

ДОГОВІР № 09/09/14
обов'язкового страхування водіїв від нещасних випадків

м.Запоріжжя

«09» 08 2022р.

Приватне акціонерне товариство «Страхова компанія «Оранта-Січ», надалі «Страховик», в особі директора філії «Космос» Стрембіцького Олександра Євгенійовича, що діє на підставі Положення про філію, Ліцензії та доручення № 15 від «01» січня 2022р., з одного боку, та

Комунальний заклад «Запорізький медичний фаховий коледж» Запорізької обласної ради, надалі «Страхувальник» в особі особи заступника директора В'юшкової Тамари Іванівни, що діє на підставі Статуту, з другого боку, уклали цей Договір про наступне:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

1.1. Предметом Договору є здійснення обов'язкового страхування водіїв від нещасних випадків на транспорті, під час обслуговування поїздки, з метою захисту їхнього життя та здоров'я у відповідності із «Положенням про обов'язкове особисте страхування від нещасних випадків на транспорті», затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 14 серпня 1996 р. № 959. ДК 021: 2015 код 66510000-8-страхові послуги.

1.2. Об'єктом страхування є майнові інтереси, пов'язані з життям та здоров'ям водіїв автомобільного транспорту в кількості однієї особи. Перелік застрахованих осіб додається (Додаток № 1).

2. СТРАХОВІ ВИПАДКИ

- 2.1. Загибель або смерть Застрахованого працівника внаслідок нещасного випадку на транспорті;
- 2.2. Отримання Застрахованим травми внаслідок нещасного випадку на транспорті, при встановленні потерпілому інвалідності;
- 2.3. Тимчасова втрата Застрахованим працездатності внаслідок нещасного випадку на транспорті.

3. СТРАХОВА СУМА. СТРАХОВИЙ ТАРИФ. СТРАХОВИЙ ПЛАТІЖ ТА СТРОКИ СПЛАТИ

3.1. Страхова сума - грошова сума, в межах якої Страховик відповідно до Договору зобов'язаний здійснити страхову виплату при настанні страхового випадку.

3.2. Страхова сума в розрахунку на одну Застраховану особу встановлена у розмірі 6 000 неоподатковуваних мінімумів доходів громадян.

3.3. Загальна страхова сума за Договором складає: **102 000 грн. 00 коп. (сто дві тисячі грн. 00 коп.)**

3.4. Страховий тариф 0,1% від загальної страхової суми.

3.5. Загальний страховий платіж за Договором складає: **102 грн. 00 коп. (сто дві грн. 00 коп.) без ПДВ.**

3.6. Всі розрахунки за Договором здійснюються у грошовій одиниці України.

4. СРОК ДІЇ ДОГОВОРУ

4.1. Цей Договір набуває чинності з моменту підписання сторонами і діє до 31.12.2022 р., але до закінчення відповідальності Страховика. Страховик несе відповідальність з " " 20 р. по " " 20 р.

5. ПРАВА ТА ОBOB'ЯЗКИ СТОРІН

5.1. Страхувальник зобов'язується:

5.1.1. Страховий платіж згідно п. 3.5. Договору Страхувальник зобов'язаний сплатити Страховику згідно акту наданих послуг до «08» 08 2022р.

5.1.2. У разі травми або смерті Застрахованої особи внаслідок страхових випадків:

- письмово повідомити Страховика про настання страхового випадку протягом 3-х робочих днів;
- скласти акт про нещасний випадок, що стався із застрахованим водієм, за формою Н-1;
- видати довідку потерпілому з повідомленням про «Страховика» (назву, адресу, телефон, банківські реквізити, номер та дату укладання договору страхування).

5.1.3. Якщо Страховик вважає за необхідне провести розслідування страхового випадку – надати можливість провести таке розслідування та надати детальну і достовірну інформацію, яка стосується даного питання.

5.1.4. Повідомити кожного Застрахованого про те, що він має право на випадок своєї смерті призначити для одержання страхової суми будь-яку особу (Вигодонабувача).

5.1.5. Повідомляти Страховика про наявність інших діючих договорів страхування, що стосуються даного предмету Договору страхування.

5.1.6. Приймати міри для попередження та зменшення збитків, які можуть виникнути після настання страхового випадку.

5.2. Страхувальник має право:

5.2.1. Ознайомитись з умовами страхування.

5.2.2. При настанні страхового випадку, отримати виплату страхової суми або її частини в порядку та строк, передбачені Договором.

5.2.3. В період дії Договору страхування замінити Застрахованих, які звільнилися або переведені на інші посади іншими прийнятими замість них працівниками, про що письмово сповістити Страховика. На осіб, які звільнилися з даної організації до закінчення терміну страхування, дія Договору не розповсюджується.

5.2.4. Достроково припинити дію Договору страхування згідно діючого законодавства з обов'язковим письмовим повідомленням Страховика не пізніше, як за 30 днів до дати припинення Договору.

5.2.5. Отримати дублікат Договору в разі його втрати.

5.3. **Страховик зобов'язується:**

5.3.1. Ознайомити Страхувальника з умовами страхування.

5.3.2. При настанні страхового випадку, після отримання всіх необхідних документів, здійснити виплату страхової суми або її частини застрахованому або його спадкоємцям в порядку та строк, передбачені Договором.

5.3.3. Зберігати конфіденційність одержаної від Страхувальника інформації щодо учасників та умов Договору страхування, за винятком випадків, передбачених чинним законодавством.

5.3.4. У випадку відмови у страховій виплаті письмово повідомити Страхувальника про причини відмови в термін, передбачений п.6.2.

5.4. **Страховик має право:**

5.4.1. Отримати від Страхувальника необхідну інформацію для виконання зобов'язань за цим Договором та перевіряти достовірність відомостей, наданих Страхувальником.

5.4.2. Самостійно проводити розслідування причин і обставин страхового випадку. При необхідності, надсилати запити в компетентні органи про надання інформації, необхідної для з'ясування причин нещасного випадку або смерті Застрахованої особи.

5.4.3. Достроково припинити дію Договору страхування, відповідно діючого законодавства, або якщо Страхувальник порушує або не виконує умови Договору страхування.

5.4.4. Відмовити у виплаті страхової суми або її частини у випадках передбачених у п. 6.1.

6. ПРИЧИНИ ВІДМОВИ У СТРАХОВІЙ ВИПЛАТІ

6.1. Підставою для відмови Страховика у здійсненні страхової виплати є:

6.1.1. неправомірні та навмисні дії застрахованого, що привели до страхового випадку;

6.1.2. подання Страхувальником свідомо неправдивих відомостей про предмет страхування або про факт настання страхового випадку;

6.1.3. страховий випадок стався, коли застрахований перебував у стані алкогольного, наркотичного або токсичного сп'яніння, що документально підтверджено у встановленому порядку;

6.1.4. несвоєчасне повідомлення Страхувальником про настання страхового випадку без поважних на це причин або створення Страховиком перешкод у визначенні обставин, характеру та розміру збитків;

6.1.5. інших випадках, передбачених чинним законодавством України.

6.2. Рішення про відмову у виплаті страхової суми або її частини повідомляється застрахованому або його спадкоємцям і відповідному Страхувальнику у письмовій формі з обґрунтуванням причин відмови у 15-ти денний термін після отримання всіх необхідних документів.

7. ПОРЯДОК І УМОВИ ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ

7.1. У разі настання страхового випадку, Страхувальник (застрахована особа) подає Страховику:

- заяву застрахованого про страхову виплату;
- супровідний лист, в якому вказується номер страхового свідоцтва, посада застрахованого, місце та обставини нещасного випадку, адреса особи, якій відписана страхова сума;
- акт про нещасний випадок форми Н-1;
- лист непрацездатності або довідку спеціалізованої установи про встановлення інвалідності;
- акт про настання нещасного випадку ф.195 лікувально-профілактичного закладу;
- у разі загибелі чи смерті застрахованого - копія свідоцтва про смерть Застрахованого;

7.2. У разі загибелі або смерті застрахованого внаслідок нещасного випадку на транспорті сім'ї загиблого або його спадкоємцю сплачується 100 % страхової суми.

7.3. У разі отримання застрахованим травми внаслідок нещасного випадку на транспорті при встановленні потерпілому інвалідності, сплачується:

I групи – 90 % страхової суми; II групи – 75 % страхової суми; III групи – 50 % страхової суми.

7.4. У разі тимчасової втрати застрахованим працездатності за кожну добу - 0,2 % страхової суми, але не більше 50% страхової суми.

7.5. У разі смерті або встановлення інвалідності застрахованому після тимчасової втрати працездатності та отримання ним страхового відшкодування потерпілому або його спадкоємцеві виплачується різниця між максимальною страховою сумою та вже отриманим відшкодуванням.

7.6. страхова виплата виплачується не пізніше як через 10 діб з дня одержання всіх необхідних документів через касу Страховика або перераховується на розрахунковий рахунок, зазначений застрахованим у заяві.

8. ПОРЯДОК ЗМІНИ І ПРИПИНЕННЯ ДІЇ ДОГОВОРУ

8.1. Всі зміни і доповнення до умов Договору здійснюються за взаємною згодою Страхувальника і Страховика, на підставі письмової заяви однієї із сторін і оформлюються відповідними додатковими угодами, що є невід'ємними частинами Договору.

8.2. Дія цього Договору припиняється:

8.2.1. після закінчення строку дії Договору;

8.2.2. при виконанні Страховиком зобов'язань за цим Договором у повному обсязі;

8.2.3. ліквідації Страхувальника, за винятком випадків, передбачених законодавством;

8.2.4. ліквідації Страховика у порядку, встановленому законодавством;

8.2.5. в інших випадках, передбачених чинним законодавством України.

8.3. Цей Договір може бути припинений з ініціативи однієї із сторін. Про намір достроково розірвати цей Договір сторони зобов'язані сповіщати одна одну не менше, ніж за 30 днів до передбаченої дати розірвання.

8.4. В усьому іншому, що не передбачено цим Договором, сторони керуються „Положенням про обов'язкове особисте страхування від нещасних випадків на транспорті”, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 14 серпня 1996 р. № 959 та Законом України про страхування.

9. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН ЗА НЕВИКОНАННЯ АБО НЕНАЛЕЖНЕ ВИКОНАННЯ УМОВ ДОГОВОРУ

9.1. За невиконання або неналежне виконання умов даного Договору страхування, Сторони несуть відповідальність у порядку, передбаченому чинним законодавством України.

9.2. Страховик несе майнову відповідальність за несвоєчасне здійснення страхової виплати шляхом сплати пені в розмірі, що встановлюється за згодою сторін і обчислюється від суми несвоєчасно виплаченої страхової виплати за кожний календарний день прострочення, але не більше ніж подвійна облікова ставка Національного банку України, що діяла у період, за який сплачується пеня.

10. ФОРС-МАЖОРНІ ОБСТАВИНИ

10.1. Сторони звільняються від відповідальності за невиконання або неналежне виконання своїх зобов'язань за цим Договором, якщо це невиконання стало наслідком обставин нездоланної сили, що виникли після укладання даного Договору в результаті подій надзвичайного характеру, яких сторона не могла запобігти доступними способами.

10.2. Під форс-мажорними обставинами розуміється обставини нездоланної сили, на які сторона не може впливати і за виникнення яких не несе відповідальності, такі як: війна, бойові дії, суспільні безладдя, державний переворот, а також рішення і дії органів державної влади, якщо такі обставини можуть привести до об'єктивної неможливості для сторін (сторони) виконати свої зобов'язання за даним Договором..

10.3. Свідцтво, видане торгівельно-промисловою палатою або іншими компетентними органами, є достатнім підтвердженням наявності і тривалості форс-мажорних обставин.

10.4. Сторона, для якої створилася неможливість виконання зобов'язань за цим Договором, повинна негайно, але не пізніше 10 днів з моменту настання форс-мажорних обставин, сповістити іншу сторону про настання і припинення обставин, що перешкоджають виконанню зобов'язань за цим Договором.

10.5. Якщо форс-мажорні обставини діють протягом 3 (трьох) послідовних місяців, кожна із сторін буде мати право відмовитися від подальшого виконання зобов'язань за цим Договором, без права відшкодування збитків. Неповідомлення чи несвоєчасне повідомлення про настання чи припинення форс-мажорних обставин позбавляє сторону права посилаючись на них.

11. ІНШІ УМОВИ ЗА ЗГОДОЮ СТОРІН

11.1. У разі звільнення застрахованого, договір страхування розповсюджується на знову прийнятого працівника при умові письмового повідомлення про це Страховику та укладання додаткової угоди до Договору страхування.

11.2. Суперечки, що виникають між Страховиком та Страхувальником (застрахованим або його спадкоємцями) вирішуються шляхом переговорів, у разі недосягнення згоди – в порядку, встановленому чинним законодавством України.

11.3. Договір складено у двох примірниках, по одному для кожної сторони. Всі примірники мають однакову юридичну силу.

11.4. Підписанням цього договору, Страхувальник надає згоду використовувати, обробляти і зберігати персональні дані з метою реалізації державної політики в сфері захисту персональних даних та відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» №2297-VI від 01.06.2010р.

12. ЮРИДИЧНІ АДРЕСИ ТА ПІДПИСИ СТОРІН:

СТРАХОВИК:

Філія “Космос” ПрАТ “СК “Оранта-Січ”
69097, м. Запоріжжя, вул.Ентузіастів, 14
ЄДРПОУ 25679292
р/р UA513135820000000026501196601
в АТ «МетаБанк» м. Запоріжжя
тел (061)702-3-702
З умовами Договору страхування Страхувальника
ознайомив, Договір підписав
Директор

СТРАХУВАЛЬНИК:

КЗ «Запорізький медичний фаховий коледж» ЗОР
69600, м. Запоріжжя вул. Оріхівське шосе, буд. 14
Код ЄДРПОУ 02011290
ПІН 020112908274
Витяг ПДВ 2008274500028
Р/р UA678201720344250007000046045
Р/р UA838201720344241007200046045
в ДКСУ, м. Київ ГУДКСУ у Запорізькій області
З умовами Договору страхування
ознайомлен та згоден. Договір підписав
Заступник директора



Олександр СТРЕМБИЦЬКИЙ

МП



МП

Тамара В'ЮШКОВА

ДОДАТОК № 1
До Договору № 09/09/14 обов'язкового
страхування водіїв від нещасних випадків
від "09" 09 2022р.

ПЕРЕЛІК ЗАСТРАХОВАНИХ ОСІБ

№	ІПІ	ДАТА НАРОДЖЕННЯ	АДРЕСА ПРОЖИВАННЯ	СТРАХОВА СУМА.грн	СТРАХОВИЙ ТАРИФ	СРОК СТРАХУВАННЯ	СТРАХОВИЙ ПЛАТІЖ, ГРН
1	Нападайло Олександр Миколайович	01.10.1971р.	Запорізька обл., Запорізькій р-н, с. Степне, пр. Садовий, 7	102 000	0,1%	Один рік	102,00
	РАЗОМ			102 000	0,1%	Один рік	102,00



Підпис Страхувальника

МП