

Форма 1961-Г

Договір № 49

Тел. 0-800-50-05-05

Код структурного підрозділу	1620	Код страхового агента				
-----------------------------	------	-----------------------	--	--	--	--

ДОГОВІР ОБОВ'ЯЗКОВОГО СТРАХУВАННЯ ЦІВІЛЬНО-ПРАВОВОЇ ВІДПОВІДАЛЬНОСТІ ВЛАСНИКІВ НАЗЕМНИХ ТРАНСПОРТНИХ ЗАСОБІВ

м. Решетилівка		« 01 » 11 2022 р.				
СТРАХОВИК	ПУБЛІЧНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО "НАЦІОНАЛЬНА АКЦІОНЕРНА СТРАХОВА КОМПАНІЯ „ОРАНТА“ (НАСК „ОРАНТА“)			Страховик (назва, адреса, номер телефону)		
в особі	начальника Решетилівського відділення			(місце для штампу)		
п. Шкурупій Людмила Едуардівна	який (яка) діє на підставі			особливі відмітки		
Адреса, тел./факс, e-mail:	Полтавська область смт Решетилівка вул.Покровська, 14			доручення		
КОД ЄДРПОУ	34186			МФО	305749	
Поточний рахунок						
СТРАХУВАЛЬНИК						
ФІЗИЧНА ОСОБА				(прізвище, ім'я, по батькові)		
адреса:				телефон		
дата народження	" "	р.	ІН			
паспорт	Серія	№	ким і коли виданий			
ЮРИДИЧНА ОСОБА	<i>Решетилівська розчинна фінансова установа</i>			або		
в особі	<i>батьківської земельної спадщини / босом</i>					
п. Севастійчук Руслан	<i>який складає підставу</i>			<i>заснованою</i>		
Адреса, тел./факс, e-mail:						
КОД ЄДРПОУ				МФО		
поточний рахунок						

які разом далі іменуються Сторони, а кожна окремо – Сторона, згідно з Законом України "Про ОСЦПВВНТЗ" від 01.07.2004 р. зі змінами та доповненнями, уклали цей Договір і домовились про наступне:

РОЗДІЛ 1. УМОВИ СТРАХУВАННЯ

1.1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ	майнові інтереси, що не суперечать законодавству України, пов'язані з відшкодуванням Страхувальником, цівільно-правова відповідальність якого застрахована, шкоди, заподіяної життю, здоров'ю, майну потерпілих внаслідок експлуатації забезпечених транспортних засобів (надалі – забезпеченні транспортні засоби), зазначеними в Додатку 1 до Договору					
1.2.1. Кількість ТЗ	1	1.2.2. Зменшення страхового платежу за парк	%			
1.3. СТРАХОВА СУМА						
1.3.1. За шкоду, заподіяну життю і здоров'ю потерпілого (на одного потерпілого)	<i>320 000 (триста двадцять тисяч)</i>			(цифрами та прописом)	грн.	
1.3.2. За шкоду, заподіяну майну (на одного потерпілого)	<i>160 000 (сто шісідесят тисяч)</i>			(цифрами та прописом)	грн.	
1.4. ФРАНШИЗА	За шкоду, заподіяну життю і здоров'ю потерпілого франшиза не встановлюється					
1.5. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ	з 00 год. 00 хв.	до 24 год. 00 хв.			грн.	
1.6. ЗАГАЛЬНИЙ СТРАХОВИЙ ПЛАТИЖ	<i>2.500 (две тисячі п'ятсот)</i>					(цифрами та прописом)
1.7. ПОРЯДОК СПЛАТИ СТРАХОВОГО ПЛАТЕЖУ	<i>581 (п'ятьсот вісімдесят один)</i>					(цифрами та прописом)
1.7.1. Одноразово	грн.	по " "	20	p.		
1.7.2. Частинами	грн.	по " "	20	p.		
	грн.	по " "	20	p.		
	грн.	по " "	20	p.		
	грн.	по " "	20	p.		

1.8. ОСОБЛИВІ УМОВИ

ПІДПИСИ СТОРІН

СТРАХОВИК	<i>І.І.С.</i>	СТРАХУВАЛЬНИК	<i>Севастійчук Р.М.</i>
(підпись)	(прізвище, ім'я, по батькові)	(підпись)	(прізвище, ім'я, по батькові)
M.P.	M.P.		

Відомості про забезпечені транспортні засоби

№ п/п	№ посту	Марка, модель транспортного засобу	Держ. номер	№ кузова (шифр) / VIN	Рік випуску	Об'єм двигуна, л./ післяремонтність/ заправленість	Тип ТЗ	Місце реєстрації ТЗ	Зона	Строк страхування	Період страхування	Бонус-штраф	Страхова премія, з врахуванням зменшення за парк, %	Страхова премія, з врахуванням зменшення за парк, %	Коefіцієнт	Прикітка	
1	111-343 110267	В145788Н	326827		2002												
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	



Підписи сторін

Олег І. Іллурік



Страхувальник