, Україна, 04050, т.: 0-800-500-123, http://www.bbs.ua ; E-mail: info@bbs.com.ua; Р/р UA74300465000026508305966276 в ГУОК АТ «Ощадбанк», Код ЄДРПОУ 20344871.
	В особі (посаді, ПІБ) <u>Зубченко І.М.</u> який (а) діє на підставі <u>Довіреності №45 від 13.08.2022 р.</u>
Страхувальник	<u>Відмінну службу Дарницької районної виборчої комісії КПУ</u> <u>загальністю</u>
Вигодонабувач	У разі смерті Застрахованої особи – її спадкоємець за законом, заповітом або спадковим договором, у разі втрати нео діездатності – опікун, у разі втрати працездатності (стійкої або тимчасової) – Застрахована особа.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ ТА ПЕРЕЛІК СТРАХОВИХ ВИПАДКІВ

- 2.1. Предметом страхування є майнові інтереси, що не суперечать законодавству України, пов'язані з життям, здоров'ям, працездатністю застрахованої особи, а саме працівників відомчої пожежної охорони і членів добровільних пожежних дружин (команд), здійснюються з метою захисту їхнього життя та здоров'я під час виконання своїх обов'язків.
- 2.2. Застрахована особа – особа, що є членом добровільної пожежної дружины (команди), яка виконує згідно із чинним законодавством функції з гасіння пожеж і ліквідації наслідків аварій, згідно зі списком (додаток № 1).
- 2.2.1. У випадку звільнення застрахованої особи з посади, страхові зобов'язання стосовно неї анулюються і переходять на іншу особу, яка наказом Страхувальника призначена на цю посаду. Страховик здійснює перерахунок страхового платежу при зміні умов страхування особи, що призначається, та/або у випадку повного або часткового виконання обов'язків Страховика, щодо особи, яка звільниться.
- 2.2.2. Страхувальник повідомляє Страховика про зміни кадрів протягом 5 (п'яти) банківських днів у письмовій формі. Якщо повідомлення про це надходить до Страховика несвоєчасно, то призначена на цю посаду особа, вважається не застрахованою до моменту такого повідомлення.
- 2.3. Страховим випадком є загибель (смерть), поранення (контузія, травма або каліцтво), захворювання, одержані під час ліквідації пожежі або наслідків аварії застрахованим, який виконував свої обов'язки згідно з наказом або дорученням.

3. УМОВИ СТРАХУВАННЯ

3.1. СТРАХОВА СУМА

3.1.1. на кожну Застраховану особу, грн	визначається відповідно до додатку № 1
3.1.2. Загальна за договором, грн	<u>2538 200,00 грн.</u>

Максимальний обсяг відповідальності Страховика встановлюється у розмірі десятирічної заробітної плати застрахованого за його посадою на день страхування. Виконавець (Страховик) надає послуги Замовнику (Страхувальник), а Замовник сплачує послуги.

3.2. СТРАХОВИЙ ТАРИФ

0,1%

3.3. Страховий платеж

3.3.1. по кожній застрахованій особі, грн	визначається відповідно до додатку № 1.
3.3.2. Загальна за договором, грн	<u>2538,20 грн.</u>

3.4. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ

Договір набирає чинності з першого дня надходження платежу на розрахунковий рахунок Страховика і діє протягом 1 календарного року, а саме:

3 « 28 » 11 2022 р. по « 27.11. 2023 р.

3.5. Територія дії Договору

Договір діє на території України, за виключенням територій проведення воєнних (бойових) дій, або які перебувають в тимчасовій окупації, оточенні (блокуванні), також тимчасово анексованих територій України, а також територій проведення операції Об'єднаних сил.

СТРАХОВИК

ПОДПИС

СТРАХУВАЛЬНИК

ПОДПИС

Приватне акціонерне товариство «Страхова компанія «БРОКБІЗНЕС»
вул. Білоруська, 3, м. Київ, Україна, 04050, тел. 0-800-500-123
<http://www.bbs.ua>; E-mail: info@bbs.com.ua
Р/р UA74300465000026508305966276 в ГУОК АТ «Ощадбанк», Код ЄДРПОУ 20344871

Відмінну службу Дарницької районної виборчої комісії КПУ
загальністю
на 19.8.2022 р. по 09.09.2023 р. 00:00:00 - 23:59:59, 2020-8-20-172
І.В. Н.В.



4. ПРАВА, ОБОВ'ЯЗКИ ТА ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

4.1. Страхувальник має право:

- 4.1.1. Ознайомитись з умовами страхування.
- 4.1.2. Отримувати від Страховика інформацію про оформлення документів на виплату страхових сум.
- 4.1.3. Отримати дублікат Договору страхування у випадку його втрати.
- 4.1.4. Страхувальник має право зменшити обсяги закупівлі в залежності від реального фінансування видатків.
- 4.1.5. Страхувальник має право протягом дії договору страхування викликати по телефону представника Страховика для внесення змін у перелік застрахованих транспортних засобів, водіїв, працівників, членів ДПД. Представник Страховика повинен прибути до Страхувальника протягом 2 (двох) робочих днів. Всі зміни до договорів регульуються протягом 4 (четирьох) робочих днів.

4.2. Страхувальник зобов'язаний:

4.2.2. При настанні страхового випадку:

- не пізніше ніж через три доби передати Страховику відповідну інформацію, вказавши номер Договору страхування і прізвища потерпілих (застрахованих) осіб;
- якщо Страховик вважає за необхідне - надати можливість провести розслідування страхового випадку представнику Страховика і надати детальну і достовірну інформацію, яка стосується цього питання;
- забезпечити застрахованого (його спадкоємців) необхідними довідками.

4.3. Страховик має право:

- 4.3.1. Отримувати від Страхувальника необхідну інформацію для виконання зобов'язань за цим Договором.
- 4.3.2. Самостійно з'ясовувати причини і обставини страхового випадку.
- 4.3.3. Відмовити у виплаті страхової суми якщо:

- застрахований (Страхувальник) надав Страховику свідомо неправдиву інформацію;
- страховий випадок стався, коли застрахований перебував у стані алкогольного, наркотичного або токсичного сп'яніння, що документально підтверджено у встановленому порядку;
- страховий випадок стався внаслідок дій, не пов'язаних із гасінням пожеж чи ліквідацією наслідків аварії.

4.4. Страховик зобов'язаний:

- 4.4.1. В установленому порядку розглянути заяву Страхувальника з доданими до неї документами і виплатити страхову суму (або її частину) застрахованій особі або спадкоємцям у термін, який не перевищує десяти банківських днів з дати складання страхового акту.
- 4.4.2. За несвоєчасну сплату страхового відшкодування Страховик сплачує Страхувальніку (Застрахованій особі, спадкоємцім) пеню в розмірі подвійної облікової ставки НБУ від суми заборгованості за кожен день просрочення платежу.

- 4.4.3. Страховик за цим Договором, у будь-якому випадку, не несе відповідальності перед Страхувальним у вигляді інших видів можливих фінансових санкцій: неустойки (пені та штрафів), упущені вигоди, збитків, втрат, пов'язаних з інфляційними процесами та інших, передбачених чинним законодавством України.
- 4.4.4. Страховик протягом дії договору надає Страхувальному інформацію (копії рахунків, актів виконаних робіт) про суму (вартість) страхового відшкодування по кожному страховому випадку (протягом 5 робочих днів після проведення розрахунків).

5. УМОВИ ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ

- 5.1. Для одержання страхової виплати застрахований (його спадкоємці) подає Страховику заяву на страхову виплату, пред'являє документ, що посвідчує особу, а також:

- належним чином завірену копію акту, який підтверджує настання страхового випадку (форма Н-1);
- у разі загибелі або смерті застрахованого – належним чином завірені копії свідоцтва про смерть застрахованого та свідоцтва про право на спадщину;
- у разі постійної втрати застрахованим працездатності - належним чином завірені копії довідки медико-соціальної експертної комісії про ступінь втрати працездатності та виписки з історії хвороби;
- у разі тимчасової втрати застрахованим працездатності – довідка медичних за кладів та/або належним чином завірені копії листа непрацездатності.

- 5.2. За шкоду, заподіяну здоров'ю застрахованого внаслідок виконання ним обов'язків щодо гасіння пожеж або ліквідації наслідків аварії, Страховик проводить одноразову виплату в таких розмірах:

У разі загибелі або смерті застрахованого, спадкоємцям виплачується 100% страхової суми;

У разі встановлення:

1-ої групи інвалідності – 100% страхової суми; 2-ої групи інвалідності – 90% страхової суми; 3-ої групи інвалідності – 70% страхової суми.

При тимчасовій втраті працездатності внаслідок страхового випадку застрахованому виплачується 0,2% страхової суми за кожну добу, але не більше 50% страхової суми.

5.3. Якщо проведена виплата страхової суми, страхова відповідальність Страховика залишається до закінчення терміну дії страхування, при цьому страхова сума обчислюється як різниця між початковою та виплаченою страховою сумою.

5.4. У разі настання страхового випадку страхова виплата проводиться Страховиком за місцем проживання застрахованого шляхом перерахування її на особистий рахунок одержувача в установі банку чи видачі готівкою в касі Страховика.

5.5. У разі відмови у виплаті страхової суми (частини страхової суми) Страховик письмово повідомляє про це у 7-денний термін Застрахованого (спадкоємців) і Страхувальника із зазначенням причини відмови.

6. ПРИЧИННИ ВІДМОВИ В СТРАХОВІЙ ВИПЛАТІ

- 6.1. Підставою для відмови Страховика у здійсненні страхових виплат є:
- 6.1.1. Навмисні дії Страхувальника або особи, на користь якої укладено Договір страхування, спрямовані на настання страхового випадку.
- 6.1.2. Вчинення застрахованою особою умисного злочину, що призвів до страхового випадку.

- 6.1.3. Подання Страхувальником свідомо неправдивих відомостей про об'єкт страхування або про факт настання страхового випадку.
- 6.1.4. Несвоєчасне повідомлення Страхувальному про настання страхового випадку без поважних на те причин або створення Страховикові перешкод у визначені обставин, характеру та розміру збитків.
- 6.1.5. Інші випадки передбачені законодавством України.

7. ПОРЯДОК ЗМІНИ І ПРИПИНЕННЯ ДОГОВОРУ

7.1. У випадку звільнення застрахованої особи Договір страхування поширюється на іншого працівника при умові письмового повідомлення про це Страховика та укладання додаткової угоди до Договору страхування.

7.2. Всі зміни і доповнення до умов Договору приймаються за взаємною згодою Сторін і оформляються відповідними додатковими угодами, що є невід'ємною частиною Договору.

7.3. Для Договору страхування припиняється за згодою Сторін, а також у разі:

- закінчення строку дії;
- виконання Страховиком зобов'язань перед Страхувальним у повному обсязі;
- несплати Страхувальним страхових платежів у встановлені Договором строки;
- ліквідації Страхувальника або Страховика у порядку, встановленому законодавством України;
- прийняття судового рішення про визнання Договору страхування недійсним;
- в інших випадках, передбачених чинним законодавством України.

7.4. Норматив витрат Страховика на ведення справи становить 15 відсотків від суми страхового платежу.

7.5. В усьому іншому, що не передбачено цим Договором, сторони керуються «Положенням про порядок та умови обов'язкового особистого страхування працівників відомчої та місцевої пожежної охорони та членів добровільних пожежних дружин (команд)», затвердженним постановою Кабінету Міністрів України від 03 квітня 1995 р. № 232.

8. ІНШІ УМОВИ

8.1. Невід'ємною частиною цього Договору є список застрахованих осіб (додаток № 1).

8.2. Даний Договір складено в двох примірниках, які мають однакову юридичну силу і зберігаються по одному примірнику в кожній з сторін.

8.3. Страховик є резидентом України та платником податку на прибуток відповідно до ст. 141 розділу III Податкового кодексу України.

8.4. Страховик не є платником податку на додану вартість відповідно до п. 196.1.3 ст. 196 Податкового кодексу України.

8.5. Умови договору про закупівлю не повинні відрізнятися від умов тендерної пропозиції Учасника-переможця процедури закупівлі. Істотні умови договору про закупівлю не повинні змінюватися після підписання договору, крім випадків, визначених порядком зміни умов договору про закупівлю, що затверджується уповноважним органом. Дія договору про закупівлю може продовжуватися на строк, достатній для проведення процедури закупівлі на початку наступного року на суму коштів не більше 15 відсотків вартості, визначеній у договорі, якщо видатки на цю мету затверджено в установленому порядку.

8.6. Своїм підписом Страхувальник підтверджує факт отримання від Страховика до моменту укладення цього Договору інформації відповідно до ч. 2 ст. 12 Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг» від 12 липня 2001 року N 2664-III (із змінами і доповненнями) у повному обсязі. Страхувальник підтверджує, що надана йому інформація забезпечила правильне розуміння суті такої фінансової послуги без нав'язування її придбання.

8.7. Підписанням цього Договору Страхувальник підтверджує право Страховика вимагати від Страхувальника надати інформацію та/або документи, необхідні для виконання Страховиком вимог Закону України «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розговіддання збройного знищення».

8.8. Спори, що виникають в процесі виконання цього Договору, вирішуються шляхом переговорів, а у випадку недосягнення згоди – в судовому порядку, за місцем реєстрації Страховика.

8.9. Страхувальник підтверджує, що його установа (організація) не фінансиється з Державного бюджету України.

Страховик

МП (підпис)

Страхувальник _____
МП (підпис)

СПИСОК ЗАСТРАХОВАНІХ ОСІБ

СТАХОВІК

СТРАХУВАЛЬНИК

