



ЄВРОПЕЙСЬКИЙ СТРАХОВИЙ АЛЬЯНС  
EUROPEAN INSURANCE ALLIANCE

ДОГОВІР ОБОВ'ЯЗКОВОГО ОСОБИСТОГО СТРАХУВАННЯ  
ВІД НЕЩАСНИХ ВИПАДКІВ НА ТРАНСПОРТІ № 1059873

м. Полтава

"15" ТРАВНЯ 2018 р.

Страховик:	Приватне акціонерне товариство "Європейський страховий альянс" в особі Директора Дирекції з особистих видів страхування Голяк Вікторії Вадимівни, який діє на підставі Довіреності № 63/2018 від 02 січня 2018 року
Страховальник:	Управління з питань надзвичайних ситуацій та цивільного захисту населення виконавчого комітету Полтавської міської Ради в особі начальника <i>Леонova Володимира Миколайовича</i> , що діє на підставі Статуту

спільно по тексту "Сторони" уклали цей Договір обов'язкового особистого страхування від нещасних випадків на транспорті (далі – "Договір") про наступне

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ, СТРАХОВІ ВИПАДКИ ТА ТЕРИТОРІЯ ДІЇ ДОГОВОРУ

1.1. Предмет Договору	Предметом цього Договору є майнові інтереси, що не суперечать закону, пов'язані з життям, здоров'ям, працездатністю Страховальника/Застрахованої особи. Цей Договір укладений на підставі ліцензії Державної комісії з регулювання ринків фінансових послуг України серії АВ №584140 від 10.05.2011 р., "Положення про обов'язкове особисте страхування від нещасних випадків на транспорті", затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 14.08.96 року № 959 (далі – Положення) та Закону України "Про страхування" в обсязі та на умовах, викладених в цьому Договорі.
1.2. Перелік страхових випадків	1.2. За цим Договором страховим випадком є подія, яка відбулася і з настанням якої виникає обов'язок Страховика здійснити страхову виплату у разі: 1.2.1.1. Загибелі або смерті Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку на транспорті. 1.2.1.2. Одержання Застрахованою особою травми внаслідок нещасного випадку на транспорті при встановленні їй інвалідності. 1.2.1.3. Тимчасової втрати працездатності Застрахованою особою внаслідок нещасного випадку на транспорті.
1.3. Застраховані особи	1.3.1. Застрахованими відповідно до Положення та цього Договору є працівники Страховальника, які безпосередньо зайняті на транспортних перевезеннях (далі – водії) тільки на час обслуговування поїздки. 1.3.2. Застрахованими за цим Договором є особи, перелік яких зазначений в Додатку 1 до цього Договору. 1.3.3. Загальна кількість Застрахованих за цим Договором - одна особа.
1.4. Вигодонабувач	Управління з питань надзвичайних ситуацій та цивільного захисту населення виконавчого комітету Полтавської міської Ради. <i>36000, м. Полтава, вул. Жовтнева, 36</i>
1.5. Територія дії Договору	Україна (окрім АРК, Донецької та Луганської областей).
1.6. Статус Договору	поновлений (попередній Договір №1053678)

2. СТРАХОВА СУМА, СТРАХОВИЙ ТАРИФ, СТРАХОВИЙ ПЛАТІЖ ТА ТЕРМІН ЙОГО СПЛАТИ

2.1. Страхова сума	2.1.1. Страхова сума за Договором на кожну застраховану особу встановлена у розмірі 102000 грн. (Сто дві тисячі гривень 00 коп.). 2.1.2. Загальна страхова сума становить: <b>102000 грн. (Сто дві тисячі гривень 00 коп.).</b> гривень.
2.2. Страховий тариф	<b>0,18%</b> /Страховий тариф на кожну Застраховану особу зазначений в списку Застрахованих осіб.
2.3. Страховий платіж	2.3.1. Загальний розмір страхового платежу за Договором становить <b>183 грн. (сто вісімдесят три) грн. 60 коп.</b>
2.4. Термін сплати страхового платежу	Страховий платіж підлягає сплаті до: "___" _____ 2018 року.

3. ОСОБЛИВІ УМОВИ

3.1. Особливі умови	3.1.1. При сплаті платежу частинами: загальна страхова сума з доплатою Страховальником інвалідності. 3.1.2. Кожній Застрахованій особі видається страховий поліс, що є формою Договору
---------------------	---

4. СРОК ДІЇ ДОГОВОРУ. ПОРЯДОК ВНЕСЕННЯ ЗМІН. ПРИПИНЕННЯ ДОГОВОРУ

4.1. Срок дії Договору:	Цей Договір набуває чинності з дня внесення Страховальником страхового платежу на поточний рахунок Страховика або готівкою в касу Страховика і діє протягом одного календарного року до _____ 2019 р. включно/
-------------------------	--

Страховик \_\_\_\_\_  
(підпис)

Страховальник \_\_\_\_\_  
(підпис)

	<p>5.2.6.1. Подані документи не дають змоги повністю з'ясувати причини й обставини випадку, що має ознаки страхового, розмір заподіяної шкоди, обставини, що підтверджують право Застрахованої особи на одержання страхової виплати - до з'ясування.</p> <p>5.2.6.2. У зв'язку з виникненням збитку розпочато слідство (досудове, судове) або у Єдиному реєстрі досудових розслідувань зареєстровано та відкрито кримінальне провадження – до винесення постанови про зупинення або закриття кримінального провадження чи винесення вироку суду.</p> <p>5.2.6.3. В інших випадках, передбачених чинним законодавством.</p> <p>5.2.6.4. Страховик має право затримати прийняття рішення про страхову виплату або відмову в ній до моменту з'ясування всіх обставин по справі, але не більш ніж на 30 календарних днів.</p> <p>5.2.7. На інші права, що передбачені чинним законодавством України.</p>
<b>5.3. Обов'язки Страхувальника</b>	<p>5.3. Страхувальник зобов'язаний:</p> <p>5.3.1.1. При укладанні Договору надати Страховику інформацію про всі відомі йому обставини, що мають істотне значення для оцінки страхового ризику і надалі інформувати Страховика про будь-яку зміну страхового ризику.</p> <p>5.3.1.2. Сплатити у встановлений п. 2.4 цього Договору термін страховий платіж.</p> <p>5.3.1.3. Ознайомити Застрахованих осіб з порядком їх дій при настанні страхового випадку.</p> <p>5.3.1.4. У разі втрати оригінального Договору в період його дії подати Страховику письмову заяву про його втрату та одержати дублікат.</p> <p>5.3.2. В разі настання випадку, що має ознаки страхового, Страхувальник зобов'язаний:</p> <p>5.3.2.1. Повідомити Страховику, як тільки стане можливим, але не пізніше 30 днів від дати настання страхового випадку повну інформацію про його обставини.</p> <p>5.3.2.2. Уживати заходів щодо запобігання та зменшення збитків, завданих в наслідок страхового випадку.</p> <p>5.3.2.3. У разі настання випадку, що має ознаки страхового скласти акт про нещасний випадок із застрахованим водієм на виробництві (форма Н-1, передбачена Порядком розслідування та ведення обліку нещасних випадків, професійних захворювань і аварій на виробництві", затвердженим постановою Кабінету міністрів України від 30.11.2011 р. № 1232).</p>
<b>5.4. Обов'язки Застрахованої особи</b>	<p>5.4. Застрахована особа зобов'язана:</p> <p>5.4.1. Письмово (в формі заяви на виплату за встановленою Страховиком формою) повідомити Страховику, як тільки стане можливим, але не пізніше 30 днів від дати настання страхового випадку повну інформацію про його обставини. У разі смерті Застрахованої особи ці дії повинен здійснити Вигодонабувач.</p> <p>5.4.2. Уживати заходів щодо запобігання та зменшення збитків, завданих внаслідок страхового випадку.</p>
<b>5.5. Права Страхувальника</b>	<p>5.5. Страхувальник має право:</p> <p>5.5.1. Вимагати від Страховика роз'яснень умов та Правил страхування, порядку визначення розмірів страхової виплати.</p> <p>5.5.2. Вносити Страховику пропозиції щодо внесення змін і доповнень до умов укладеного Договору.</p> <p>5.5.3. Надавати Страховику додаткові дані та документи, які мають відношення до випадку, що має ознаки страхового.</p> <p>5.5.4. На одержання від Страховика дублікату Договору в разі втрати оригіналу.</p> <p>5.5.6. Інші права, що передбачені чинним законодавством України.</p>

## 6. УМОВИ ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ. ПРИЧИНИ ВІДМОВИ У СТРАХОВІЙ ВИПЛАТІ

<b>6.1. Особливі умови здійснення страхової виплати</b>	<p>6.1. Якщо на момент настання страхового випадку Страхувальник сплатив не всю суму страхового платежу у зв'язку з тим, що термін сплати чергової частини платежу ще не настав, Страховик здійснює страхову виплату в повній сумі; при цьому, Страхувальник зобов'язаний попередньо внести всю неоплачену суму страхового платежу/розрахованого на конкретну Застраховану особу, якій проводиться дана страхова виплата/, незалежно від встановленого Договором строку (строків) сплати чергової частини (частин) страхового платежу.</p>
<b>6.2. Перелік документів для прийняття рішення про виплату</b>	<p>6.2. Страхова виплата здійснюється страховиком на підставі таких документів:</p> <p>6.2.1. Письмової заяви Застрахованої особи/Вигодонабувача за встановленою Страховиком формою.</p> <p>6.2.2. Договору (його копії).</p> <p>6.2.3. Акту про нещасний випадок ф. Н-1, складеного Страхувальником.</p> <p>6.2.4. Копію подорожнього листа.</p> <p>6.2.5. Довідку поліції про обставини ДТП та потерпілих внаслідок цього осіб.</p> <p>6.2.5. Листка непрацездатності (або його завіреної копії) з обов'язковим зазначенням первинного та остаточного діагнозу); опис рентгенівського дослідження або рентгенівський знімок 9у випадку переломів будь-якої етіології).</p> <p>6.2.7. У випадку встановлення інвалідності - довідку МСЕК про встановлення групи інвалідності та повної редакції акту огляду МСЕК, на підставі якого була встановлена група інвалідності.</p> <p>6.2.8. У разі загибелі чи смерті – нотаріально завіреного свідоцтва про смерть Застрахованої особи, медичної довідки або довідки компетентних органів охорони здоров'я із зазначенням діагнозу, що призвів до смерті Застрахованої особи; документа про правонаступництво для Вигодонабувача.</p> <p>6.2.9. Паспорту одержувача та копії ідентифікаційного коду.</p>
<b>6.3. Страхова виплата</b>	<p>6.3. У разі настання страхового випадку Страховик здійснює виплату страхової суми (або її частини) у таких розмірах:</p> <p>6.3.1. У разі загибелі або смерті Застрахованої особи Вигодонабувачу виплачується 100% страхової суми.</p> <p>6.3.2. У разі одержання Застрахованою особою травми при встановленні йому інвалідності:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- I групи – 90% страхової суми;</li> <li>- II групи – 75% страхової суми;</li> </ul>

Страховик \_\_\_\_\_

(підпис)

Страхувальник \_\_\_\_\_

(підпис)

	<p>- III групи – 50% страхової суми.</p> <p>6.3.3. У разі тимчасової втрати Застрахованою особою працездатності – 0,2% страхової суми за кожну добу, але не більше 50% страхової суми.</p> <p>6.3.4. Страхова виплата здійснюється протягом 10 днів після надання Страхувальником/Застрахованою особою усіх необхідних документів.</p>
<b>6.4. Причини відмови у страховій виплаті</b>	<p>6.4.1. Страхова виплата не здійснюється, якщо:</p> <p>6.4.1.1. Випадок, що має ознаки страхового, став наслідком неправомірних дій Застрахованої особи.</p> <p>6.4.1.2. Випадок, що має ознаки страхового, став наслідком навмисних дій (бездіяльності) Страхувальника/Застрахованої особи. Кваліфікація дій Страхувальника/Застрахованої особи встановлюється відповідно до чинного законодавства України.</p> <p>6.4.1.3. Страхувальником/Застрахованою особою було вчинено умисний злочин, що призвів до страхового випадку.</p> <p>6.4.1.4. Страхувальником/Застрахованою особою були подані свідомо неправдиві відомості про об'єкти страхування або про факт настання страхового випадку.</p> <p>6.4.1.5. Страхувальник/Застрахована особа несвоєчасно повідомив Страховика про настання страхового випадку без поважних на це причин або створив Страховикові перешкоди у визначенні обставин, характеру та розміру збитків.</p> <p>6.4.1.6. Страховий випадок стався, коли Застрахована особа перебувала у стані алкогольного, наркотичного або токсичного сп'яніння, що документально підтверджено у встановленому порядку.</p> <p>6.4.1.7. Страховий випадок стався внаслідок грубого порушення водієм правил дорожнього руху, саме: перевищення встановлених обмежень швидкості руху більш ніж на 50 км/год, проїзд на заборонений сигнал світлофора або жест регулювальника, виїзд на смугу зустрічного руху, рух заднім ходом по автомагістралі.</p> <p>6.4.1.8. Страхувальник не повідомив Страховика про підвищення ступеня ризику за об'єктом страхування, як це передбачено п.5.3.1.1 Договору.</p> <p>6.4.1.9. Інші випадки, передбачені Положенням та чинним законодавством України.</p> <p>6.4.2. Страховик звільняється від здійснення страхової виплати у разі настання випадку, що має ознаки страхового, внаслідок:</p> <p>6.4.2.1. Ядерного вибуху, впливу радіації або радіоактивного забруднення.</p> <p>6.4.2.2. Військових дій, а також маневрів або інших військових заходів (у т.ч. АТО); піратства.</p> <p>6.4.2.3. Громадянської війни та/або офіційно визнаних компетентними державними органами надзвичайних станів: революція, громадські заворушення різного роду, страйки, АТО тощо.</p> <p>6.4.2.4. Протизаконних дій (бездіяльності) державних органів, органів місцевого управління або посадових осіб цих органів, в тому числі внаслідок видання вищевказаними органами та посадовими особами документів, які не відповідають законам або іншим правовим актам.</p> <p>6.4.2.5. В інших випадках, визначених чинним законодавством.</p> <p>6.4.3. Рішення про відмову у страховій виплаті приймається протягом 10 робочих днів з дня одержання всіх необхідних документів, про що письмово повідомляється Страхувальник/Застрахована особа з обґрунтуванням причин відмови.</p>

## 7. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН. ПОРЯДОК ВИРІШЕННЯ СПОРІВ

<b>7.1. Відповідальність Сторін</b>	Страховик несе відповідальність за невчасну виплату страхового відшкодування у розмірі 0,1 відсотка, але не більше подвійної облікової ставки НБУ від суми заборгованості за кожен день прострочки. Загальна сума пені не може перевищувати 5 (п'яти) відсотків від суми заборгованості.
<b>7.2. Порядок вирішення спорів у судах</b>	За невиконання умов Договору Сторони несуть відповідальність відповідно до діючого законодавства України. Спори між Сторонами, що не привели до узгодженого рішення, передаються на розгляд компетентного суду у строки, встановлені чинним законодавством.

## 8. ІНШІ УМОВИ

<b>8.1. Інші умови</b>	<p>8.1.1. Страховик є резидентом та суб'єктом оподаткування податком на прибуток, сплачує цей податок на загальних підставах за ставками, визначеними в статті 151 Податкового кодексу України.</p> <p>8.1.2. Страховик не є суб'єктом оподаткування податком на додану вартість відповідно до п. 196.1.3 статті 196 Податкового кодексу України.</p> <p>8.1.3. Страхувальник надає згоду на використання Страховиком у рекламних (маркетингових) цілях інформації щодо найменування, розмірів страхових виплат, отриманих Страхувальником від Страховика та об'єктів страхування за даним Договором.</p> <p>8.1.4. Усі доповнення і додатки до цього Договору, що оформлені належним чином (укладені в письмовій формі і підписані представниками Сторін), є невід'ємною частиною Договору.</p> <p>8.1.5. Жодна із Сторін не має права передавати інформацію за текстом цього Договору та додатками до нього, а також свої зобов'язання за цим Договором третім особам без письмового дозволу другої Сторони.</p> <p>8.1.6. Страхувальник відповідно до Закону України "Про захист персональних даних":</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ознайомлений із правами, які має Страхувальник відповідно до змісту ст. 8 Закону України "Про захист персональних даних";</li> <li>- дає згоду Страховику на обробку та використання персональних даних Страхувальника (застрахованої особи/застрахованих осіб) виключно з метою та в межах виконання вимог законодавства України;</li> <li>- посвідчує, що повідомлення про включення даних про Страхувальника (застраховану особу/застрахованих осіб) до бази персональних даних клієнтів Страховика отримано.</li> </ul> <p>8.1.7. Підписанням цього Договору Страхувальник підтверджує отримання згоди Застрахованих на отримання Страховиком інформації що може стосуватись випадку, який має ознаки страхового, від підприємств, установ та організацій, незалежно від їх підпорядкування, форм власності та галузевої приналежності, у тому числі інформацію від медичних, фармацевтичних та оздоровчих закладів усіх форм (лікарні, диспансери, центри, пункти, амбулаторії, інститути, госпіталі, поліклініки, аптеки, будинки, профілакторії, санаторії, та інші</p>
------------------------	--

Страховик \_\_\_\_\_  
(підпис)

Страхувальник \_\_\_\_\_  
(підпис)

заклади, що віднесені до медичних закладів та закладів, що надають медичну допомогу), пов'язану зі станом здоров'я Застрахованої за цим договором особи (встановлені діагнози, призначене лікування, обставини отримання травми тощо).

8.1.8. Страховальник підтверджує, що йому надана додаткова інформація щодо надання Страховиком фінансової послуги згідно вимог частини другої статті 12 Закону України "Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг".

8.1.9. Даний Договір укладений в двох примірниках українською мовою, по одному примірнику для кожної Сторони. Обидва примірники мають однакову юридичну силу.

8.1.10. Умови цього Договору відповідають умовам Положення і тому всі інші умови страхування за предметом цього Договору, що не визначені в цьому Договорі, регламентуються Положенням.

8.1.11. До підписання цього Договору Страховальник ознайомився з Положенням. Страховальнику роз'яснено зміст та тлумачення цього Договору.

## 8. ПІДПИСИ ТА РЕКВІЗИТИ СТОРІН

### СТРАХОВИК:

**ПрАТ "Європейський страховий альянс"**

Місцезнаходження: вул. Глибочицька, буд. 33-37, м. Київ, 04050  
Адреса для листування: вул. Ямська, 28 м. Київ, 03038  
Поточний рахунок № 26504711670730 в АТ «Райффазен Банк Аваль»,  
МФО 380805  
Код ЄДРПОУ: 19411125  
Телефон/факс: (044)2546300;(044)2546340



(В.В.Голяк)

М.П.

Виконавець: Старіков О.В.  
Телефон: (067)5301105  
Код структурного підрозділу 050  
Канал продажу агентський

### СТРАХУВАЛЬНИК:

**Повне найменування: Управління з питань надзвичайних**

**ситуацій та цивільного захисту населення м. Полтави**

Місцезнаходження: 36000, м.Полтава, вул. Жовтнева, 36  
Поточний рахунок №935416005002045 в УДКСУ в м.Полтаві  
Полтавської області;  
МФО 831019  
Код ЄДРПОУ: 24548168



(В.М.Леонов)

М.П.

Паспортні дані керівника: серія КН, номер 096069, орган, що видав: Ленінським РВ-ПМУ УМВС України в Полтавській області, дата видачі 22.02.1996р., Ідентифікаційний код керівника: 2571418679

Страховик \_\_\_\_\_  
(підпис)

Страховальник \_\_\_\_\_  
(підпис)

# СПИСОК ЗАСТРАХОВАНИХ ОСІБ

№№ п/п	Прізвище, ім'я по батькові	Місце проживання	Дата народження	Ідентифі- каційний номер	Паспортні дані (серія,номер, ким і коли виданий)	Страховий тариф	Страховий платіж
1	Рибась Павло Анатолійович	м. Полтава, вул. Героїв Сталінграда, 28, кв.45	21. 03.1954	1980316475	КН090303 від 12.02.96 р. виданий Октябрським РВ ПМУ УМВС України в Полтавській області	0,18	183,60

Страховик \_\_\_\_\_ (В.В.Голяк)  
(підпис)  
М.П.



Страховальник \_\_\_\_\_ (В.М.Леонов)  
(підпис)  
М.П.



Страховик \_\_\_\_\_  
(підпис)

Страховальник \_\_\_\_\_  
(підпис)

