

вс 15.03.24

ГЕНЕРАЛЬНИЙ ДОГОВІР № 116002-0006-1000039
обов'язкового особистого страхування від нещасних випадків на транспорті (водіїв)

Місце укладання:	м. Одеса	Дата укладання:	
1. СТРАХОВИК	ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «СТРАХОВА КОМПАНІЯ «ЄВРОІНС УКРАЇНА»		
в особі	Ірини Килимник	який діє на підставі	Довіреності № 26 АР від 10/01/2024 р
адреса	03150, м.Київ, вул.Велика Васильківська, 102	ЄДРПОУ	22868348
банківські реквізити	№ UA763204780000026505743584807 в АБ «УКРГАЗБАНК» м. Київ, код ЄДРПОУ 22868348		
2. СТРАХУВАЛЬНИК	Комунальне некомерційне підприємство «Одеська обласна клінічна лікарня» Одеської обласної ради»		
в особі	Генерального директора Гульченка Юрія Івановича	який діє на підставі	Статуту
адреса	м. Одеса, вулиця Ак. Заболотного, будинок 26	телефон	Тел. 755-01-01 (приймальня)
банківські реквізити	p/p UA773288450000026007301073910 p/p UA823288450000026008300073910 p/p UA573288450000026003305073910 ФООУ АТ «Ощадбанку» № 10015/0574 МФО 328845 Індивідуальний податковий номер 019985215478	ЄДРПОУ	01998526
3. ВИГОДОНАБУВАЧ	Згідно чинного законодавства		
Страховик та Страхувальник, які надалі іменуються Сторони, а кожна окремо – Сторона, керуючись Законом України «Про страхування», Постановою Кабінету Міністрів України № 95 14.08.1996 «Про затвердження Положення про обов'язкове особисте страхування від нещасних випадків на транспорті» (надалі – Положення), іншими нормативними актами України підставі Ліцензії, виданої Національною комісією, що здійснює державне регулювання у сфері ринків фінансових послуг України (Нацкомфінпослуг), на підставі Розпорядження №269 25.10.2016 р., уклали цей Генеральний договір обов'язкового особистого страхування від нещасних випадків на транспорті (водіїв) (надалі – Договір), про наступне:			
4. ЗАСТРАХОВАНІ ОСОБИ (П.І.Б.)	Особи, які перебувають в трудових відносинах зі Страхувальником, знаходяться на посаді водія згідно з штатним розкладом Страхувальника керують транспортним засобом. Список Застрахованих осіб (водіїв) вказаний в Додатку 1 до цього Договору, який є невід'ємною його частиною.		
5. Предмет Договору	Предметом Договору є майнові інтереси Страхувальника, що не суперечать закону і пов'язані з життям, здоров'ям та працездатністю Застрахованої особи. (Код ДК 021-2015-66510000-8 «Страхові послуги» - (66512100-3-Послуги зі страхування від нещасних випадків)		
6. Страхові випадки	6.1. загибель або смерть Застрахованої особи (водія) внаслідок нещасного випадку на транспорті; 6.2. одержання Застрахованою особою (водієм), травми внаслідок нещасного випадку на транспорті при встановленні йому інвалідності; 6.3. тимчасова втрата Застрахованою особою (водієм) працездатності внаслідок нещасного випадку на транспорті.		
7. Страхова сума, грн.	102 000 грн. (6000 неоподатковуваних мінімумів доходів громадян) на кожну Застраховану особу		
7.1. Загальна страхова сума за Договором, грн.	1 836 000,00 (Один мільйон вісімсот тридцять шість тисяч) грн		
8. Страховий тариф, %	0,10 %		
9. Страховий платіж, грн.	Страховий платіж за кожну Застраховану особу визначений в Додатку 1 до цього Договору.		
9.1. Загальний страховий платіж за Договором, грн.	1836 (Одна тисяча вісімсот тридцять шість) грн. 00 коп (без ПДВ)		
10. Термін сплати страхового платежу	Розрахунки проводяться шляхом поетапної оплати Замовником наданих послуг, на підставі ст. 49 Бюджетного кодексу України згідно рахунків накладних, на умовах відстрочки платежу до 30 банківських днів з дня отримання Замовником належним чином оформлених документів накладних, рахунків, актів тощо) У разі затримки бюджетного фінансування розрахунків за поставлений товар здійснюється протягом 30 банківських днів з дати отримання Замовником бюджетних /коштів НСЗУ/інших коштів на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок		
11. Строк дії Договору	з 00 год. 00 хв. (включно)	по 23 год. 59 хв. (включно)	
11.1. Договір набуває чинності з дати його підписання та діє до закінчення строку дії воєнного стану, а в частині розрахунків – до їх повного виконання			
12. Територія дії Договору	Україна (за виключенням АР Крим, територій Донецької, та Луганської обл., які знаходяться поза контролем уряду України згідно чинного законодавства, території зон бойових дій, проведення антитерористичних операцій, народних заворушень, а також території, на якій встановлено спеціальний пропускний режим (режим в'їзду / перебування / виїзду).		
13. Інші умови	Закупівля здійснюється в період дії правового режиму воєнного стану в Україні відповідно до Закону України «Про публічні закупівлі» від 25 грудня 2015 року № 922-VIII з змінами діючими на момент підписання, а також Постанова КМУ від 12 жовтня 2022 р. № 1178 «Про затвердження особливостей здійснення публічних закупівель товарів і послуг для замовників, передбачених Законом України «Про публічні закупівлі», на період дії правового режиму воєнного стану в Україні та протягом 90 днів з дня його припинення або скасування»		
СТРАХОВИК (підпис, М.П.)	/Ірина Килимник (П.І.Б.)		СТРАХУВАЛЬНИК (підпис, М.П.)
			/Гульченко Ю.І. (П.І.Б.)



14. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

14.1. Страхувальник має право:

14.1.1. Отримати дублікат Договору на підставі письмової заяви у разі втрати оригіналу.

14.1.2. Достроково припинити дію Договору у випадках, передбачених Розділом 17 Договору.

14.2. Страховик має право:

14.2.1. Перевіряти надану Страхувальником інформацію, а також виконання Страхувальником умов Договору.

14.2.2. Протягом строку дії Договору перевіряти відповідність повідомлених йому Страхувальником відомостей про предмет договору страхування дійсним обставинам.

14.2.3. Робити запити про відомості, пов'язані із страховим випадком до правоохоронних органів, медичних закладів та інших установ і організацій, що володіють інформацією про обставини страхового випадку, а також самостійно з'ясовувати причини та обставини страхового випадку.

14.2.4. Відмовити у страховій виплаті або її частині на умовах, передбачених Договором та/або чинним законодавством України.

14.2.5. Достроково припинити дію Договору у випадках, передбачених Розділом 17 Договору.

14.3. Страхувальник зобов'язаний:

14.3.1. Вчасно та в повному обсязі сплатити страховий платіж.

14.3.2. При укладенні Договору надати інформацію Страховику про всі відомі йому обставини, що мають істотне значення для оцінки страхового ризику, і надалі інформувати його про будь-яку зміну страхового ризику.

14.3.3. Письмово повідомити Страховика про настання події, що має ознаки страхового випадку в строк, що не перевищує 2 (двох) робочих днів від дня настання такої події.

14.3.4. Ознайомити Застраховану особу з умовами Договору.

14.4. Страховик зобов'язаний:

14.4.1. Ознайомити Страхувальника з умовами страхування.

14.4.2. Протягом 2 (двох) робочих днів, як тільки стане відомо про настання страхового випадку, вжити заходів щодо оформлення всіх необхідних документів для своєчасного здійснення страхової виплати Застрахованій особі.

14.4.3. При настанні страхового випадку здійснити страхову виплату у передбачений Договором строк.

14.4.4. Не розголошувати відомостей про Страхувальника та Застраховану особу за винятком випадків, передбачених законодавством України.

15. УМОВИ ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ.

15.1. Рішення про страхову виплату або відмову у страховій виплаті приймається Страховиком протягом 5 (п'яти) днів з дня отримання всіх необхідних документів, зазначених в п. 15.3.1. - 15.3.7. Договору, шляхом складання страхового акта або акта про відмову у страховій виплаті відповідно.

15.2. Рішення про відмову у здійсненні страхової виплати Страховик повідомляє Застрахованій особі (її спадкоємцю, Страхувальнику) письмово з обґрунтуванням причин відмови не пізніше 5 (п'яти) днів з дня прийняття такого рішення.

15.3. Страхова виплата здійснюється Страховиком Застрахованій особі (у випадку смерті Застрахованої особи – її спадкоємцю) протягом 10 (десяти) днів з дати одержання Страховиком:

15.3.1. Письмової заяви Застрахованої особи (її спадкоємця) на отримання страхової виплати;

15.3.2. Оригіналу Договору;

15.3.3. Акта про нещасний випадок (форма Н-1);

15.3.4. Листа непрацездатності або довідки спеціалізованих установ про встановлення інвалідності. У разі загибелі чи смерті Застрахованої особи внаслідок страхового випадку - копії свідоцтва про смерть та документа про правонаступництво для спадкоємців;

15.3.5. Документу, що посвідчує особу - одержувача страхової виплати;

15.3.6. Довідки про присвоєння ідентифікаційного номеру - одержувачу страхової виплати;

15.3.7. Інших документів, на обґрунтовану вимогу Страховика.

15.4. Документи, зазначені в п. 15.3.1. - 15.3.7. Договору мають бути належним чином оформлені, містити печатки підприємств, вхідні (вихідні) номери, дати тощо.

15.5. При настанні страхового випадку, Страховик здійснює страхові виплати в таких розмірах:

15.5.1. У разі загибелі або смерті Застрахованої особи – 100 відсотків страхової суми;

15.5.2. У разі встановлення Застрахованій особі інвалідності:

I групи - 90 відсотків страхової суми;

II групи - 75 відсотків страхової суми;

III групи - 50 відсотків страхової суми;

15.5.3. У разі тимчасової втрати Застрахованою особою працездатності - 0,2% страхової суми, за кожен добу втрати працездатності, але в будь-якому випадку не більше 50% страхової суми. У разі смерті або встановлення інвалідності Застрахованій особі після тимчасової втрати працездатності та отримання нею страхової виплати, Застрахованій особі або її спадкоємцеві виплачується різниця між належною страховою виплатою, передбаченою пунктами 15.5.1. та 15.5.2. Договору та вже отриманою страховою виплатою.

15.5.4. Страховик несе відповідальність по кожній Застрахованій особі в межах страхової суми. Страхова сума, зменшується на суму здійснених страхових виплат щодо кожної Застрахованої особи.

16. ПРИЧИНИ ВІДМОВИ У СТРАХОВІЙ ВИПЛАТІ

16.1. Якщо випадки, зазначені у п. 6.1. - 6.3. цього Договору, сталися внаслідок неправомірних або навмисних дій Застрахованої особи, вони не вважаються страховими і страхова сума при цьому не виплачується.

16.2. Підставою для відмови Страховика у здійсненні страхових виплат або страхового відшкодування є:

16.2.1. Навмисні дії Страхувальника/Застрахованої особи або особи, на користь якої укладено договір страхування, 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 страхування, встановлюється відповідно до чинного законодавства України.

16.2.2. Вчинення Страховальником/Застрахованою особою або іншою особою, на користь якої укладено договір страхування, умисного злочину, що призвів до страхового випадку.

16.2.3. Подання Страхувальником/Застрахованою особою свідомо неправдивих відомостей про предмет договору страхування або про факт настання страхового випадку.

16.2.4. Несвоєчасне повідомлення Страхувальником/Застрахованою особою про настання страхового випадку без поважних на це причин або створення страховикові перешкод у визначенні обставин, характеру та розміру збитків.

16.2.5. Інші випадки, передбачені законом.

17. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН ТА ПОРЯДОК ВНЕСЕННЯ ЗМІН ТА УМОВИ ПРИПИНЕННЯ ДІЇ ДОГОВОРУ

17.1. Усі доповнення та зміни умов Договору вносяться за взаємною згодою сторін і оформляються додатковими договорами до Договору, що є невід'ємною частиною Договору.

17.2. Дія Договору припиняється за згодою Сторін, а також у разі:

17.2.1. Закінчення строку дії Договору;

17.2.2. Виконання Страховиком зобов'язань перед Страхувальником у повному обсязі;

17.2.3. Несплати Страхувальником страхових платежів у встановлені Договором строки;

17.2.4. Ліквідації Страхувальника - юридичної особи або припинення підприємницької діяльності Страхувальника - фізичної особи – суб'єкта підприємницької діяльності;

17.2.5. Ліквідації Страховика у порядку, встановленому законодавством України;

17.2.6. Прийняття судового рішення про визнання Договору недійсним;

17.2.7. В інших випадках, встановлених чинним законодавством України.

17.3. Дію Договору може бути достроково припинено за вимогою Страхувальника або Страховика.

17.4. Про намір достроково припинити дію Договору сторони зобов'язані письмово повідомити одна одну не пізніше як за 10 (десять) календарних днів до дати припинення дії Договору.

17.5. У разі дострокового припинення дії Договору за вимогою Страхувальника Страховик повертає йому страхові платежі за період, що залишився до закінчення строку дії Договору з вирахуванням нормативних витрат Страховика на ведення справи, фактичних страхових виплат, що були здійснені за Договором. Якщо вимога Страхувальника обумовлена порушенням Страховиком умов Договору, останній повертає Страхувальнику сплачені ним страхові платежі повністю.

17.6. У разі дострокового припинення дії Договору за вимогою Страховика Страхувальнику повертаються сплачені ним страхові платежі повністю. Якщо вимога Страховика зумовлена невиконанням Страхувальником умов Договору, Страховик повертає Страхувальнику страхові платежі за період, що залишився до закінчення строку дії Договору, з вирахуванням нормативних витрат Страховика на ведення справи, фактичних страхових виплат, що були здійснені за Договором.

17.7. Норматив витрат Страховика на ведення справи становить 15% від страхового платежу.

18. ПОРЯДОК ВИРІШЕННЯ СПОРІВ

18.1. За невиконання або неналежне виконання умов Договору Сторони несуть відповідальність відповідно до діючого законодавства України та цього Договору.

18.2. Страховик несе майнову відповідальність за несвоєчасне здійснення страхової виплати шляхом сплати Застрахованій особі пені в розмірі облікової ставки НБУ, що діяла у період, за який сплачується пеня від суми заборгованості.

18.3. Суперечки між Страховиком і Страхувальником/Застрахованою особою (спадкоємцями), що виникають у процесі виконання цього Договору, вирішуються шляхом проведення переговорів, а при недосягненні згоди – в судовому порядку згідно з діючим законодавством України.

19. ІНШІ УМОВИ

19.1. Сторони звільняються від відповідальності за невиконання або неналежне виконання обов'язків за Договором при настанні обставин непереборної сили і безпосереднього впливу таких обставин на можливість виконання Сторонами обов'язків під час дії цих обставин.

19.2. Відповідним доказом виникнення та припинення обставин непереборної сили вважається офіційне підтвердження, надане уповноваженими компетентними органами держави, яке повинно бути направлено Стороною, що підпала під дію таких обставин іншій Стороні. Сторона, що підпадає під дію обставин непереборної сили, має право перенести строк виконання

обов'язків за Договором на період, протягом якого будуть діяти зазначені обставини.

19.3. Умови, не відображені в Договорі, регулюються Положенням та чинним законодавством України.

19.4. Договір складений у двох примірниках українською мовою, що мають однакову юридичну силу, по одному примірнику для кожної Сторони.

19.5. Підписанням цього Договору Страхувальник підтверджує наступне:

19.5.1. що йому до укладення зазначеного Договору страхування Страховиком було надано інформацію, передбачену частиною другою статті 12 Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг».

19.5.2. з умовами Договору Страхувальник ознайомлений та згодний;

19.5.3. згоду Застрахованої особи на страхування отримав;

19.5.4. відомості щодо ідентифікації Страхувальника / Застрахованої особи є достовірними.

19.6. Підписанням цього Договору Сторони підтверджують, що ідентифікація та верифікація Страхувальника здійснена Страховиком відповідно до вимог Закону України «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення».

19.7. Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» №2297-VI від 01.06.2010 року, Страхувальник надає безвідкличну згоду на обробку його персональних даних загального характеру (прізвище, ім'я, по батькові, дата народження, місце проживання, серія та номер паспорта, індивідуальний податковий номер тощо), а також вразливих персональних даних (даних, що стосуються здоров'я особи) Страховику з метою здійснення статутної діяльності, а саме: для забезпечення реалізації відносин у сфері страхування, перестрахування відповідно до Закону України «Про страхування», а також відмовляється від письмового повідомлення про передачу його персональних даних третім особам з метою забезпечення вищевказаної мети Страхувальник/Застрахована особа засвідчує, що ознайомлений(а) зі своїми правами як суб'єкта персональних даних, відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» №2297-VI від 01.06.2010 року.

19.8. Страхувальник/Застрахована особа зобов'язані подати інформацію (офіційні документи), необхідну (необхідні) для ідентифікації, верифікації, вивчення Страхувальника/Застрахованої особи, уточнення інформації про Страхувальника/Застраховану особу, а також для виконання Страховиком інших вимог законодавства у сфері запобігання та протидії легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення.

19.9. Невід'ємною частиною цього Договору є Додаток №1 – Список застрахованих осіб.

СТРАХОВИК _____ / Ірина Килимник
(підпис, М.П.) (П.І.Б.)

СТРАХУВАЛЬНИК _____ / Гудзьченко Ю.І.
(підпис, М.П.) (П.І.Б.)



СПИСОК ЗАСТРАХОВАНИХ ОСІБ

Комунальне некомерційне підприємство «Одеська обласна клінічна лікарня» Одеської обласної ради»

№ п.п	Прізвище, ім'я та по-батькові	Адреса	Паспорт (серія, номер)	Кім видан.	Коли вид.	Дата народження	Страхова сума, грн.	Ідент. код	Страховий тариф, %	Страховий платіж, грн.	Підпис Застрахованої особи*
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Баштанар Михайло Олексійович	вул. Ак. Заболотного 38 кв. 168	КК 802366	Центральним РВ ОМУ УМВС України в Одеській області	21.02.2002	06.03.1958	102000,00	2124907432	0,10	102,00	
2	Белостенний Олександр Володимирович	м.Одеса вул. Марсельська буд. 14 кв. 59	КК 47 1034	Суворовським РВ ОМУ УМВС України в Одеській області	22.05.2000	23.09.1983	102000,00	3058118013	0,10	102,00	
3	Гвардіон Валерій Володимирович	с.Олександрівка вул. Набережна буд. 4 кв. 16	КЕ 834959	Комінтернівським РВ УМВС України в Одеській області	14.11.1997	31.03.1958	102000,00	2127408251	0,10	102,00	
4	Гречан Олег Алімович	с. Котовка, вул. Гагаріна 10	КК 976003	Біляївським РВ УМВС України в Одеській області	25.06.2002	13.09.1964	102000,00	2363218719	0,10	102,00	
5	Данилевський Олег Миколайович	м.Одеса вул.Десантна буд. 6 кв. 6	КЕ 300365	Придніпровським РВ УМВС України в Черкаській області	28.05.2003	01.11.1980	102000,00	2952512694	0,10	102,00	
6	Дичок Петро Іванович	с.Корсунці вул. Польова буд. 9	КЕ 421939	Суворовським РВ ОМУ УМВС України в Одеській області	17.10.1996	18.02.1970	102000,00	2561612933	0,10	102,00	
7	Дмитрієв Віктор Володимирович	м.Одеса вул. Ж.Кюрі буд. 32	КЕ 337216	Іванівським РВ УМВС України в Одеській області	15.07.1996	04.12.1971	102000,00	2627015855	0,10	102,00	
8	Запорожан Євген Валентинович	Миколаївська дор. 301 корп.2 кв. 48	КК 985122	Суворовським РВ ОМУ УМВС України в Одеській обл.	17.06.2002	07.08.1964	102000,00	2359513916	0,10	102,00	
9	Карасевич Олександр Михайлович	с. Красносілка, вул. Лісова 5 в/б	КК 672137	Комінтернівським РВ УМВС України в Одеській обл.	04.07.2001	23.01.1962	102000,00	2266817792	0,10	102,00	
10	Кічук Ігор Михайлович	с.Дачне вул. Леніна буд. 80	КК 251578	Суворовським РВ ОМУ УМВС України в Одеській області	26.04.1999	21.08.1960	102000,00	2214801913	0,10	102,00	
11	Панчішко Євген Петрович	с.Олександрівка і пров. Т.Шевченка буд. 4	КК 619289	Комінтернівським РВ УМВС України в Одеській обл.	18.04.2001	12.10.1957	102000,00	2110419977	0,10	102,00	
12	Тарновський Федір Дмитрович	м.Одеса пр-т Добровольського 118 кв. 74	КК 472677	Суворовським РВ ОМУ УМВС України в Одеській обл.	06.07.2000	20.04.1948	102000,00	1764214615	0,10	102,00	
13	Цобенко Гнат Васильович	м.Одеса вул. Махачкалінська буд. 18 кв. 151	КМ 069181	Суворовським РВ УМВС України в Одеській області	20.11.2002	08.10.1986	102000,00	3169210679	0,10	102,00	
14	Чорний Олександр Дмитрович	с.Олександрівка вул. Набережна буд. 1 кв. 16	КК 925210	Суворовським РВ ОМУ УМВС України в Одеській області	28.03.2002	16.06.1958	102000,00	2135100796	0,10	102,00	
15	Чайковський Олександр Євгенович	м.Одеса вул. Кримська буд. 80 кв. 17	КК 252479	Суворовським РВ ОМУ УМВС України в Одеській області	13.05.1999	14.01.1983	102000,00	3032923056	0,10	102,00	
16	Городецький Віктор Леонідович	М. Одеса, пр.-т Добровольського 126-11	МО 714120	Цюрупинським РВ УМВС України в Херсонській області	04.05.1999	19.03.1960	102000,00	2199323453	0,10	102,00	
17	Мацюк Олександр Іванович	Одеська обл.. с. Фонтанка вул. Сонячна буд.10	КК 573086	Комінтернівським РВ УМВС України в Одеській області	24.11.2000	01.01.1958	102000,00	2118568471	0,10	102,00	

18	Будиш Михайло Іванович	М. Одеса вул. Затонського буд 22 кв. 111	КМ 358526	Суворовським РВ ОМУ УМВС України в Одеській області	21.12.2005	25.01.1954	102000,00	1974808671	0,10	102,00	
							1 836 000,00			1836,00	

* власним підписом у графі 8 цього списку Застрахована особа підтверджує свою згоду на обов'язкове особисте страхування від нещасних випадків на транспорті та Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» №2297-VI від 01.06.2010 року, надає безвідлукну згоду на обробку його персональних даних загального характеру (прізвище, ім'я, по батькові, дата народження, місце проживання, серія та номер паспорта, ідентифікаційний податковий номер тощо), а також вразливих персональних даних (даних, що стосуються здоров'я особи) Страховику з метою здійснення статутної діяльності, а саме для забезпечення реалізації відносин у сфері страхування, перестрахування відповідно до Закону України «Про страхування», а також відмовляється від письмового повідомлення про передачу його персональних даних третім особам з метою забезпечення вищевказаної мети.

Страховувальник підтверджує, що він отримав згоду Застрахованих осіб на страхування.



Страховик
Приватне акціонерне товариство
«Страхова компанія «Євроінс Україна»
Ірина Килимник



Страховувальник
КНП «Одеська обласна клінічна лікарня» Одеської обласної ради»
Гульбенко Ю.І.