

Форма № **83** серія **УБ** номер **1197852**

Додаток 1  
до Інструкції з укладання договорів ОСНВ

Код структурного підрозділу **1 6 3 0** Код страхового агента **2 0 2 9 3 1 9 0 3 2**

цілодобово  
0 800 50 05 05

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

Форма 0959-Г

Дата укладання		<b>"15" травня</b> 2017 р.		Страховик (назва, адреса, номер телефону)*	
Страховик	Публічне акціонерне товариство Національна акціонерна страхова компанія "ОРАНТА" (далі - НАСК "ОРАНТА")				
В особі	Начальника Комсомольського міського відділення <b>Гурко Інни Юріївни</b> (посада керівника, назва структурного підрозділу, П.І.Б.)				
який (яка) діє на підставі	довіреності № 03-02-05/559-15 від 25/06/2015 р.				
КОД ЄДРПОУ	00034186		місце для штампа		
Поточний рахунок №	26502011634788 в ГО ПАТ "Укрсоцбанк" м.Київ		МФО	300023	

**Страховальник**

Фізична особа	(прізвище, ім'я, по батькові)				
Дата народження	р.	Ідентифікаційний номер			
Паспорт	Серія	№	Ким і коли виданий		
Адреса					Телефон

або

Юридична особа	Управління охорони здоров'я Горішньоплавнівської міської Ради Полтавської області				
В особі	начальника Ковпака Юрія Васильовича		який (яка) діє на підставі	Статуту	
Адреса	39800 Полтавська обл., м.Горішні Плавні, вул.Миру, 10		Телефон	(05348)2-21-12	
Поточний рахунок №	35416006051976 УДКСУ у м. Горішніх Плавнях ГУДКСУ у Полтавській обл.				
МФО	831019		код ЄДРПОУ	26090182	
Вигодонабувач	Згідно Закону				
Адреса					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 водіїв від нещасних випадків на транспорті" від 14.08.1996 р. № 959 із змінами і доповненнями, уклали цей Договір і домовились про наступне:

**РОЗДІЛ 1. УМОВИ СТРАХУВАННЯ**

<b>1.1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ</b>	Майнові інтереси, пов'язані з життям, здоров'ям та працездатністю Застрахованої особи				
<b>1.2. ЗАСТРАХОВАНІ ОСОБИ (П.І.Б.)</b>	1	Перелік - Додаток 1			
<b>1.3. ТРАНСПОРТНИЙ ЗАСІБ</b>	1	Перелік - Додаток 2			
<b>1.4. СТРАХОВА СУМА (цифрама та прописом)</b>					
На одного застрахованого	Сто дві тисячі		грн.		
Загальна страхова сума	Сто дві тисячі		грн.		
<b>1.5. СТРАХОВИЙ ТАРИФ</b>	0,18%	<b>1.6. Франшиза</b>	Не встановлюється		
<b>1.6. СТРАХОВИЙ ПЛАТІЖ (цифрама та прописом)</b>					
На одного застрахованого	Сто вісімдесят три грн. 60 коп.		грн.		
Загальний страховий платіж	Сто вісімдесят три грн. 60 коп.		грн.		
<b>1.7. СПЛАТА СТРАХОВОГО ПЛАТЕЖУ. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ</b>					
<b>1.7.1. Одноразово</b>	183,60	грн.	по " "	2017 р.	
<b>1.7.2. Частинами</b>		грн.	по " "	20 р.	
		грн.	по " "	20 р.	
		грн.	по " "	20 р.	
		грн.	по " "	20 р.	
		грн.	по " "	20 р.	
<b>1.8. Строк дії Договору</b>	до 00 год. 00 хв.	2017 р.	до 24 год. 00 хв.	.2018 р.	
<b>1.9. Особливі умови</b>					

Підписи сторін

Страховальник

(підпис)	<b>Гурко І.Ю.</b>	(підпис)	<b>Ковпак Ю.В.</b>
Публічне акціонерне товариство Національна акціонерна страхова компанія «ОРАНТА»			

## 2. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

- 2.1. Страховик 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 Страховик 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 Страховика 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 Страховика 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 кожно 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 кожно Застраховану особу зазначено у Додатку I 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. СТРОК 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 «Строк 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. **Страховик зобов'язаний:**
- 9.1.1. Ознайомити Страхувальника з умовами Страхування.
- 9.1.2. Протягом двох робочих днів, як тільки стало 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 внести 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'ясувати 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

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 кожну 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 листка 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 Застрахованої особи 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, передбаченою 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-фізичної особи 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 страхування 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:



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 визначення 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. Цією підставою фінансових послуг Страховик має право вилучувати, 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.

Додаток 2  
до Договору обов'язкового особистого страхування від  
нещасних випадків на транспорті  
УБ № 1197852 від 2017 р.

Список транспортних засобів Страхувальника

№ з/п	Марка транспортного засобу	Реєстраційний номер
1	ЗА3 DAEWOO T13110	B10876AE
2		
3		
4		
5		


Страховик  
М.П. Ю. Гурко

Страхувальник  
М.П. Ю.В.Ковпак



Додаток 1  
до Договору обов'язкового особистого страхування від  
нещасних випадків на транспорті  
УБ № 1197852 від 2017 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		Педина Вячеслав Миколайович паспорт КН № 640606 від 24.04.1998 р. Комсом. МВ УМВС ППН 2412220739	16.01.1966	вул.Конституції буд.18 кв. 70	102000	183.60	
<b>Всього</b>						183.60	

Страховик

М.П.

Групо І.Ю.



Ковчак Ю.В.

Вух. до списати  
15.05.2017р.  
І.В. Ковпак

АКТ № УБ 1197852  
Виконаних робіт

15.05. 2017 р.

м. Горішні Плавні

Даний акт складений у тому, що згідно Закону України "Про страхування" проведено обов'язкове особисте страхування від нещасних випадків на транспорті працівника **Управління охорони здоров'я Горішньоплавнівської міської Ради Полтавської області** на суму **183,60 грн.** /Сто вісімдесят три грн. 60 коп./, на підставі договору УБ № 1197852 від 15.05. 2017 р.

Роботу Виконавцем було виконано в повному обсязі.

Замовник до Виконавця претензій не має.

Акт підписаний:

**ЗАМОВНИК:**  
  
-----  
Начальник  
**І.В.Ковпак**



**ВИКОНАВЕЦЬ:**  
  
-----  
ДЛЯ  
ДОГОВОРІВ  
СТРАХУВАННЯ  
Ідентифікаційний код  
00034186  
**І.Гурко**

