

	ДОГОВІР № 102/24-НСТ/ЗП115		ПРАТ «СК «АРСЕНАЛ СТРАХУВАННЯ» Місцезнаходження: 03056, м. Київ, вул. Борщагівська, б. 154, Тел.: (044) 22-777-11; (0800) 60-44-53 https://arsenal-ic.ua
	ОБОВ'ЯЗКОВОГО ОСОБИСТОГО СТРАХУВАННЯ ВІД НЕЩАСНИХ ВИПАДКІВ НА ТРАНСПОРТІ		
Місце видачі Запоріжжя			01 березня 2024 р.
Цей Договір укладено відповідно до Закону України «Про страхування» від 18.11.2021 року № 1909-IX (далі – Закон України «Про страхування»), Положення про обов'язкове особисте страхування від нещасних випадків на транспорті, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 14.08.1996 р. № 959 із змінами та доповненнями (надалі – Положення) та на підставі Ліцензії від 21.02.2013 р. серія АЕ № 198589, виданої Національною комісією, що здійснює державне регулювання у сфері ринків фінансових послуг. Цей Договір укладено з урахуванням співвідношення видів і класів страхування, визначених пунктом 18 розділу XV Закону України «Про страхування», за класом страхування 1 «Страхування від нещасного випадку (у тому числі на випадок виробничої травми та професійного захворювання)», що визначений пунктом 1 частини першої статті 4 Закону «Про страхування» (ризик у межах класу страхування – страхування від нещасного випадку, уключаючи страхування на випадок виробничої травми та професійного захворювання).			
1. Страховик	ПРАТ «СК «АРСЕНАЛ СТРАХУВАННЯ», яке є платником податку на прибуток за ставкою, визначеною відповідно до пункту 136.1 статті 136 ПКУ, та податку на дохід за ставкою, визначеною відповідно до підпунктів 136.2.1 та 136.2.2 пункту 136.2 статті 136 ПКУ, в особі Шульги О.Ю. , що діє на підставі Довіреності № 010224-071 від 01 лютого 2024 року.		
2. Страхувальник	Повна назва/ПІБ:	Комунальний заклад «Запорізький обласний центр туризму і краєзнавства, спорту та екскурсій учнівської молоді» Запорізької обласної ради, в особі виконавча обов'язків директора Савельєвої Г.Г., що діє на підставі Статуту	
	Адреса/телефон:	69091, м. Запоріжжя, вул.Немировича-Данченка, 46А	
	Код ЄДРПОУ/ІПН:	20508321	
	Банківські реквізити:	код ЄДРПОУ: 20508321, IBAN: UA078201720344270005000041925, адреса: 69091, м. Запоріжжя, вул.Немировича-Данченка, 46А	
3. Вигодонабувач	☒ Згідно Додатку № 1 до Договору		
У разі, якщо Страхувальник (Застрахована особа) не визначив особу Вигодонабувача, Вигодонабувачем є спадкоємець Застрахованої особи згідно чинного законодавства.	П.І.Б.:	Згідно чинного законодавства	
	Адреса/телефон:	00000,	
	Паспорт, ІПН:		
Страховик та Страхувальник, кожен з яких іменується як Сторона, а разом - Сторони, уклали цей Договір про наступне:			
4. Предмет Договору та об'єкт страхування	4.1. Предметом Договору є передача Страхувальником за плату ризику, пов'язаного з об'єктом страхування, Страховику на умовах, визначених Договором. 4.2. Об'єктом страхування є життя, здоров'я, працездатність Застрахованої особи.		
5. Застрахована особа	Застрахованими особами є працівники Страхувальника, які безпосередньо зайняті на транспортних перевезеннях (водії), прийняті на роботу на відповідну посаду згідно письмового наказу керівника підприємства із вказівкою дати прийняття на роботу, посади та підрозділу підприємства, про що у трудовій книжці працівника зроблено відповідний запис. ☒ Згідно з Додатком №1 до Договору, який є його невід'ємною частиною. Кількість Застрахованих - осіб		
	ПІБ		
	Адреса/телефон:		
	Паспорт, ІПН:		
6. Страхові випадки	6.1. Загибель або смерть Застрахованої особи (водія) внаслідок нещасного випадку на транспорті 6.2. Встановлення Застрахованій особі (водію) інвалідності I (першої), II (другої) або III (третьої) групи, внаслідок травми, отриманої в результаті нещасного випадку на транспорті 6.3. Тимчасова втрата Застрахованою особою (водієм) працездатності внаслідок нещасного випадку на транспорті		
7. Тип транспортного засобу	7.1. Легкові та вантажні автомобілі, автобуси, мотоцикли та моторолери		
(страховий захист діє під час обслуговування Застрахованою особою (водієм) поїздки на транспортних засобах наступних типів) (обрати необхідне: так/ні)	7.2. Сільськогосподарська та спеціальна техніка		
8. Страхова сума за Договором	102 000.00 (сто дві тисячі гривень 00 копійок)		9. Страховий тариф за Договором, %
9.1. Страхова сума на кожну Застраховану особу зазначена в Додатку №1 до Договору, який є його невід'ємною частиною.	102 000.00 (сто дві тисячі гривень 00 копійок)		0.100
10. Страховий платіж за Договором	102.00 (сто дві гривні 00 копійок)		
11. Строк сплати (включно)			
12. Строк дії договору	з моменту підписання та до 31.12.2024 року		
13. Територія страхування	Україна		
14. Додаткова інформація	Всі розрахунки за цим Договором здійснюються у грошовій одиниці України.		
15. Визначення понять та термінів	15.1. Компетентні органи – державні органи та органи місцевого самоврядування, підприємства, установи, організації, які відповідно до чинного законодавства мають право проводити розслідування причин та обставин страхових випадків, та висновки (рішення, постанови, роз'яснення, акти тощо)		



15.3. Груба необережність - «Грубою необережністю» Застрахованої особи за Договором вважається вчинення дій або утримання від вчинення дій (бездіяльність), внаслідок яких настав страховий випадок, якщо особа припускала, що вони могли призвести до страхового випадку, але легковажно розраховувала на їх відвернення, та/або не припускала наслідків своїх дій чи бездіяльності, хоча повинна і могла їх передбачити (наприклад, невиконання правил безпеки при користуванні механізмами, обладнанням, невжиття заходів щодо безпеки, обов'язок виконання яких передбачений діючим законодавством України чи підзаконними актами; вчинення дій прямо заборонених діючим законодавством чи підзаконними актами тощо).

Савельева Г.Г.

неможливо.

17.2.4. Пред'явити вимоги до Страхувальника щодо повернення страхової виплати, якщо після страхової виплати з'ясується, що Страхувальник не мав на це права або якщо витрати по страховому випадку відшкодовані іншими особами.

17.2.5. При повідомленні про обставини, що спричиняють збільшення страхового ризику, переукласти Договір.

17.2.6. Відстрочити страхову виплату в випадках, передбачених п. 19.2.7 Договору.

17.2.7. Відмовити у страховій виплаті згідно з чинним законодавством України та умовами Договору.

17.2.8. Припинити дію Договору відповідно умов Договору та законодавства України.

17.3. Страхувальник зобов'язується:

17.3.1. Виконувати умови Договору.

17.3.2. Сплатити страховий платіж в розмірі згідно з Розділом 10 та в порядку і в строки згідно з Розділом 11 Договору.

17.3.3. Ознайомити Застрахованих осіб з умовами страхування і порядком страхової виплати.

17.3.4. При укладенні Договору та протягом 2 робочих днів з дати виникнення відповідних обставин впродовж строку дії Договору надавати Страховику письмову інформацію про всі відомі йому обставини, що мають істотне значення для оцінки страхового ризику та збільшує ризик настання страхових випадків за Договором, та які прямо чи опосередковано можуть бути причинами настання страхових випадків.

В разі якщо таке інформування з поважних причин не може бути здійснене Страхувальником чи Застрахованою особою, до належного виконання зазначеного обов'язку прирівнюється надання зазначеної інформації близьким родичем та/або їх представником. Поважність причин пропуску строку інформування повинен письмово довести Страхувальник та/або Застрахована особа, або її спадкоємці.

17.3.5. Інформувати Страховика про всі інші договори страхування, укладені щодо зазначеного в Договорі предмету страхування.

17.3.6. Скласти акт про нещасний випадок, що стався із Застрахованим водієм, за формою Н-1, що передбачена Порядком проведення розслідування та ведення обліку нещасних випадків, професійних захворювань і аварій на виробництві, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 17 квітня 2019 р. N 337.

17.3.7. Повернути одержану від Страховика страхову виплату (або її частину) протягом 7 (семи) робочих днів з дня отримання відповідної письмової вимоги Страховика, якщо виявиться, що згідно з чинним законодавством Страхувальник (Застрахована особа, Вигодонабувач або спадкоємці) не мав права на її одержання або якщо збитки за страховим випадком (повністю або частково) відшкодовані іншими особами.

17.3.8. При настанні події (нещасного випадку), негайно інформувати компетентні органи (органи МВС, ДСНС, МОЗ тощо), та звернутись до лікаря (не пізніше ніж 18 годин після настання події), якщо це буде можливим. Причина несвоєчасного звернення, або неможливість інформування повинні бути підтверджені документально.

17.3.9. Повідомити Страховика про настання страхового випадку, який стався із Застрахованою особою та надати всі необхідні підтверджуючі документи в строки, вказані в п.18.1, п. 18.2 Договору.

17.3.10. Прийняти всі залежні від нього заходи по усуненню факторів, що сприяють виникненню страхової події.

17.4. Страхувальник має право:

17.4.1. На зміну умов цього Договору за згодою Страховика.

17.4.2. Достроково припинити дію Договору в порядку та на умовах, передбачених в Розділі 21 Договору.

17.4.3. При настанні страхового випадку вимагати від Страховика своєчасної страхової виплати в обсязі, що передбачені умовами Договору.

17.4.4. Одержати інформацію про Страховика згідно з чинним законодавством України.

18. Дії Страхувальника у разі настання страхового випадку. Перелік документів, які підтверджують настання страхового випадку

18.1. В разі настання страхового випадку із Застрахованою особою Страхувальнику, Застрахованій особі необхідно:

18.1.1. Негайно повідомити про це компетентні органи для розслідування причин виникнення події, яка може бути класифікована як страхова;

18.1.2. Не пізніше 3 (трьох) робочих днів письмово повідомити Страховика про настання страхового випадку із зазначенням дати, обставин, прізвищ постраждалих та надання копії трудової книжки відповідних осіб.

18.2. Для отримання страхової виплати Застрахована особа, Вигодонабувач, або її спадкоємці зобов'язана не пізніше 5 (п'яти) робочих днів після дати закінчення лікування чи встановлення інвалідності або не пізніше 7 (семи) місяців після дати смерті Застрахованої особи надати Заяву на страхову виплату. До заяви, в залежності від наслідків страхового випадку, який настав з Застрахованою особою, обов'язково додаються такі документи:

18.2.1. Договір страхування та всі додаткові угоди до нього; документ, що засвідчує особу одержувача страхової виплати та довідку про присвоєння ідентифікаційного податкового номера;

18.2.2. Листок тимчасової непрацездатності та інші медичні документи, що підтверджують настання страхового випадку;

18.2.3. Свідоцтво РАГСу про смерть Застрахованої особи;

18.2.4. Висновок МСЕК про встановлення групи інвалідності із зазначенням конкретного захворювання, яке є причиною встановлення інвалідності;

18.2.5. Акт про нещасний випадок (форма Н-1), документ від компетентних органів (поліція, тощо), який підтверджує, причини, обставини що смерть (втрата працездатності) Застрахованої особи настала внаслідок нещасного випадку на транспорті;

18.2.6. Для спадкоємців свідоцтво про право на спадщину, видане нотаріальною конторою;

18.2.7. Довідка про відсутність алкоголю в крові у Застрахованої особи, на момент настання страхової події.

18.2.8. Інші документи на вимогу Страховика, що підтверджують причини та обставини настання страхового випадку.

18.3. В разі, якщо документи, вказані вище, за об'єктивними причинами не можуть бути надані одночасно із заявою на виплату, дозволяється їх надання Страховику за мірою їх оформлення з обов'язковим письмовим повідомленням про це Страховика.

19. Порядок визначення розміру збитку та умови здійснення страхової виплати

19.1. У разі визнання події, що відбулася, страховим випадком - страхова виплата проводиться Страховиком на підставі Заяви на страхову виплату, Страхового акту та документів, зазначених в п. 18.2 Договору.

19.2. Страхова виплата здійснюється не пізніше як через 10 діб з дня одержання необхідних документів:

19.2.1. У разі загибелі або смерті Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку на транспорті Вигодонабувачу, згідно з Розділом 3 цього Договору, сума загиблого або його спадкоємцю у розмірі 100 % страхової суми;

19.2.2. У разі встановлення Застрахованій особі інвалідності, внаслідок нещасного випадку на транспорті:

19.2.2.1. I (першої) групи - 90 % страхової суми;

19.2.2.2. II (другої) групи - 75 % страхової суми;

19.2.2.3. III (третьої) групи - 50 % страхової суми.

19.2.3. У разі тимчасової втрати Застрахованою особою працездатності за кожну добу - 0,2 % страхової суми, але не більше 50 % страхової суми на Застраховану особу.

19.2.4. У разі смерті або встановлення Застрахованій особі групи інвалідності на більш високу, після тимчасової втрати працездатності та отримання нею страхової виплати, Застрахованій особі або її спадкоємцям виплачується різниця між сумою виплати, передбаченою підпунктами 19.2.1 або 19.2.2 та вже отриманою страховою виплатою.

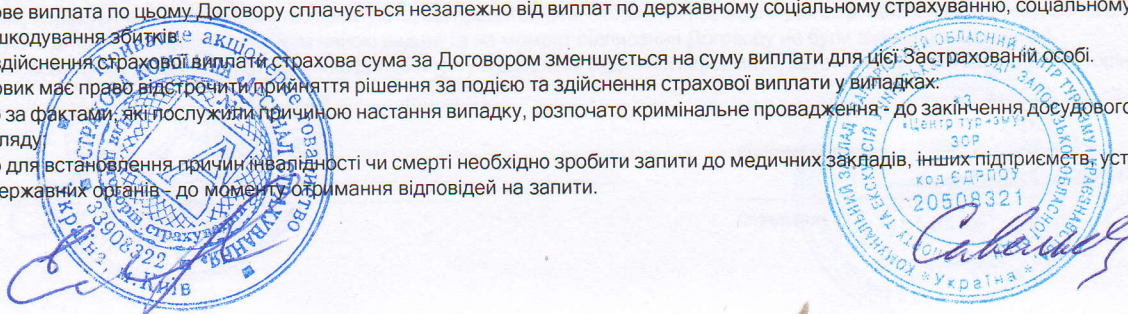
19.2.5. Страхова виплата по цьому Договору сплачується незалежно від виплат по державному соціальному страхуванню, соціальному забезпеченню та в порядку відшкодування збитків.

19.2.6. Після здійснення страхової виплати страхова сума за Договором зменшується на суму виплати для цієї Застрахованої особи.

19.2.7. Страховик має право відстрочити прийняття рішення за подією та здійснення страхової виплати у випадках:

19.2.7.1. якщо за фактами, які послужили причиною настання випадку, розпочато кримінальне провадження - до закінчення досудового слідства або судового розгляду

19.2.7.2. якщо для встановлення причин інвалідності чи смерті необхідно зробити запити до медичних закладів, інших підприємств, установ чи організацій, державних органів - до моменту отримання відповідей на запити.



20. Причини відмови у страховій виплаті

20.1. Страховик має право відмовити в страховій виплаті в випадках, якщо:

- 20.1.1. Страхувальник, Застрахована особа, її спадкоємці та/або Вигодонабувач не повідомили Страховика про настання події (на умовах, викладених в п. 18.1, п. 18.2 Договору) без поважних на це причин, обставини якої повинні бути підтверджені документально.
- 20.1.2. Інтервал між датою настання нещасного випадку і датою встановлення первинної інвалідності 1, 2 або 3 групи Застрахованій особі, становить більше ніж 183 дні від дати настання нещасного випадку, що стався під час дії Договору.
- 20.1.3. Страхувальник, Застрахована особа, її спадкоємці або Вигодонабувач надали завідомо неправдиву інформацію про предмет страхування та/або щодо факту чи обставин настання нещасного випадку;
- 20.1.4. Страхувальник або Застрахована особа під час укладення Договору та/або впродовж його дії не повідомив Страховика в письмовій формі щодо обставин, які мали суттєве значення при прийнятті ризику на страхування та/або могли прямо або опосередковано бути причиною страхового випадку (встановлення інвалідності, наявність травм, хвороб, хворобливих станів та вказаних у п. 16.6 та п. 16.7 Договору);
- 20.1.5. Страхувальник, Вигодонабувач або спадкоємці Застрахованої особи, в разі її смерті, несвоєчасно повідомив Страховика про настання страхового випадку без поважних причин, або створив Страховику перешкоди у з'ясуванні обставин настання страхового випадку;
- 20.1.6. Страхувальник не виконав своїх обов'язків, зазначених в п. 17.3 та/або Розділі 18 Договору;
- 20.1.7. Виявиться, що Застрахована особа на момент укладання Договору та/або на момент настання нещасного випадку мала інвалідність будь якої групи з будь якої причини чи знаходилась на стаціонарному лікуванні;
- 20.1.8. В інших випадках передбачених чинним законодавством України.
- 20.2. Рішення про відмову в страховій виплаті приймається Страховиком в строк, не більше ніж 10 робочих днів з дня отримання Заяви на страхову виплату та всіх необхідних документів і відомостей про обставини настання страхового випадку та повідомляється Страхувальнику Застрахованій особі або її спадкоємцям в письмовій формі з обґрунтуванням причин відмови.
- 20.3. Відмова Страховика у виплаті може бути оскаржена в судовому порядку.

21. Порядок зміни і припинення дії Договору

21.1. Договір укладено строком на один рік.

21.2. Страховий захист за Договором розповсюджується на осіб, вказаних в Розділі 5 Договору. В разі, якщо протягом дії цього Договору відбуваються зміни в особистому складі Застрахованих осіб, цей Договір та Сертифікати (у випадках, якщо Страховиком виписано Сертифікат на кожного водія) припиняє свою дію у відношенні звільнених осіб (з моменту припинення трудових відносин зі Страхувальником) або починає дію у відношенні прийнятих на роботу, за умови внесення змін до Договору, шляхом укладання додаткової угоди.

21.3. Дія Договору припиняється та втрачає чинність за згодою Сторін, а також у разі:

- 21.3.1. Закінчення строку дії Договору;
- 21.3.2. Виконання Страховиком зобов'язань перед Страхувальником (Застрахованою особою) у повному обсязі;
- 21.3.3. Несплати Страхувальником страхових платежів у встановлені Договором строки. При цьому Договір припиняє дію з 00-00 годин дня, наступного за днем, вказаним в Розділі 11 Договору як строк сплати страхового платежу;
- 21.3.4. Ліквідації Страховика у порядку, встановленому чинним законодавством України;
- 21.3.5. Прийняття судового рішення про визнання Договору недійсним;
- 21.3.6. В інших випадках, передбачених чинним законодавством України.
- 21.4. Дію Договору може бути достроково припинено за вимогою Страхувальника або Страховика. Про намір достроково припинити дію Договору будь-яка Сторона зобов'язана повідомити іншу не пізніше, як за 30 календарних днів до дати припинення дії Договору.
- 21.5. У разі дострокового припинення дії Договору за вимогою Страхувальника Страховик повертає йому частину страхового платежу за період, що залишився до закінчення дії Договору, з відрахуванням нормативних витрат на ведення справи та фактичних страхових виплат, які були виплачені за цим Договором. Якщо вимога Страхувальника щодо дострокового припинення дії Договору пов'язана з порушенням Страховиком умов цього Договору, Страховик повертає Страхувальнику сплачений ним страховий платіж повністю.
- 21.6. У разі дострокового припинення дії Договору за вимогою Страховика Страхувальнику повертаються повністю сплачені ним страхові платежі. Якщо вимога Страховика обумовлена невиконанням Страхувальником умов Договору, то Страховик повертає Страхувальнику страхові платежі за період, що залишився до закінчення дії Договору, з відрахуванням нормативних витрат на ведення справи та фактичних страхових виплат, які були виплачені за Договором.
- 21.7. Норматив витрат Страховика на ведення справи при страхуванні на підставі Постанови КМУ № 358 від 04.06.1994р. «Про удосконалення механізму державного регулювання тарифів у сфері страхування», визначений при розрахунках відповідних страхових тарифів, становить 15% страхового тарифу.
- 21.8. При взаємних розрахунках Сторін у разі дострокового припинення Договору не допускається повернення коштів готівкою, якщо страхові платежі були сплачені в безготівковій формі.
- 21.9. Договір вважається недійсним з моменту його укладання, у випадках, передбачених чинним законодавством України.
- 21.10. В разі визнання Договору недійсним кожна зі Сторін зобов'язана повернути іншій Стороні все отримане по цьому Договору, якщо інші наслідки недійсності Договору не передбачені законодавством України.
- 21.11. Договір визнається недійсним у судовому порядку.
- 21.12. Всі зміни та доповнення до Договору здійснюються у письмовій формі шляхом укладання Додаткової угоди до Договору за підписами уповноважених представників Сторін, засвідчених відбитками печаток Сторін. Сторона, яка вважає за необхідне змінити та/або доповнити Договір надсилає пропозицію про це іншій Стороні. Сторона, що отримала пропозицію про зміну чи доповнення Договору (крім внесення змін в список Застрахованих осіб Додаток №1 до Договору) в двадцятиденний строк повідомляє Сторону, що ініціювала внесення змін, про результати розгляду її пропозиції. У випадку, якщо Сторони не досягли згоди щодо зміни або доповнення Договору, він продовжує діяти на погоджених в ньому умовах, та може бути розірваний в порядку, визначеному в п. 21.4 Договору.

22. Відповідальність Сторін

- 22.1. Страховик несе майнову відповідальність за несвоєчасне здійснення страхової виплати шляхом сплати Страхувальнику пені в розмірі 0,01% від суми несвоєчасно здійсненої страхової виплати за кожний робочий день прострочення здійснення страхової виплати.
- 22.2. Страхувальник несе майнову відповідальність за несвоєчасне виконання грошового зобов'язання (окрім зобов'язання сплатити страховий платіж) шляхом сплати Страховику пені в розмірі 0,01% від суми несвоєчасно виконаного грошового зобов'язання за кожний робочий день прострочення виконання грошового зобов'язання.
- 22.3. Сторони за взаємною згодою встановлюють, що в разі виникнення між ними спору пов'язаного з виконанням Сторонами зобов'язань за Договором на період з дати прийняття Страховиком рішення за подією до виконання судового рішення згідно з постановою органу виконавчої служби Сторони не несуть відповідальності у вигляді пені, штрафних санкцій, інфляційних нарахунків, 3% річних та інших санкцій пов'язаних з неналежним виконанням зобов'язань за Договором.
- 22.4. Страховик, Страхувальник заявляють та гарантують, що представники Сторін, які підписали Договір, належним чином уповноважені, та документи, що підтверджують їх повноваження, належним чином видані та на момент підписання Договору не були змінені та відкликані.
- 22.5. Сторони зобов'язуються дотримуватися конфіденційності у відношенні будь-якої інформації, що є комерційною таємницею Сторін Договору.

Від Страховика:

Шульга О.Ю.

Від Страхувальника:

Савельєва Г.Р.

22.6. За невиконання або неналежне виконання інших зобов'язань, передбачених цим Договором, Сторони несуть відповідальність у порядку, передбаченому чинним законодавством України.

23. Інші умови

23.1. Спори, що виникають між Сторонами, вирішуються шляхом переговорів з обов'язковим дотриманням досудового порядку врегулювання. У разі недосягнення згоди - в порядку, передбаченому чинним законодавством України.

23.2. Цей Договір укладено в 2-х примірниках, по одному для Страховика та Страхувальника. Всі примірники мають однакову юридичну силу.

23.3. Підписанням цього Договору Страхувальник підтверджує, що на момент укладення цього Договору Застраховані особи не мають будь-якої групи інвалідності, не знаходяться на стаціонарному лікуванні чи освідченні медико-соціальної експертної комісії, не перебувають на обліку в наркологічних, психоневрологічних диспансерах, у них відсутні буд-які інші відомі йому обставини, що прямо чи опосередковано можуть призвести до настання випадків, встановлених пп.6.1 - 6.3 цього Договору.

23.4. З Положенням та умовами страхування, зазначеними в цьому Договорі, Страхувальник ознайомлений і згодний, всі вказані відомості підтверджує своїм підписом. На виконання вимог Закону «Про захист персональних даних» укладанням цього Договору Страхувальник надає свою згоду на роботу з його персональними даними (яка пов'язана зі збиранням, реєстрацією, накопиченням, зберіганням, зміною, поновленням, використанням і поширенням (розповсюдженням, реалізацією, передачею). Підписанням цього Договору Страхувальник підтверджує, що він отримав письмову згоду Застрахованої особи (Застрахованих осіб) на страхування.

23.5. Підписуючи цей Договір Страхувальник підтверджує, що до підписання цього Договору отримав інформацію в обсязі та в порядку, що передбачені статтею 7 Закону України «Про фінансові послуги та фінансові компанії». Страхувальник засвідчує, що зазначена інформація є доступною в місцях обслуговування страхувальників Страховика та/або на веб-сторінці Страховика в мережі Інтернет, а також є повною та достатньою для правильного розуміння суті фінансових послуг, що надаються Страховиком.

23.6. Підписуючи цей Договір Страхувальник - фізична особа підтверджує, що ані він, ані члени його сім'ї, ані його інші близькі родичі не є політично значущими особами: національними або іноземними публічними діячами або діячами, які виконують публічні функції в міжнародних організаціях згідно з Законом України «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення» № 361-IX від 06.12.2019р. (особами, які виконують або виконували визначені вказаним Законом публічні функції в Україні (згідно з пунктом 37 частини першої статті 1 вказаного Закону) або в іноземних державах (згідно з пунктом 28 частини першої статті 1 вказаного Закону) або посадовими особами міжнародних організацій, які обіймають або обіймали посади згідно з пунктом 20 частини першої статті 1 вказаного Закону), не включені до переліку осіб, пов'язаних з провадженням терористичної діяльності або стосовно яких застосовано міжнародні санкції, або активи яких стали об'єктом замороження у порядку, визначеному статтею 11-1 Закону України "Про боротьбу з тероризмом", а також не пов'язані з вказаними особами або їх представниками або кінцевими бенефіціарними власниками (згідно з пунктом 30 частини першої статті 1 Закону № 361-IX від 06.12.2019р.).

Підписуючи цей Договір Страхувальник - юридична особа підтверджує, що вказаними вище політично значущими особами, або особами, включеними до переліку осіб, пов'язаних з провадженням терористичної діяльності або стосовно яких застосовано міжнародні санкції, або активи яких стали об'єктом замороження у порядку, визначеному статтею 11-1 Закону України "Про боротьбу з тероризмом", або членами їх сімей, або іншими їх близькими родичами, а також особами, пов'язаними з вказаними особами або їх представниками, або кінцевими бенефіціарними власниками (згідно з пунктом 30 частини першої статті 1 Закону № 361-IX від 06.12.2019р.), не є фізичні особи, які прямо або опосередковано володіють самостійно чи спільно з іншими особами часткою у розмірі 10 і більше відсотків статутного капіталу або прав голосу в юридичній особі, або які мають незалежну від формального володіння можливість значного впливу на керівництво чи діяльність юридичної особи.

23.7. Невід'ємною частиною Договору є:
- Додаток №1 - Перелік Застрахованих осіб.

24. Реквізити та Підписи Сторін

"СТРАХОВИК"	"СТРАХУВАЛЬНИК"
ПРАТ «СК «АРСЕНАЛ СТРАХУВАННЯ»	Комунальний заклад «Запорізький обласний центр туризму і краєзнавства, спорту та екскурсій учнівської молоді» Запорізької обласної ради, в особі виконувача обов'язків директора Савельєвої Г.Г, що діє на підставі Статуту
Місцезнаходження: 03056, м. Київ, вул. Борщагівська, 154;	код ЄДРПОУ: 20508321, IBAN: UA078201720344270005000041925, адреса: 69091, м.Запоріжжя, вул.Немировича-Данченка, 46А
 / Шупьга О.Ю. /	 / Савельєва Г.Г. /

Примітка: У платіжних документах, у графі призначення платежу, вказувати:
"Сплата страхового платежу згідно договору страхування №102/24-НСТ/ЗП115 від __.2024 Без ПДВ."

Додаток № 1
до Договору обов'язкового особистого страхування від нещасного випадку
на транспорті
№102/24-НСТ/ЗП115 від 01.03 2024

№ п/п	П.І.Б. Застрахованої особи	Дата народження	Паспортні дані Застрахованої особи	ІПН Застрахованої особи	Адреса реєстрації (прописки)	Вигодонабувач
1	Борода Олександр Анатолійович	22.03.1967	Серія СА Номер 527394 Виданий Чернігівським РВ УМВС України в Запорізькій області 16.08.1997	2455208590	Запорізька область, смт Чернігівка, пер. Цвітний, буд.4	Згідно чинного законодавства

 Підпис _____ М.п. _____	 Підпис _____ М.п. _____
---	--

Від Страховика:

Шульга О.Ю.

Від Страхувальника:

Савельєва Г.Г.