

Форма № 83 серія УБ номер 1516531



ЗАТВЕРДЖЕНО
рішенням Правління НАСК «ОРАНТА» від 08 грудня 2015р. № 79

цілодобово
0 800 50 05 05

Код структурного підрозділу 1 8 9 0

Код страхового агента У 6 1 5 1 6 5 3 1

**Договір обов'язкового особистого страхування
водіїв від нещасних випадків на транспорті**

Форма 0959-Г

Дата укладання		" " 2022 р.	
Страховик	ПУБЛІЧНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «НАЦІОНАЛЬНА АКЦІОНЕРНА СТРАХОВА КОМПАНІЯ „ОРАНТА“ (НАСК „ОРАНТА“)		
В особі	Заступника начальника відділу страхування Сумської обласної дирекції Негреби Юлії Іванівни (посада керівника, назва структурного підрозділу, П.І.Б.)		
який (яка) діє на підставі	Довіреності №03-05-09/43-22 від 22.02.2022 р.		
КОД ЄДРПОУ	00034186		
Поточний рахунок №	UA78305299000026504035000507 в АТ КБ Приватбанк		МФО 305299
Страховальник			
Фізична особа			
(прізвище, ім'я, по батькові)			
Дата народження	р.		Ідентифікаційний номер
Паспорт	Серія №	Ким і коли виданий	
Адреса	або		Телефон
Юридична особа			
Комунальний заклад Сумський обласний інститут післядипломної педагогічної освіти			
В особі	В.о. ректора Нікітіна Юрія Олександровича		який (яка) діє на підставі
Адреса	Сумська область, м. Суми, вул. Римського-Корсакова, б. 5; тел. (0542) 33-40-56		Статуту
Поточний рахунок №			
МФО	код ЄДРПОУ		02139771
Вигодонабувач	Особа за законом		
Адреса	або		Телефон

Які разом далі іменуються Сторони, а кожна окремо - Сторона, згідно з Законом України "Про страхування" від 07.03.1996 р. зі змінами та доповненнями, постановою Кабінету Міністрів України "Про обов'язкове особисте страхування від нещасних випадків на транспорті" від 14.08.1996 р. № 959 із змінами і доповненнями, уклали цей Договір і домовилися про наступне:

РОЗДІЛ 1. УМОВИ СТРАХУВАННЯ

1.1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ		Майнові інтереси, пов'язані з життям, здоров'ям та працездатністю Застрахованої особи			
1.2. ЗАСТРАХОВАНІ ОСОБИ (П.І.Б.)		2		Перелік - Додаток 1	
1.3. ТРАНСПОРТНИЙ ЗАСІБ		2		Перелік - Додаток 2	
1.4. СТРАХОВА СУМА (цифрами та прописом)					
На одного застрахованого		102 000,00 (сто дві тисячі) грн. 00 коп			
Загальна страхова сума		204 000,00 (сто дві тисячі) грн. 00 коп			
1.5. СТРАХОВИЙ ТАРИФ		0,18%		1.6. Франшиза	
1.6. СТРАХОВИЙ ПЛАТІЖ (цифрами та прописом)		Не встановлюється			
На одного застрахованого		183, 60(сто вісімдесят три) грн. 60 коп			
Загальний страховий платіж		367,20(триста шістьдесят сім) грн. 20 коп			
1.7. СПЛАТА СТРАХОВОГО ПЛАТЕЖУ. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ					
1.7.1. Одноразово		367,20		грн.	по " " 2022 р.
1.7.2. Частинами				грн.	по " " 20 р.
				грн.	по " " 20 р.
				грн.	по " " 20 р.
				грн.	по " " 20 р.
1.8. Строк дії Договору		з 00 год. 00 хв.		р.	до 24 год. 00 хв.
1.9. Особливі умови		для			

Підписи сторін	
Сумська обласна дирекція вул. Засумська 3, Суми, 40030, Україна Тел./факс: +38 (0542) 61-13-76 www.oranta.ua Негреба Ю.І. (прізвище, ім'я, по батькові) М П	Страховальник Нікітін Ю.О. (прізвище, ім'я, по батькові) М П

2. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

- 2.1. Страхувальник відповідно до законодавства України укладає зі Страхувальником Договір обов'язкового особистого страхування від нещасних випадків на транспорті (далі – Договір).
- 2.2. Згідно з цим Договором Страхувальник зобов'язується сплачувати страхові платежі (премії, внески) у визначені Договором строки та виконувати інші умови цього Договору, а Страхувальник бере на себе зобов'язання у разі настання страхового випадку здійснити страхову виплату в порядку і на умовах, визначених цим Договором.
- 2.3. В цьому Договорі терміни та визначення вживаються таких значеннях:
- 2.3.1. **Страховий ризик** – певна подія, на випадок якої проводиться страхування і яка має ознаки ймовірності та випадковості настання.
- 2.3.2. **Страховий випадок** – подія, передбачена цим Договором, яка відбулася, і з настанням якої виникає обов'язок Страхувальника здійснити страхову виплату.
- 2.3.3. **Застраховані особи** – особи, які зазначені у додатку ____ до Договору, та експлуатують транспортні засоби, що зазначені у додатку ____ до Договору.

3. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

- 3.1. Предметом договору страхування є майнові інтереси Страхувальника, що не суперечать законодавству України, пов'язані з життям, здоров'ям та працездатністю Застрахованих осіб.

4. СТРАХОВИЙ РИЗИК І СТРАХОВИЙ ВИПАДОК

- 4.1. За цим Договором на страхування приймаються такі ризики:
- 4.1.1. загибель або смерть Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку на транспорті;
- 4.1.2. одержання Застрахованою особою травми внаслідок нещасного випадку на транспорті при встановленні йому інвалідності;
- 4.1.3. тимчасова втрата Застрахованою особою працездатності внаслідок нещасного випадку на транспорті.
- 4.2. Страховим випадком є подія, що визначена цим Договором як страховий ризик, яка відбулася і з настанням якої виникає обов'язок Страхувальника здійснити страхову виплату Застрахованій особі або Вигодонабувачу.
- 4.3. Подія визнається страховим випадком лише в тому разі, якщо вона передбачена п. 4.1. Договору, сталася під час обслуговування поїздки в період дії цього Договору та підтверджена відповідними документами.

5. СТРАХОВА СУМА

- 5.1. Розмір страхової суми для кожну Застраховану особу становить 6000 неоподатковуваних мінімумів доходів громадян, що на день підписання Договору становить 102 000 грн.

6. СТРАХОВИЙ ТАРИФ, СТРАХОВИЙ ПЛАТІЖ ТА ПОРЯДОК ЙОГО СПЛАТИ

- 6.1. Страховий платіж (страхова премія) – плата за страхування, яку Страхувальник зобов'язаний внести Страховику згідно з умовами цього Договору.
- 6.2. Страхові платежі за кожну Застраховану особу зазначено у Додатку 1 до Договору.
- 6.3. Розмір та умови внесення загального страхового платежу зазначено у п. 1.7. Договору.
- 6.4. У разі порушення Страхувальником строків сплати чергового страхового платежу, що передбачені п. 1.7.2. цього Договору, Договір вважається достроково припиненим, якщо чергова частина страхового платежу не була сплачена за письмовою вимогою (рекомендованим листом) Страховика протягом десяти робочих днів з дня отримання такої вимоги Страхувальником.
- 6.5. У разі настання страхового випадку до повної сплати страхового платежу, Страхувальник повинен протягом 10 днів з дня пред'явлення йому такої вимоги Страховиком сплатити страховий платіж повністю по відношенню до Застрахованої особи, з якою стався страховий випадок. У разі несплати заборгованості – ця сума стягується у судовому порядку.

7. СТОК ТА МІСЦЕ ДІЇ ДОГОВОРУ. ПОРЯДОК УКЛАДАННЯ ДОГОВОРУ

- 7.1. Договір набуває чинності з моменту підписання Сторонами та діє протягом 1 року. Дія Договору закінчується одночасно із закінченням строку дії окремих Договорів (полісів), укладених відповідно до цього Договору.
- 7.2. Дія окремого Договору (полісу) починається з 00 годин 00 хвилин дня, наступного за днем внесення Страхувальником страхового платежу (його частини) на користь Страховика, зазначеного у розділі «Страховий платіж».
- 7.3. Якщо п. 1.7 цього Договору встановлено відстрочення страхового платежу, дія окремого Договору (Полісу) та цього Договору починається з 00 годин 00 хвилин дня, зазначеного у розділі «Срок дії» окремого Договору (Полісу).
- 7.4. Територія дії Договору та окремого Договору (Полісу) – Україна.

8. ФРАНШИЗА.

- 8.1. Франшиза – частина збитків, що не відшкодовується Страховиком.
- 8.2. За цим Договором франшиза не встановлюється.

9. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН.

- 9.1. **Страхувальник зобов'язаний:**
- 9.1.1. Ознайомити Страхувальника з умовами Страхування.
- 9.1.2. Протягом двох робочих днів, як тільки стане відомо про настання події, що має ознаки страхового випадку, вжити заходів щодо оформлення всіх необхідних документів для своєчасної страхової виплати Застрахованій особі (її Спадкоємцю).
- 9.1.3. Не розголошувати відомості про Страхувальника та його майновий стан, за винятком випадків, що передбачаються діючим законодавством.
- 9.1.4. Здійснити страхову виплату при настанні страхового випадку за умови виконання Страхувальником своїх обов'язків за Договором страхування протягом десяти днів після одержання Страховиком усіх необхідних документів, або в той же термін письмово відмовити Страхувальнику у страховій виплаті з обґрунтуванням причин відмови.
- 9.2. **Страхувальник зобов'язаний:**
- 9.2.1. Своєчасно та в повному обсязі здійснити страховий платіж згідно п. 1.7. Договору.
- 9.2.2. Вживати заходів щодо запобігання настанню страхових випадків та зменшення їх наслідків.
- 9.2.3. При настанні події, що має ознаки страхового випадку, письмово повідомити Страховика протягом трьох робочих днів та передати Страховику необхідні для здійснення страхової виплати документи, зазначені в розділі 5 Договору, після їх фактичного оформлення.
- 9.3. **Страхувальник має право:**
- 9.3.1. У разі зміни в кадровому складі водіїв вносити зміни до списку Застрахованих осіб шляхом укладення Додаткових угод до цього Договору.
- 9.3.2. У разі збільшення кількісного складу водіїв Страхувальник має право збільшити кількість Застрахованих осіб за цим Договором шляхом укладення Додаткової угоди та сплати додаткового страхового платежу.
- 9.4. **Страховик має право:**
- 9.4.1. Здійснювати контроль за діями Страхувальника в межах виконання ним своїх обов'язків, зазначених у Договорі і Положенні, а при настанні страхового випадку – вимагати надання документів, необхідних для здійснення страхової виплати.
- 9.4.2. Самостійно з'ясовувати причини та обставини страхового випадку.
- 9.4.3. У разі необхідності, надсилати запит до компетентних органів щодо відповідних документів та інформації, що підтверджують факт та причину настання страхового випадку.
- 9.4.4. За невиконання або неналежне виконання умов цього Договору Сторони несуть відповідальність згідно із законодавством України.
- 9.4.5. У разі порушення Страховиком строків здійснення страхової виплати, визначених у Договорі страхування, він сплачує Страхувальнику пеню у розмірі подвійної облікової ставки НБУ, встановленої на дату платежу, за кожний день затримки.

10. ПОРЯДОК ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ. ПРИЧИННИ ВІДМОВИ У СТРАХОВІЙ ВИПЛАТІ

Страховик _____

1

Страхувальник _____

- 10.1. При настанні страхового випадку, обумовленого в п. 4.1.1. Договору, спадкоємцю Застрахованої особи виплачується 100% від страхової суми, на яку вона застрахована. Для отримання виплати Страховику надаються такі документи:
- 10.1.1. заява на отримання виплати страхової суми від спадкоємця;
- 10.1.2. акт про нещасний випадок за формою Н-1;
- 10.1.3. нотаріально засвідчена копія свідоцтва про смерть Застрахованої особи;
- 10.1.4. нотаріально засвідчене свідоцтво про право на спадщину;
- 10.1.5. довідка від Страхувальника із зазначенням номера та дати укладення Договору страхування;
- 10.1.6. документи, що посвідчують особу спадкоємця;
- 10.1.7. інші документи на вимогу Страховика стосовно обставин та наслідків страхового випадку.
- 10.2. У разі настання страхового випадку, обумовленого п.4.1.2. Договору, Застрахованій особі здійснюються виплати у відсотках від страхової суми, на яку вона застрахована:
- 10.2.1. при настанні I групи інвалідності - 90% від страхової суми;
- 10.2.2. при настанні II групи інвалідності - 75% від страхової суми;
- 10.2.3. при настанні III групи інвалідності - 50% від страхової суми.
- Для отримання виплати Страховику надаються такі документи:
- а) заява Застрахованої особи на отримання страхової виплати;
- б) акт про нещасний випадок за формою Н-1;
- в) довідка МСЕК про встановлення первинної інвалідності;
- г) довідка від Страхувальника із зазначенням номера та дати укладення Договору страхування;
- д) документи, що посвідчують особу Застрахованої особи;
- з) інші документи на вимогу Страховика стосовно обставин та наслідків страхового випадку.
- 10.3. При настанні страхового випадку, зазначеного в п.4.1.3. цього Договору, Застрахованій особі виплачується 0,2 % від страхової суми, на яку вона застрахована, за кожен добу втрати працездатності, але не більш як 50% від страхової суми, на яку ця особа застрахована.
- Для отримання страхової виплати Страховику надаються такі документи:
- а) заява Застрахованої особи на отримання страхової виплати;
- б) акт про нещасний випадок за формою Н-1;
- в) копія листа непрацездатності, засвідчена печаткою і підписом Страхувальника;
- г) довідка від Страхувальника із зазначенням номера та дати укладення Договору страхування;
- д) документи, що посвідчують Застраховану особу;
- з) інші документи на вимогу Страховика стосовно обставин та наслідків страхового випадку.
- 10.4. У разі смерті Застрахованої особи або встановлення інвалідності Застрахованій особі після тимчасової втрати працездатності (встановлення меншої за наслідками групи інвалідності) та отримання нею страхової виплати Застрахованій особі або її спадкоємцеві виплачується різниця між максимальним розміром страхової виплати, передбаченим п.10.1. та п.10.2. цього Договору, і вже отриманою страховою виплатою.
- 10.5. Страховик здійснює страхову виплату протягом десяти діб з моменту отримання усіх належним чином оформлених документів щодо страхового випадку, зазначених у п.10.1.-10.3. цього Договору.
- Виплата здійснюється через касу Страховика або на рахунок, зазначений Застрахованою особою (спадкоємцем, вигодонабувачем).
- 10.6. Загальна сума страхових виплат у разі настання одного або кількох страхових випадків не може перевищувати страхової суми, встановленої Договором страхування для конкретної Застрахованої особи.
- 10.7. У разі настання страхових випадків, передбачених умовами Договору, Страхувальник передає право на отримання страхових виплат Застрахованим особам.

11. УМОВИ ЗМІНИ І ПРИПИНЕННЯ ДІЇ ДОГОВОРУ

- 11.1. Усі зміни та доповнення до цього Договору вносяться за згодою Сторін шляхом укладення додаткової угоди до цього Договору і сплати додаткового страхового платежу (якщо така сплата передбачена умовами додаткової угоди). Після укладення додаткової угоди вона стає невід'ємною частиною цього Договору.
- 11.2. Договір або конкретний поліс припиняє дію у випадках:
- 11.2.1. закінчення строку дії;
- 11.2.2. виконання Страховиком зобов'язань перед Страхувальником у повному обсязі;
- 11.2.3. несплати Страхувальником страхових платежів у встановлені договором строки. При цьому договір вважається достроково припиненим у випадку, якщо перший (або черговий) страховий платіж не був сплачений за письмовою вимогою Страховика протягом десяти робочих днів з дня пред'явлення такої вимоги Страхувальнику, якщо інше не передбачено умовами договору;
- 11.2.4. ліквідації Страхувальника - юридичної особи або смерті Страхувальника-громадянина чи втрати ним дієздатності, за винятком випадків, передбачених статтями 22, 23 і 24 Закону України „Про страхування“;
- 11.2.5. ліквідації Страховика у порядку, встановленому законодавством України;
- 11.2.6. прийняття судового рішення про визнання договору страхування недійсним;
- 11.2.7. в інших випадках, передбачених законодавством України.
- 11.3. У разі прийняття судом рішення про визнання Договору недійсним Сторони проводять фінансові взаєморозрахунки відповідно до законодавства України.
- 11.4. Дія договору може бути достроково припинена на вимогу Страхувальника або Страховика. Про намір достроково припинити дію Договору будь-яка зі Сторін зобов'язана сповістити іншу не пізніше тридцяти днів до передбачуваної дати припинення Договору.
- 11.5. У разі дострокового припинення Договору на вимогу Страхувальника Страховик повертає йому страхові платежі за період, який залишився до закінчення дії Договору страхування з відрахуванням нормативних витрат на ведення справи у розмірі 15% та фактичних страхових виплат, здійснених за Договором страхування. Якщо вимога Страхувальника обумовлена порушенням Страховиком зобов'язань за Договором страхування, то останній повертає Страхувальнику сплачені страхові платежі повністю.
- 11.6. У разі дострокового припинення Договору страхування на вимогу Страховика Страхувальнику повертаються сплачені ним страхові платежі повністю. Якщо вимога Страховика обумовлена невиконанням Страхувальником умов Договору, то Страховик повертає Страхувальнику страхові платежі за період, який залишився до закінчення дії Договору страхування з відрахуванням нормативних витрат на ведення справи у розмірі 15% та фактичних страхових виплат, здійснених за Договором страхування.

12. ПОРЯДОК ВИРІШЕННЯ СПОРІВ

- 12.1. У випадку невиконання або неналежного виконання умов цього Договору/ Полісу сторони несуть відповідальність згідно із законодавством України.
- 12.2. Спори, пов'язані з цим Договором/ Полісом вирішуються шляхом переговорів, а в разі недосягнення домовленості - в порядку, передбаченому законодавством України.

13. ІНШІ УМОВИ ДОГОВОРУ

- 13.1. Договір страхування складено в двох примірниках українською мовою, по одному для кожної Сторони, що мають однакову юридичну силу.
- 13.2. Невід'ємною частиною цього Договору є:
- Заява на страхування зі списком Застрахованих осіб (Додаток 1);
- Список транспортних засобів, які обслуговують водії, зазначені в заяві на страхування (Додаток 2).
- 13.3. Страхувальник відповідно до Закону України «Про захист персональних даних»:
- 13.3.1. *стосується страхувальників - фізичних осіб:*

Страховик

Частина II. Загальні умови страхування до Договору обов'язкового особистого страхування від нещасних випадків на транспорті форма 0959-Г від _____, 2022 р. № 1516531

13.3.1.1. надає Страховику згоду на здійснення обробки своїх персональних даних з метою реалізації цивільно-правових та адміністративно – правових відносин у обсязі та на строк, що необхідні для реалізації мети, а також на передачу своїх персональних даних третім особам та/або розпорядникам, які залучаються Страховиком;

13.3.1.2. засвідчує, що ознайомлений зі ст. 8 вказаного закону щодо своїх прав як суб'єкта персональних даних та підтверджує, що повідомлений про включення інформації про нього до бази персональних даних Страховика;

13.3.2. стосується страхувальників - юридичних та фізичних осіб у випадку зазначення персональних даних вигодонабувача – фізичної особи, щодо якої відсутня можливість безпосереднього отримання згоди:

13.3.2.1. гарантує, що ним виконано всі необхідні дії відповідно до Закону України «Про захист персональних даних», зокрема:

13.3.2.2. отримано згоду суб'єкта персональних даних на здійснення Страховиком обробки персональних даних, які надаються, з метою реалізації цивільно-правових та адміністративно – правових відносин у обсязі та на строк, що необхідні для реалізації мети, а також на передачу його персональних даних третім особам та/або розпорядникам, які залучаються Страховиком;

13.3.2.3. повідомлено суб'єкта персональних даних про права як суб'єкта персональних даних відповідно до ст. 8 вказаного закону та про включення інформації про нього до бази персональних даних Страховика.

13.4. Керуючись ст. 18 Закону України "Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг", при укладенні Договору страхування Страховик проводить заходи з ідентифікації особи Страхувальника, його представника в порядку, передбаченому законодавством України та внутрішніми документами Страховика, на підставі наданих особою оригіналів документів, копій документів, посвідчених нотаріально, або копій документів, що засвідчені підприємством (установою, організацією), яке їх видало. При наданні фінансових послуг Страховик має право витребувати, а Страхувальник зобов'язаний надати документи та передбачені законодавством відомості, необхідні для з'ясування його особи та особи його представника.

13.5. Взаємовідносини Сторін, не зазначені у цьому Договорі, регламентуються законодавством України.



Страховик

Страхувальник

Додаток 1
до Договору обов'язкового особистого страхування від
нещасних випадків на транспорті
№ УБ 1516531 від _____ 2022 р.

Список Застрахованих осіб

№ з/п	№ полісу	П.І.Б.Застрахованої особи	Дата народження	Домашня адреса	Страхова сума, грн.	Страхова премія, грн.	Підпис Застрахованої особи
1		Ткаченко Юрій Олексійович	24.01.1986	м. Суми, вул. Прокоф'єва б.14/6, кв. 113; код 3143503634	102 000, 00	183,6	
2		Нагорний Сергій Валерійович	19.02.1998	м. Суми, пр. Курський б. 143, кв. 808; код 3584410793	102 000, 00	183,6	
Всього						367,2	



Страховальник

М.П.

РАХУНОК - ФАКТУРА

Одержувач

НАСК «ОРАНТА»

ЄДРПОУ

00034186

р/р

UA 783052990000026504035000507

Банк одержувача:

ПАТ КБ Приватбанк, Київ

МФО банку одержувача

305299

Платник

Комунальний заклад Сумський обласний інститут
післядипломної педагогічної освіти

Рахунок-фактура № 134/1890

від « » 20 22 р.

№	Послуга	Од.	Кількість	Ціна без ПДВ	Сума без ПДВ
1	Страховий платіж за договором страхування № УБ/1516531 від / / 2022 р.	шт.	1	367,20	367,20
Разом без ПДВ:					367,20
ПДВ:					
Разом з ПДВ:					367,20

Всього на суму:

ПДВ: 0.00 грн

Виписав: 0



Триста шістдесят сім

грн. 20 коп.

ПРИЗНАЧЕННЯ ПЛАТЕЖУ:

=1890;УБ/1516531;//2022;181;Комунальний заклад Сумський
обласний інститут післядипломної педагогічної освіти;страховий
платіж;без ПДВ=

ЗАТВЕРДЖУЮ

ЗАТВЕРДЖУЮ



Комунальний заклад Сумський обласний
інститут післядипломної педагогічної освіти

АКТ № 134/1890
здачі-прийняття послуг

Ми, представники Замовника

Комунальний заклад Сумський обласний інститут післядипломної педагогічної
освіти

з одного боку, та
представник Виконавця СОД НАСК "Оранта", з іншого боку, склали цей акт про те, що Виконавцем були проведені
такі послуг:

укладено договір **обов'язкового особистого страхування водіїв від нещасних випадків на транспорті**
УБ/1516531

Загальна вартість робіт (без ПДВ) складає:
367,20 грн. (

Триста шістьдесят сім

20 коп.)

ПДВ: 0,00 грн.

Від Виконавця:



Від Замовника:

« » 2022 р.