

*15-Р бп 22.01.2021*

**ДОГОВІР № НВ/В-651601560.21 / 15-Р бп 22.01.2021  
ОБОВ'ЯЗКОВОГО ОСОБИСТОГО СТРАХУВАННЯ ВІД НЕЩАСНИХ ВИПАДКІВ  
НА ТРАНСПОРТІ (ВОДІЇВ).**

м. Миколаїв

"16"січня 2021р.

**Акціонерне товариство «Страхова компанія "ІНГО"»,** далі за текстом "Страховик", в особі Начальника відділу Філії в м. Миколаїв Кальмус Алли Олександрівни, яка діє на підставі Довіреності № 390-С від 18.06.2021 року, з одного боку, та **Державне підприємство «Миколаївський морський торговельний порт»**, далі за текстом "Страхувальник", в особі **В.о. директора ДП «ММТП» Хабарова Дмитра Валерійовича**, діючого на підставі Статуту, далі за текстом "Страхувальник", з іншого боку, уклали цей договір про нижченаведене:

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

1.1. За умовами даного Договору Страховик здійснює страховий захист застрахованих осіб-водіїв автомобільного транспорту в кількості **4 (чотири) особи** згідно з Постановою КМУ "Про затвердження Положення про обов'язкове особисте страхування від нещасних випадків на транспорті" від 14 серпня 1996р. № 959 із змінами та доповненнями, та Ліцензією серії АВ (бланк № 546584 від 16.07.2010 року) на час обслуговування поїздки.

1.2. Предметом договору страхування є майновий інтерес, пов'язаний з життям, здоров'ям і працездатністю водіїв на автомобільному транспорті.

1.3. Застрахованими особами за даним Договором є водії автомобільного транспорту підприємства згідно з штатним розкладом або списком, що є невід'ємною частиною Договору. Особа, що фактично його уклала (Страхувальник), набуває права згідно з п.п. 5.1.2.-5.1.5 даного Договору.

### 2. СТРАХОВІ ВИПАДКИ

2.1. **Страховими випадками вважаються:**

- тимчасова втрата працездатності;
- інвалідність;
- загибель або смерть,

одержані водієм внаслідок нещасного випадку під час обслуговування поїздки.

2.2. Страховими визнаються випадки, які мали місце в період дії Договору страхування і підтвержені документами, вказаними в п.п. 5.3.4.-5.3.6. даного Договору.

### 3. ПОРЯДОК РОЗРАХУНКІВ

3.1. **Страхова сума на одну застраховану особу встановлюється в розмірі 6 000 (шість тисяч) неоподатковуваних мінімумів доходів громадян України та складає 102.000,00 гривень (Сто дві тисячі грн. 00 коп.).**

3.2. **Страховий тариф : 0,1225%**

3.3. **Страховий платіж : 500,00 (П'ятсот грн. 00 коп.) гривень**

перераховується на розрахунковий рахунок Страховика, вказаний в розділі 11 "Реквізити сторін", протягом 2-ох банківських днів з моменту підписання Сторонами даного Договору страхування.

3.4. В разі зміни рівня неоподаткованого мінімуму доходів громадян України в термін дії Договору страхування за погодженням Сторін здійснюється перерахування розміру страхового платежу на термін дії Договору, що залишився, відповідно до визначеного страхового тарифу на день укладення Договору страхування.

3.5 Свідоцтвом укладення Договору страхування (формою Договору) може бути номерний і підписаний представником Страховика страховий поліс, що видається Страхувальнику після надходження страхового платежу на розрахунковий рахунок Страховика.

### 4. ОБСЯГ ВІДПОВІДАЛЬНОСТІ СТРАХОВИКА. УМОВИ ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ.

4.1. **Страховий захист** при настанні страхового випадку (п.2.1. даного Договору) здійснюється шляхом виплати страхової суми чи її частини застрахованій особі (спадкоємцю) **в разі:**

4.1.1. **Тимчасової втрати працездатності**- 0,2% страхової суми за кожен день непрацездатності, але не більше 50% страхової суми.

4.1.2. **Постійної втрати працездатності (інвалідність)** одноразово:

-I група - 90% страхової суми;

-II група - 75% страхової суми;

-III група - 50% страхової суми.

4.1.3. **Загибелі (смерті)** застрахованої особи - сім'ї загиблого (померлого) або спадкоємцю виплачується 100% страхової суми.

4.2. Неповнолітньому спадкоємцю виплата страхової суми проводиться шляхом її перерахування на його особистий рахунок в банку за місцем проживання з одночасним повідомленням відповідного органу опіки і піклування.

4.3. В разі загибелі (смерті) застрахованої особи за місцем його роботи заінтересованій особі видається довідка для одержання свідоцтва про правонаступництво.

4.4. Для одержання страхової суми чи її частини застрахована особа (або її спадкоємець) надає Страховику заяву а також документи, визначені п.п. 5.3.5.-5.3.6. даного Договору.

4.5. В разі виплати частини страхової суми Страховик несе відповідальність за Договором страхування до кінця його дії в межах різниці між страховою сумою і страховою виплатою, обумовленою Договором.

4.6. Виплата страхової суми проводиться відповідно до рівня неоподаткованого мінімуму доходів громадян України на день виплати в термін 10 банківських днів після одержання всіх необхідних документів, встановлення факту страхового випадку і визначення розмірів страхової суми на підставі відповідних документів через касу Страховика чи перераховується на особистий рахунок, вказаний застрахованою особою (спадкоємцем) в заяві; чи поштовим переказом за рахунок застрахованої особи (спадкоємця); чи за дорученням, засвідченим нотаріально.

При порушенні терміну, зазначеного в п. 4.6., сплатити Застрахованій особі штраф в розмірі подвійної облікової ставки НБУ від суми страхової виплати за кожний день прострочення, але не більше 10% від цієї суми.

#### **4.7. Підставою для відмови страховика у виплаті страхового відшкодування є:**

- навмисні дії Страхувальника або особи, на користь якої укладено договір страхування, спрямовані на настання страхового випадку. Зазначена норма не поширюється на дії, пов'язані з виконанням ними громадянського чи службового обов'язку, в стані необхідної оборони (без перевищення її меж) або захисту майна, життя, здоров'я, честі, гідності та ділової репутації. Кваліфікація дій страхувальника або особи, на користь якої укладено договір страхування, встановлюється відповідно до чинного законодавства України;

- вчинення Страхувальником-громадянином або іншою особою, на користь якої укладено договір страхування, умисного злочину, що призвів до страхового випадку;

- подання Страхувальником свідомо неправдивих відомостей про об'єкт страхування або про факт настання страхового випадку;

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

- інші випадки, передбачені законодавством України.

4.8. Після закінчення дії страхового захисту, якщо страховий випадок не стався, страхова сума не виплачується, і страховий платіж не повертається.

### **5. ПРАВА І ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН**

**5.1. Страхувальник (застрахована особа) має право:**

5.1.1. На одержання страхової суми чи її частини в разі настання страхового випадку.

5.1.2. На розривання Договору страхування згідно з п. 7.4. даного Договору.

5.1.3. На одержання пільг за Договором страхування згідно з п. 5.6. даного Договору.

5.1.4. На укладення Договору страхування на користь третіх осіб.

5.1.5. Розповсюдити дію Договору страхування на внесену в списки застраховану особу замість тієї, яка вибула, якщо останній раніше виплати за даним Договором не проводилися. Про зміну застрахованої особи Страхувальник повинен письмово повідомити Страховика.

**5.2. Страховик має право:**

5.2.1. Перевірити вірогідність даних, що повідомляються йому Страхувальником.

5.2.2. Запросити в разі необхідності при рішенні питання про виплату страхової суми додаткові відомості, пов'язані із страховим випадком, у правоохоронних органів, медичних закладів і у інших організацій, що мають інформацію про обставини страхового випадку, а також самостійно з'ясувати його причини і обставини.

5.2.3. Відстрочити виплату страхової суми чи її частини в разі сумніву в причині страхового випадку.

5.2.4. Розірвати Договір страхування в разі виявлення заздалегідь невірогідних даних про застраховану особу, наданих Страхувальником на момент укладення Договору страхування.

#### 5.3. Страхувальник зобов'язаний:

5.3.1. Повідомити всю інформацію, необхідну Страховику для укладення Договору.

5.3.2. Внести страховий платіж, відповідний п. 3.3., в термін, зазначений у п. 3.4. Договору

5.3.3. Повідомити Страховика в 7-денний термін про зміни умов страхування.

5.3.4. **При настанні страхового випадку**- в термін до 72 годин повідомити про це Страховика.

5.3.5. Надати після закінчення лікування заяву; акт про нещасний випадок (форма Н-1), медичну довідку (листок тимчасової непрацездатності) з діагнозом та терміном непрацездатності; після одержання висновків МСЕК - довідку про встановлення групи інвалідності.

5.3.6. В разі смерті чи загибелі застрахованої особи - надати заяву спадкоємця; копію свідоцтва про смерть і документ про правонаступництво, а також документ, що посвідчує особу.

#### 5.4. Страховик зобов'язаний:

5.4.1. Ознайомити Страхувальника (застраховану особу) з умовами обов'язкового особистого страхування від нещасних випадків на транспорті.

5.4.2. Забезпечити конфіденційність відомостей про Страхувальника (застраховану особу).

5.4.3. Видати Договір і/або страховий поліс встановленої форми.

#### 5.4.4. При настанні страхового випадку:

- зробити виплату страхової суми чи її частини в відповідності з п.4. цього Договору.

- повідомити письмово Страхувальника (спадкоємця) в 7-денний термін з мотивованим обґрунтуванням причин затримки або відмови у виплаті страхової суми чи її частини відповідно до п.п. 5.2.3-5.2.4. цього Договору.

5.5. Застрахована особа або його спадкоємці можуть звертатися з вимогою про виплату страхової суми не пізніше 3-х років з дня настання страхового випадку.

5.6. Страхувальнику, що протягом 3-х років без перерви укладав Договір страхування, надається місячний пільговий термін для укладення нового Договору. Якщо протягом пільгового терміну станеться страховий випадок, застрахованій особі буде здійснена страхова виплата, виходячи з страхової суми за укладеним Договором з утриманням страхового платежу.

## 6. ТЕРМІН ДІЇ ДОГОВОРУ

6.1. Даний Договір укладається терміном на один рік.

6.2. Договір страхування діє з **“30” січня 2021р. по “29” січня 2022 р.**

6.3. Забезпечення Страховиком страхового захисту за даним Договором починається з 00 годин дня, наступного за днем надходження страхового платежу на р/р Страховика.

## 7. ПОРЯДОК ЗМІНИ І ПРИПИНЕННЯ ДІЇ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ

7.1. Даний Договір може бути змінений тільки згідно з письмовою угодою Сторін.

7.2. Дія Договору припиняється та втрачає чинність за згодою сторін, а також у разі:

7.2.1. Закінчення строку дії;

7.2.2. Виконання Страховиком зобов'язань перед Страхувальником у повному обсязі;

7.2.3. 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;

7.2.4. Ліквідації Страхувальника - юридичної особи;

7.2.5. Ліквідації Страховика у порядку, встановленому законодавством України;

7.2.6. Прийняття судового рішення про визнання Договору страхування недійсним;

7.2.7. В інших випадках, передбачених законодавством України.

7.3. Дію Договору може бути достроково припинено за вимогою Страхувальника або Страховика. Дія Договору не може бути припинена Страховиком достроково, якщо на це немає згоди Страхувальника, який виконує всі умови договору страхування, та якщо інше не передбачено умовами договору та законодавством України.



Про намір достроково припинити дію договору страхування будь-яка сторона зобов'язана повідомити іншу не пізніше як за 30 календарних днів до дати припинення дії договору страхування, якщо інше ним не передбачено.

7.4. У разі дострокового припинення дії Договору, за вимогою Страхувальника Страховик повертає йому страхові платежі за період, що залишився до закінчення дії договору, з відрахуванням нормативних витрат на ведення справи (20%), фактичних виплат страхового відшкодування, що були здійснені за цим Договором. Якщо вимога Страхувальника обумовлена порушенням Страховиком умов Договору, то останній повертає Страхувальнику сплачені ним страхові платежі повністю.

7.5. У разі дострокового припинення Договору за вимогою Страховика страхувальнику повертаються повністю сплачені ним страхові платежі. Якщо вимога Страховика обумовлена невиконанням Страхувальником умов договору Страхування, то Страховик повертає йому страхові платежі за період, що залишився до закінчення дії договору, з вирахуванням нормативних витрат на ведення справи (20%), фактичних виплат страхового відшкодування, що були здійснені за цим Договором.

## 8. ПОРЯДОК ВИРІШЕННЯ СПОРІВ

8.1. Вимоги, що витікають з Договору страхування, які заперечуються однією з Сторін, розв'язуються шляхом переговорів між Страхувальником та Страховиком.

8.2. При неможливості урегулювання спірних питань, справа розглядається господарським судом у встановленому Законом порядку.

## 9. ІНШІ УМОВИ

9.1. Даний Договір складений в 2-х примірниках на українській мові, кожний з яких має однакову юридичну силу.

## 10. ДОДАТКОВІ УМОВИ

## 11. АДРЕСИ І РЕКВІЗИТИ СТОРІН

СТРАХУВАЛЬНИК :

**ДЕРЖАВНЕ ПІДПРИЄМСТВО  
«МИКОЛАЇВСЬКИЙ МОРСЬКИЙ  
ТОРГОВЕЛЬНИЙ ПОРТ»**

Адреса: 54020, м. Миколаїв, Заводський р-н,  
вул. Заводська, 23/14.

Код ЄДРПОУ 01125608

р/р UA503204780000026006924430611 в АБ  
«Укргазбанк», Інд. податковий №  
011256014010

Тел. (0512) 50-81-88

E-mail: dp.mntp@gmail.com

В.о. директора ДП «ММТП»  
Хабаров Дмитро Валерійович  
М.П.

СТРАХОВИК:

**АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО  
«СТРАХОВА КОМПАНІЯ «ІНГО»**

Адреса: м. Київ, вул. Бульварно-Кудрявська,  
33.

Код ЄДРПОУ 16285602

р/р UA213003460000026504101493001 в АТ  
«Альфа-Банк» м. Київ,

Філія в м. Миколаїв АТ «СК «ІНГО»

Адреса: м. Миколаїв, вул. Інженерна, 17/3.

Тел. (0512) 6-11-00

Начальник відділу Філії в м. Миколаїв  
Кальмус Аліза Олександрівна  
М.П.



Додаток № 1  
до Договору № 651601560.21 від «16» січня 2021 року

### Список застрахованих водіїв

№ п.п.	Прізвище, ім'я, по батькові	Дата народження	Ідентифікаційний номер	Страхова сума	Страховий платіж, грн.
1	Кирилишин Ігор Іванович	29.05.1967	2462001274	102 000,00	125,00
2	Клименко Ігор Анатолійович	08.01.1971	2594015031	102 000,00	125,00
3	Шляхов Юрій Павлович	05.02.1956	2048905891	102 000,00	125,00
4	Щербина Роман Васильович	10.09.1972	2713913434	102 000,00	125,00
Загальна сума страхових платежів:					500,00

СТРАХУВАЛЬНИК :

**ДЕРЖАВНЕ ПІДПРИЄМСТВО  
«МИКОЛАЇВСЬКИЙ МОРСЬКИЙ  
ТОРГОВЕЛЬНИЙ ПОРТ»**

Адреса: 54020, м. Миколаїв, Заводський р-н, вул.  
Заводська, 23/14.

Код ЄДРПОУ 01125608

р/р UA503204780000026006924430611 в АБ  
«Укргазбанк», Інд. податковий № 011256014010

Тел. (0512) 50-81-88

E-mail: dp.mmtp@gmail.com

В.о. директора ДП «ММТП»  
Хабаров Дмитро Валерійович

СТРАХОВИК:

**АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО  
«СТРАХОВА КОМПАНІЯ «ІНГО»**

Адреса: м. Київ, вул. Бульварно-Кудрявська, 33.

Код ЄДРПОУ 16285602

р/р UA213003460000026504101493001 в АТ «Альфа-  
Банк» м. Київ,

Філія в м. Миколаїв АТ «СК «ІНГО»

Адреса: м. Миколаїв, вул. Інженерна, 17/3.

Тел. (0512) 26-71-00

Начальник відділу Філії в м. Миколаїв  
Кальмус Алла Олександрівна  
м.п.

