# Примірний ДОГОВІР 04-\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**обов’язкового страхування водіїв**

**від нещасних випадків на автомобільному транспорті**

м. Чернігів дата укладання “\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 р.

**Приватне акціонерне товариство Страхова компанія “Грандвіс”**, яке в подальшому іменується **Страховик ,** в особі Генерального директора Матюшка Сергія Миколайовича, який діє на підставі Статуту, та

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”**, в особі Директора\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, що діє на підставі Статуту, в подальшому - **Страхувальник**, уклали цей договір про нижче вказане :

**1. Предмет договору**

1.1. **Страховик** здійснює обов’язкове особисте страхування водіїв на автомобільному транспорті згідно з Положенням про обов’язкове особисте страхування від нещасних випадків на транспорті, затверджене Постановою Кабінету Міністрів України № 959 від 14 серпня 1996 р. в редакції, що діє на момент підписання договору, згідно **ліцензії серії АВ №584267 від 20.05.2011** року.

1.2. Застраховані водії: згідно Додатку до договору.

**2. Страховий випадок**

2.1. Страховими випадками є:

а) загибель або смерть застрахованого внаслідок нещасного випадку на транспорті;

б) одержання застрахованим травми внаслідок нещасного випадку на транспорті при встановленні йому інвалідності;

в) тимчасова втрата застрахованим працездатності внаслідок нещасного випадку на транспорті.

Якщо випадки, зазначені у підпунктах "а", "б", "в" цього пункту, сталися внаслідок неправомірних або навмисних дій застрахованого, вони не вважаються страховими і страхова сума при цьому не виплачується.

**3. Страхова сума**

3.1. Страхова сума **з розрахунку 6 000 неоподатковуваних мінімумів доходів громадян для одного застрахованого** –  **102 000 гривень 00 копійок. (сто дві тисячі грн. 00 коп.).**

3.2. Загальна страхова сума за цим договором складає : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ гривень \_\_\_\_коп. (с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_грн. \_\_ коп.).**

3.3. Загальна кількість застрахованих осіб зазначена в Додатку №1 який є невід'ємною частиною цього договору.

**4.Страховий платіж**

4.1. Страховий платіж по обов’язковому особистому страхуванню водіїв на автомобільному транспорті становить **0,18%**  від загальної страхової суми або  **183 гривня 60 копійок (сто вісімдесят три грн. 60 коп.)** за одну застраховану особу.

4.2. Страхувальник сплачує **загальний страховий платіж в розмірі 183,60 грн. (сто вісімдесят три грн. 60 коп.) на рахунок страховика не пізніше трьох робочих днів з дня укладання цього Договору.**

**5. Строк дії договору страхування**

5.1. Строк дії договору страхування **з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 р. і діє до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 р.**

5.2. Договір набуває чинності з моменту надходження страхового платежу Страхувальника на рахунок Страховика, що засвідчується відповідними документами.

**6. Порядок зміни і припинення дії договору страхування**

6.1. Дія договору припиняється за згодою сторін, а також у разі:

* виконання Страховиком своїх зобов’язань по цьому Договору страхування у повному обсязі;
* ліквідації Страхувальника, за винятком випадків , передбачених Законом України “Про страхування”;
* ліквідації Страхувальника у порядку, встановленому законодавством України;
* несплати Страхувальником страхового платежу;
* прийняття судового рішення про визнання цього Договору страхування недійсним;
* в інших випадках, передбачених законодавством України.

6.2 Дію цього Договору страхування може бути достроково припинено з ініціативи Страхувальника або Страховика, про що будь-яка сторона зобов’язана повідомити іншу сторону не пізніше 30 днів до дати припинення дії договору страхування.

При достроковому припиненні дії Договору страхування, за умови відсутності виплат страхового відшкодування за цим договором, Страховик повертає Страхувальнику частку страхового платежу, яка обчислюється пропорційно періоду страхування, що залишився до закінчення строку дії договору, з утриманням 20 % цієї частки на ведення справи і вилучає страхові свідоцтва.

6.3. Зміни до договору оформляються письмово, підписуються сторонами і є невід’ємною частиною договору.

**7. Умови здійснення страхового відшкодування**

7.1. Виплата суми страхового відшкодування застрахованому здійснюється Страховиком на підставі заяви застрахованого (його сім'ї або спадкоємця) про її виплату, акта про нещасний випадок, листа непрацездатності або довідки спеціалізованих установ про встановлення інвалідності, рішення суду, у разі загибелі чи смерті застрахованого внаслідок страхового випадку - копії свідоцтва про смерть та документа про правонаступництво для спадкоємців, а також страхового поліса або документа, що його замінює, посвідчення водія, свідоцтво про реєстрацію транспортного засобу, документи, що підтверджують правомірність перебування водія за кермом, а в разі необхідності — медичну довідку про факт наркотичного та алкогольного сп'яніння, довідку органів внутрішніх справ та інші документи за вимогою Страховика.

7.2. Страхова сума виплачується не пізніше як через 10 діб з дня одержання необхідних документів через касу Страховика або перераховується на розрахунковий рахунок, зазначений застрахованим у заяві, відповідно до рівня неоподатковуваного мінімуму доходів громадян на день виплати. Якщо протягом визначеного строку Страховик не виплатить страхове відшкодування, то він додатково повинен сплатити пеню у розмірі подвійної облікової ставки НБУ за кожний прострочений день.

7.3.Страхова сума виплачується незалежно від виплат по державному соціальному страхуванню, соціальному забезпеченню та в порядку відшкодування збитків.

**8. Умови відмови у страховому відшкодуванні**

8.1.Підставою для відмови Страховика у виплаті страхових сум (страхового відшкодування) є:

1) навмисні дії Страхувальника або особи, на користь якої укладено договір страхування, спрямовані на настання страхового випадку;

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

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

4) інші випадки, передбачені законодавством України.

8.2.Рішення про відмову у виплаті страхових сум приймається Страховиком у термін не більший 10 днів та повідомляється Страхувальнику в письмовій формі з обґрунтуванням причин відмови.

8.3. Відмову Страховика у виплаті страхових сум може бути оскаржено страхувальником у судовому порядку.

**9. Зобов’язання сторін**

9.1. Зобов’язання Страховика :

- здійснює обов’язкове особисте страхування водіїв на автомобільному транспорті ;

- при настанні страхового випадку виплачує страхове відшкодування.

Страховик сплачує страхове відшкодування:

а) у разі загибелі або смерті застрахованого внаслідок нещасного випадку на транспорті, сім'ї загиблого або його спадкоємцю у розмірі 100 відсотків страхової суми;

б) у разі одержання застрахованим травми внаслідок нещасного випадку на транспорті при встановленні йому інвалідності:

I групи - 90 відсотків страхової суми;

II групи - 75 відсотків страхової суми;

III групи - 50 відсотків страхової суми;

в) у разі тимчасової втрати застрахованим працездатності за кожну добу - 0,2 (%) відсотка страхової суми, але не більше 50 відсотків страхової суми.

У разі смерті або встановлення інвалідності застрахованому після тимчасової втрати працездатності та отримання ним страхового відшкодування, потерпілому або його спадкоємцеві виплачується різниця між максимальною страховою сумою, передбаченою підпунктами "а" і "б" цього пункту, та вже отриманим відшкодуванням.

9.2. Зобов’язання Страхувальника :

- перераховує Страховику страховий платіж;

- складає акт про нещасний випадок із застрахованим водієм (форма Н-1, передбачена Положенням про розслідування та облік нещасних випадків, професійних захворювань і аварій на підприємствах, в установах і організаціях, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 10 серпня 1993р. N 623 ).

## 10. Відповідальність сторін

10.1. За невиконання або неналежне виконання умов Договору страхування, Сторони несуть відповідальність згідно чинного законодавства України.

10.2. В разі виникнення суперечок та неузгоджень, пов’язаних з Договором страхування, Сторони Договору врегульовують такі суперечки та неузгодження шляхом переговорів.

10.3. Якщо Сторони Договору страхування не дійдуть згоди, суперечки вирішуються згідно з діючим законодавством України

**11. Особливі умови**

11.1 Договір складено у двох примірниках, які мають однакову силу і зберігаються протягом позовної давності після закінчення строку дії договору і не підлягає розголошенню.

11.2. Перелік застрахованих осіб викладено у **додатку № 1**, який є невід'ємною частиною цього договору.

11.3. ПрАТ СК “Грандвіс” є платником податку на прибуток на загальних підставах згідно чинного законодавства України.

11.4. Сторони домовились, що підписання цього Договору підтверджує факт надання згоди одне одному на використання та обробку персональних даних, наданих Сторонами одне одному в процесі підготовки до підписання цього Договору, під час підписання Договору та в процесі виконання цього Договору, в тому числі дані зазначені в цьому Договорі, анкеті, листах тощо, та дані про предмет та об'єкт Договору, без обмеження за строком та територією, у тому числі й за межами України, згідно з вимогами чинного законодавства України. Сторони повідомлені про свої права, визначені Законом України “Про захист персональних даних”, мету збору даних та осіб, яким передаються персональні дані.

11.5. Підписанням цього Договору Страхувальник підтверджує та визнає, що: до моменту укладання цього Договору страхування на виконання вимог Закону України “Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг” (надалі -Закон) Страховик надав, а Страхувальник отримав та ознайомився зі всією інформацією в обсязі та в порядку, що передбачені частиною 2 статті 12 Закону; зазначена інформація є доступною в місцях обслуговування клієнтів Страховика та на веб-сторінці Страховика [http://www.grandwis.com.ua](http://www.grandwis.com.ua/), є повною та достатньою для правильного розуміння суті фінансової послуги, що надається Страховиком, без нав'язування її придбання; вся зазначена інформація та всі умови Договору йому зрозумілі; вказана інформація та Договір не містять двозначних формулювань та/або незрозумілих Страхувальнику визначень.

**12. Адреси та підписи сторін**

|  |  |
| --- | --- |
| **Страховик**  **ПрАТ СК “Грандвіс”**  14013, м. Чернігів, проспект Перемоги, буд. 127  Рах. UA503005280000026505455000710  в ПАТ "ОТП Банк", м. Київ  Код ЄДРПОУ 22821660  тел./факс: (0462) 699-996, 653-288  Генеральний директор  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Матюшко С.М. | **Страхувальник**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, м. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, буд. \_\_\_\_\_\_\_\_\_  UA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ м. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, Код банку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ЄДРПОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Підписаний Страховиком оригінальний примірник цього Договору та додатки/заяви/анкети до нього (за наявністю) отримав/ла одразу після його підписання, до початку надання послуги страхування в день укладання Договору.  Директор  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Додаток № 1**

**до Договору обов’язкового страхування водіїв**

**від нещасних випадків на автомобільному транспорті**

**№ 04-\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 р.**

**ПЕРЕЛІК ЗАСТРАХОВАНИХ ОСІБ.**

**що підлягають обов’язковому особистому страхуванню від нещасних випадків на транспорті.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Прізвище, Ім’я, по батькові**  **Застрахованої особи** | **Паспортні данні** | **Адреса** | **Страхова сума** | **Страховий тариф** | **Страховий платіж** |
| 1 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ року народження  ІНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
|  | **Всього:** | | | | | **\_\_\_\_ грн.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Від Страховика** | **Від Страхувальника** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Матюшко С.М. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |