

ДОГОВІР № 03-141-22
обов'язкового особистого страхування від нещасних випадків на транспорті

Чернігів
місце укладення договору

15.09.2022
дата укладення договору

Страховик - з однієї сторони, **Страхувальник** - з другої сторони, відповідно до Закону України «Про страхування» і «Положення про обов'язкове особисте страхування від нещасних випадків на транспорті», затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 14 серпня 1996 р. № 959 (зі змінами та доповненнями), уклали цей Договір страхування (надалі – Договір), про наступне:

Частина I Договору (Основні умови договору):

1.СТРАХОВИК	ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «СТРАХОВЕ ТОВАРИСТВО «ГАРАНТІЯ»
назва підрозділу, що укладає договір, код ЄДРПОУ, посада та ПІБ підписанта договору, документ права підпису;	Приватне акціонерне товариство «Страхове товариство «Гарантія» (код ЄДРПОУ: 14229456) в особі: Представник Страховика Шитікова Н.І. що діє на підставі: договору № DDA-119-1001-22 від 31.12.2021
АДРЕСА, ТЕЛЕФОН:	01601, м.Київ, Печерський узвіз, 3, тел. (044)581-67-70, (0462)77-70-70
БАНКІВСЬКІ РЕКВІЗИТИ:	рах. №UA163535530000000265073031277, Філія - Чернігівське обласне управління АТ "Ощадбанк", код МФО банку 353553
2.СТРАХУВАЛЬНИК	Головне управління статистики у Чернігівській області (код ЄДРПОУ: 02363072)
для юридичної особи - назва, код ЄДРПОУ, посада та ПІБ підписанта договору, документ права підпису; для фізичної особи-підприємця - ПІБ, паспортні дані, дата народження, індивідуальний номер платника податку (ІНП)	в особі начальника Ашихміної Діни Іванівни, що діє на підставі Положення про Головне управління статистики у Чернігівській області, затвердженого наказом Держстату від 30.09.2015 р. №251
АДРЕСА, ТЕЛЕФОН:	14000, Чернігівська обл., м. Чернігів, вулиця Гонча, буд. 37, тел.: (0462)67-50-26, e-mail: <u>post@chernigivstat.gov.ua</u>
БАНКІВСЬКІ РЕКВІЗИТИ:	рах. №UA618201720343131001200007764, Державна казначейська служба України, м.Київ, код МФО банку 820172
3.ЗАСТРАХОВАНА ОСОБА	Кількість застрахованих осіб становить 1 . Перелік застрахованих осіб зазначено в Додатку №1 до Договору.
4.ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ	Майнові інтереси, пов'язані з життям, здоров'ям та працездатністю Застрахованих осіб тільки на час обслуговування поїздки.
5.СТРАХОВІ ВИПАДКИ	Страховим випадком визнається подія, що відбулась в період дії договору страхування та передбачена договором страхування, а саме: загибель або смерть Застрахованого, встановлення Застрахованому групи інвалідності, тимчасова втрата працездатності Застрахованим внаслідок нещасного випадку на транспорті, і з настанням якої (події) виникає обов'язок Страховика здійснити виплату страхової суми (її частини). Страховим випадком визнається подія, що відбулась тільки під час обслуговування Застрахованим поїздки.
6.СТРАХОВА СУМА , гривень	Страхова сума на кожну Застраховану особу зазначена в Додатку №1 до Договору . Загальна страхова сума по договору становить: 102 000,00 грн. (Сто дві тисячі гривень 00 коп.)
7.СТРАХОВИЙ ТАРИФ , %	0.150%
8.СТРАХОВИЙ ПЛАТІЖ ПО ДОГОВОРУ , гривень	153,00 грн. (Сто п'ятдесят три гривні 00 коп.)
9.СТРОКИ СПЛАТИ СТРАХОВОГО ПЛАТЕЖУ	153.00 до <u>"15" 09 2022</u> р
10.ТЕРИТОРІЯ ДІЇ ДОГОВОРУ	Україна
11.СТРОК (ТЕРМІН) ДІЇ ДОГОВОРУ	Договір діє з 21 вересня 2022 р. по 20 вересня 2023 р. включно. Договір набирає чинності не раніше дня, наступного за днем надходження страхового платежу (його першої частини) в повному обсязі на поточний рахунок або в касу Страховика.
12.ОСОБЛИВІ УМОВИ ДОГОВОРУ	Особливі умови відсутні

Договір складається з двох невід'ємних частин: частини I (Основні умови Договору) та частини II (Загальні умови Договору), що не використовуються одна без одної. Всі додатки та додаткові угоди до цього Договору, підписані всіма сторонами Договору, є його невід'ємними частинами.

СТРАХОВИК:	СТРАХУВАЛЬНИК:
 Шитікова Н. І. М.П. (підпис, прізвище, ініціали особи)	 з умовами страхування ознайомлений та згодний Ашихміна Д. І. М.П. (підпис, прізвище, ініціали особи)

Частина II Договору № 03-141-22 від "15" 09 2024 (Загальні умови Договору)

1. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

1.1. Страховик зобов'язаний:

- 1.1.1. Ознайомити Страховальника з умовами страхування.
- 1.1.2. Протягом двох робочих днів, як тільки стане відомо про настання страхового випадку, вжити заходів щодо оформлення всіх необхідних документів для своєчасного здійснення страхової виплати Застрахованому (його сім'ї або спадкоємцям).
- 1.1.3. При настанні страхового випадку здійснити виплату страхової суми (її частини) згідно умов Договору.
- 1.1.4. Тримати в таємниці відомості про Страховальника та його майновий стан, за винятком випадків, передбачених законодавством України.
- 1.2. Страховальник зобов'язаний:
 - 1.2.1. Про кожний нещасний випадок, що стався з Застрахованою особою на транспорті:
 - скласти акт про нещасний випадок, що стався із Застрахованою особою, за формою №Н-1, що передбачена Порядком розслідування та ведення обліку нещасних випадків, професійних захворювань і аварій на виробництві, затвердженою постановою Кабінету Міністрів України від 17 квітня 2019 р. №337;
 - надати довідку потерпілому за зазначенням відомостей про Страховика;
 - сповістити Страховика про страховий випадок не пізніше трьох днів із моменту його настання.
 - 1.2.2. Своєчасно вносити страхові платежі.
 - 1.2.3. При укладанні Договору страхування надати інформацію Страховику про всі відомі йому обставини, що мають істотне значення для оцінки страхового ризику, та надалі інформувати його про будь-яку зміну страхового ризику, про звільнення осіб, що є Застрахованими особами по договору, про прийняття на їх місце нових осіб.
 - 1.2.4. Повідомити Страховика про інші діючі договори страхування щодо предмету договору страхування.
 - 1.2.5. Вживати заходів щодо запобігання та зменшення збитків, завданих внаслідок настання страхового випадку.
- 1.3. Страховальник має право:
 - 1.3.1. Звернутися до Страховика у разі втрати Договору страхування під час його дії, з письмовою заявою про видачу дублікату. З моменту видачі дублікату втрачений екземпляр Договору вважається недійсним.
 - 1.3.2. Достроково припинити дію Договору відповідно до умов цього Договору.
- 1.4. Страховик має право:
 - 1.4.1. Перевіряти надану Страховальником інформацію стосовно предмету договору страхування.
 - 1.4.2. Відмовити у страховій виплаті у випадках, передбачених чинним законодавством України.
 - 1.4.3. Достроково припинити дію Договору відповідно до умов цього Договору.

2. ОБМЕЖЕННЯ СТРАХУВАННЯ

- 2.1. Страхове відшкодування не виплачується у випадках, передбачених чинним законодавством України, а також, якщо:
- 2.1.1. Страховальник або Застрахована особа подали свідомо неправдиву інформацію Страховику про предмет договору страхування або про факт настання страхового випадку;
 - 2.1.2. Страховальник або Застрахована особа вчинили неправомірні або навмисні дії, що призвели до настання страхового випадку;
 - 2.1.3. Страховальник несвоєчасно повідомив про настання страхового випадку без поважних на це причин або створює Страховику перешкоди у визначенні обставин, характеру та розміру збитків.

3. ПОРЯДОК ТА УМОВИ ВИПЛАТИ СТРАХОВОГО ВІДШКОДУВАННЯ

- 3.1. Страхова виплата Застрахованій особі здійснюється Страховиком на підставі заяви Застрахованої особи про її виплату; акта про нещасний випадок; листа непрацездатності, або довідки спеціалізованих установ про встановлення інвалідності; у разі загибелі чи смерті застрахованого внаслідок нещасного випадку - копії свідоцтва про смерть, а також страхового поліса або документа, що його замінює.
 - 3.2. Страхова сума (її частина) виплачується протягом 10 днів після отримання Страховиком всіх необхідних і належним чином оформлених документів. У разі відмови у виплаті страхової суми (її частини) Страховик протягом 10-денного терміну з моменту отримання всіх необхідних документів письмово повідомляє про це Застраховану особу і Страховальника із зазначенням причини відмови.
 - 3.3. Страховик здійснює страхову виплату в такому порядку:
 - у разі загибелі або смерті Застрахованої особи під час дії цього Договору - сім'ї загиблого або його спадкоємцю у розмірі 100% страхової суми;
 - у разі встановлення:
 - I групи інвалідності - 90% страхової суми,
 - II групи інвалідності - 75% страхової суми,
 - III групи інвалідності - 50% страхової суми;
 - у разі тимчасової втрати працездатності Застрахованою особою за кожну добу під час дії цього Договору - у розмірі 0,2% від страхової суми, але не більше 50% страхової суми.
- Загальна сума страхових виплат на одну Застраховану особу по страхових випадках не може перевищувати страхової суми на одну Застраховану особу.

4. ЗМІНА УМОВ ТА ПРИПИНЕННЯ ДІЇ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ

- 4.1. Зміна умов Договору страхування можлива тільки за взаємною згодою Сторін і підлягає оформленню додатковою угодою, яка з моменту її підписання вважається невід'ємною частиною цього договору.
- 4.2. Дія Договору страхування припиняється та втрачає чинність за згодою Сторін, а також у разі:
 - 4.2.1. закінчення строку дії;
 - 4.2.2. виконання Страховиком зобов'язань перед Страховальником у повному обсязі;
 - 4.2.3. несплати Страховальником страхових платежів у встановлені Договором строки. При цьому вважається, що Договір страхування автоматично припинений за згодою Сторін з 00 годин дня, наступного за днем для сплати цього несплаченого страхового платежу (чергового страхового платежу), передбаченого Договором страхування;
 - 4.2.4. ліквідації Страховика у порядку, встановленому законодавством України;
 - 4.2.5. ліквідації Страховальника - юридичної особи або смерті Страховальника - громадянина чи втрати ним дієздатності, за винятком випадків, передбачених чинним законодавством України;
 - 4.2.6. прийняття судового рішення про визнання Договору страхування недійсним;
 - 4.2.7. в інших випадках, передбачених законодавством України.
- 4.3. Дію Договору страхування може бути достроково припинено відповідно до Закону України «Про страхування». Про намір достроково припинити дію Договору страхування будь-яка Сторона зобов'язана повідомити іншу у письмовій формі не пізніше як за 30 календарних днів до дати припинення дії Договору страхування.
- 4.4. У разі дострокового припинення дії договору страхування, за вимогою Страховальника страховик повертає йому страхові платежі за період, що залишився до закінчення дії договору, з відрахуванням нормативних витрат на ведення справи, визначених при розрахунку страхового тарифу, фактичних виплат страхових сум та страхового відшкодування, що були здійснені за цим договором страхування. Норматив витрат Страховика на ведення справи становить 15% суми страхового платежу по Договору.
- 4.5. В разі припинення Договору страхування у випадках несплати Страховальником страхових платежів у встановлені Договором строки, договір страхування може бути поновлений за таких умов (при обов'язковій наявності всіх перерахованих умов):
 - Страховальником погашена наявна на момент сплати заборгованість перед Страховиком по сплаті страхових платежів шляхом перерахування коштів на банківський рахунок Страховика, зазначений в цьому Договорі, або внесення їх (коштів) до каси Страховика.
 - Страховик прийняв сплату Страховальником прострочених платежів. Страховик вважається таким, що прийняв сплату прострочених страхових платежів, якщо він (Страховик) не повернув сплачені Страховальником кошти протягом 5 (п'яти) робочих днів на його (Страховальника) банківський рахунок або не повернув вказані кошти поштовим чи іншим банківським переказом Страховальнику на його (Страховальника) адресу.
- 4.5.1. При цьому, Договір страхування поновлює свою дію з 00 годин шостого робочого дня після погашення Страховальником заборгованості по страховим платежам, за умови наявності всіх підстав поновлення, передбачених Договором.
- 4.6. Страховик не несе відповідальності по страхових випадках, що сталися в період припинення дії Договору.
- 4.7. Страховий захист припиняється на звільнення осіб, що є Застрахованими по договору, і розповсюджується на прийнятих на їх місце нових осіб, якщо Страховальник письмово повідомив про це Страховика до моменту настання страхового випадку.

5. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН. ВИРІШЕННЯ СПОРІВ

- 5.1. За невиконання або недобросовісне виконання своїх обов'язків згідно цього Договору Сторони несуть відповідальність згідно з чинним законодавством України.
- 5.2. При несвоєчасній виплаті суми страхового відшкодування (виплати) Страховик сплачує пеню у розмірі подвійної облікової ставки НБУ від суми заборгованості за кожний день затримки виплати.
- 5.3. Всі спори, що виникли у зв'язку з цим Договором, Сторони вирішують шляхом переговорів. При неможливості дійти згоди подальше їх вирішення здійснюється в установленому законодавством порядку.

6. ІНШІ УМОВИ ДОГОВОРУ

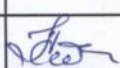
- 6.1. За всіма умовами, що не відображені у цьому Договорі, Сторони керуються Законом України «Про страхування» та Положенням про обов'язкове особисте страхування від нещасних випадків на транспорті, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 14 серпня 1996 р. № 959 (зі змінами та доповненнями).
- 6.2. Підписанням даного Договору, Сторони надають згоду на збір, обробку та використання на необмежений строк своїх персональних даних та підтверджують, що вони повідомлені про володіння персональних даних, склад та зміст зібраних персональних даних, а також їх права, передбачені Законом України «Про захист персональних даних», мету збору персональних даних та осіб, яким передаються їх персональні дані.
- 6.3. Шляхом підписання цього Договору, Страховальник висловлює свою згоду на інформування за допомогою СМС, електронної пошти та інших засобів зв'язку від Страховика про стан розгляду його страхової справи (в т.ч. стан виплати), про проведення акцій Страховиком, про пропозиції щодо пролонгації або укладення нових договорів страхування тощо.
- 6.4. Страховальник підтверджує, що ним було повністю отримано інформацію передбачену ч. 2 ст. 12 Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг».
- 6.5. Договір складається з двох невід'ємних частин: частини I (Основні умови Договору) та частини II (Загальні умови Договору), що не використовуються одна без одної. Всі додатки та додаткові угоди до цього Договору, підписані всіма сторонами Договору, є його невід'ємними частинами.

СТРАХОВИК: Шитікова Н. І. М.П. (підпис, прізвище, ініціали особи)	СТРАХОВАЛЬНИК: з умовами страхування ознайомлений та згодний Ашихміна Д. І. М.П. (підпис, прізвище, ініціали особи)
--	---

Додаток № 1

до Договору обов'язкового особистого страхування від нещасних випадків на транспорті
№ 03-141-22 від "15" 09 2020р

**ПЕРЕЛІК ЗАСТРАХОВАНИХ ОСІБ,
що підлягають обов'язковому особистому страхуванню від нещасних випадків на транспорті**

№ п/п	Прізвище, ім'я, по батькові Застрахованої особи	Дата народження	Адреса	Страхова сума, грн.	Підпис
1	Ковальов Олександр Миколайович			102000.00	
Всього:				102000.00	X



СТРАХОВИК:	СТРАХУВАЛЬНИК:
Шитікова Н. І.	з умовами страхування ознайомлений та згодний
М.П. (підпис, прізвище, ініціали особи)	М.П. (підпис, прізвище, ініціали особи)
	Ашихміна Д. І.