



ДОГОВІР КОМПЛЕКСНОГО СТРАХУВАННЯ
відповідальності суб'єктів перевезення **небезпечних**
вантажів на випадок настання негативних наслідків під
час перевезення небезпечних вантажів
(індивідуальна частина)

місце укладення	Київ	дата укладення
№	-510	. .20 р.

1. СТРАХОВИК

Приватне акціонерне товариство "Страхова компанія "Еталон"
03057, м. Київ, вул. Дегтярівська, 33-б, 2 під'їзд, код ЄДРПОУ 20080515, office@etalon.ua
IBAN UA23 305299 00000 26506000100344 в АТ КБ "ПриватБанк"
тел. 0-800-305-800, 0(44) 392-03-16 (цілодобово); <http://www.etalon.ua>

2. СТРАХУВАЛЬНИК

<small>П.І.Б. / повна назва</small>		РНОКПП / ЄДРПОУ	
в особі	<small>посада, П.І.Б.</small>		
дата народження	діє на підставі	№	від . . р.
. . р.	<small>паспорту, довідки, статуту тощо</small>	UA	у
адреса			
телефон	e-mail:		

далі разом по тексту – Сторони, а кожен окремо – Сторона, відповідно до Закону України "Про страхування", ліцензії Держфінпослуг України серії АВ №469851 від 28.07.2009 р, Загальних умов страхового продукту "Комплексне страхування відповідальності суб'єктів перевезення небезпечних вантажів на випадок настання негативних наслідків під час перевезення небезпечних вантажів", що є пропозицією-офертою (надалі – ЗУСП-Оферта), затверджених Рішенням Правління №Р-03/24-05/15 від 20.05.2024 р. з датою початку дії з 01.06.2024 р та розміщених на веб-сайті Страховика за посиланням: http://www.etalon.ua/c39d355dc36f5a26d2fd1c7c4f9221f/zagalni_umovy/nvantazh/ уклали цей Договір комплексного страхування відповідальності суб'єктів перевезення небезпечних вантажів на випадок настання негативних наслідків під час перевезення небезпечних вантажів (далі – Договір) за **Класом страхування 10** "Страховання відповідальності, яка виникає внаслідок використання наземного транспортного засобу (у тому числі відповідальності перевізника), **Класом страхування 11** "Страховання відповідальності, яка виникає внаслідок використання повітряного судна (у тому числі відповідальності перевізника)" та **Класом страхування 12** "Страховання відповідальності, яка виникає внаслідок використання водного судна (у тому числі відповідальності перевізника)":

3. СТРАХОВИЙ РИЗИК

школа, заподіяна Потерпілій третій особі та/або її майну, природньому навколишньому середовищу під час перевезення небезпечних вантажів.

4. СТРАХОВИЙ ВИПАДОК

будь-яка подія під час перевезення небезпечних вантажів, внаслідок якої заподіяна шкода Потерпілій третій особі та/або її майну, природньому навколишньому середовищу і виникла цивільно-правова відповідальність Страховальника щодо відшкодування цієї шкоди.

Страховальник є:	<input type="checkbox"/> відправником	<input type="checkbox"/> перевізником	<input type="checkbox"/> одержувачем	небезпечного вантажу
------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	----------------------

5. НЕБЕЗПЕЧНИЙ ВАНТАЖ

Найменування вантажу (хімічна назва)			
клас, підклас	№ ООН системи	загальний обсяг, тон	
максимальна кількість перевезень	максимальний обсяг на одне перевезення, тон		
транспортний засіб	<small>тип, марка, модель</small>		реєстраційний номер
транспортний документ	<small>назва, номер</small>		від . . р.
дата:	відправлення . . р.	одержання . . р.	<i>при використанні декількох транспортних засобів (в т.ч. при мультимодальному перевезенні), додатково надається інформація в Реєстрі транспортних засобів, що є Додатком до цього Договору.</i>
територія покриття (маршрут перевезення)	пункт відправлення	проміжні пункти	
	<small>назва</small>	<small>назва</small>	<small>назва</small>

6. СТРАХОВА СУМА	грн.	7. СТРАХОВИЙ ТАРИФ	%
8. СТРАХОВИЙ ПЛАТІЖ	грн.	9. БЕЗУМОВНА ФРАНШИЗА	1% страхової суми

10. СТРОК ДІЇ*				11. ДАТА СПЛАТИ страхового платежу, кінцева	
з 00 ⁰⁰	. .20 р.	по 24 ⁰⁰	. .20 р.	. .20 р	
*Договір набирає чинності з дати, зазначеної у п.10 Договору як початок дії Договору, але не раніше 00 год. 00 хв. (за київським часом) дати, наступної за датою надходження страхового платежу в повному розмірі на рахунок Страховика. Страховий платіж має бути сплачений одноразово до дати, зазначеної в п.11 цього Договору.					
12. ТЕРИТОРІЯ ДІЇ		територія покриття (маршрут перевезення), яка на момент настання страхового випадку не є тимчасово окупованою територією та на якій присутні та функціонують місцеві органи влади та правопорядку України.			
13. ДОДАТКОВІ УМОВИ		<input type="checkbox"/> Наявність чинного договору страхування щодо об'єкту страхування за цим Договором		<small>назва страховика/компанії, номер договору</small>	

14. ПОРЯДОК ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ. ПЕРЕЛІК ДОКУМЕНТІВ ДЛЯ ВИПЛАТИ

14.1. Протягом 10 (десяти) робочих днів з дня отримання всіх необхідних документів і відомостей про обставини настання страхового випадку та розмір збитків Страховик приймає рішення про здійснення виплати страхового відшкодування та складає страховий акт, або приймає рішення про відмову у виплаті страхового відшкодування, або приймає рішення про відстрочення прийняття рішення.

14.2. У разі прийняття рішення про виплату страхового відшкодування виплата здійснюється протягом 10 (десяти) робочих днів з дня складання страхового акта.

14.3. У разі прийняття рішення про відмову у виплаті страхового відшкодування Страховик протягом 5 (п'яти) робочих днів з дня прийняття такого рішення повідомляє про це Страхувальника (Потерпілого) в письмовій формі з обґрунтуванням причини відмови.

14.4. Для отримання страхової виплати Страхувальник зобов'язаний надати Страховику:

– оригінали таких документів: письмове повідомлення про настання події; письмову заяву про виплату страхового відшкодування;

– для копіювання оригінали або належним чином посвідчені копії таких документів: примірник Договору (у разі укладання Договору в паперовій формі); документи, що відповідно до законодавства України дозволяють ідентифікувати одержувача страхового відшкодування; акт (протокол) уповноваженої комісії з розслідування страхового випадку (у разі розслідування); дозвіл або дозволи на перевезення окремих небезпечних вантажів, виданих спеціально уповноваженими органами виконавчої влади, транспортний документ на перевезення небезпечного вантажу; рішення суду про стягнення із Страхувальника на користь Потерпілих третіх осіб або підтверджуючих документів Страхувальника та Потерпілої третьої особи про врегулювання питання за участю Страховика про розмір шкоди, заподіяної внаслідок настання страхового випадку без звернення до суду;

– у випадку нанесення шкоди, заподіяної життю, здоров'ю та працездатності Потерпілих третіх осіб: листок непрацездатності (або нотаріально засвідчену копію); копія рішення медико-соціальної експертної комісії про встановлення потерпілій особі інвалідності; свідоцтво про смерть Потерпілої особи (або нотаріально засвідчену копію); документи, що посвідчують право на спадщину, у разі смерті Потерпілої третьої особи;

– у випадку нанесення шкоди, заподіяної майну Потерпілих третіх осіб: документи, що підтверджують вартість знищеного та/або пошкодженого майна; акт огляду пошкодженого або знищеного майна, складений Страховиком за участю Страхувальника або їх представників та, при необхідності, представниками відповідних установ і організацій, у віданні яких знаходиться ця подія; документи відповідних організацій, що підтверджують витрати на ремонт або відтворення/заміщення пошкодженого майна, якщо вони були здійснені за згодою Страховика, або розрахунок вартості робіт, що видаються організаціями, які проводять ремонт пошкодженого майна;

– інші документи на обґрунтовану вимогу Страховика для з'ясування умов страхової виплати.

15. ПОРЯДОК РОЗГЛЯДУ ЗВЕРНЕНЬ СПОЖИВАЧІВ СТРАХОВИКОМ

15.1. Захист прав споживачів здійснюється відповідно до законодавства про захист прав споживачів та законодавства у сфері ринків фінансових послуг. Споживачі мають вільний доступ до інформації про страхові послуги, що надаються Страховиком на офіційному веб-сайті Страховика, а також безпосередньо у місцях надання послуг. Отримання вичерпної інформації також можливе через звернення до Інформаційного центру Страховика в телефонному режимі, а також через листування та електронну пошту.

15.2. У разі виникнення спірних питань споживач має право звернутись до Страховика особисто, на електронну пошту info@etalon.ua, адреса для листування: м. Київ, 03067, а/с № 12, або за посиланням http://www.etalon.ua/off-line/press_centre/otziv/r.php. Порядок звернень, а також порядок і терміни їх розгляду передбачений в Порядку звернень (скарг) споживачів, розміщений за посиланням: <http://www.etalon.ua/infoclient>.

15.3. Споживач, не залежно від розгляду його звернення Страховиком, в будь-який момент має право звернутись до Національного банку України із відповідним зверненням щодо порушення його прав як споживача фінансових послуг за посиланням: <https://bank.gov.ua/ua/consumer-protection>, або до суду.

15.4. Орган, що здійснює державне регулювання – Національний банк України. Місцезнаходження: вул. Інститутська, 9, м. Київ, 01601. Тел.: **0 800 505 240**. E-mail: nbu@bank.gov.ua, Web-сайт: www.bank.gov.ua.

15.5. Орган з питань захисту прав споживачів – Державна служба України з питань безпеки харчових продуктів та захисту споживачів. Місцезнаходження: 01001, м. Київ, вул. Б. Грінченка, 1. Тел.: (044) 279 12 70. Е-mail: gu@dpss.gov.ua, Web-сайт: www.dpss.gov.ua

16. ІНШІ УМОВИ

16.1. Частка витрат, пов'язаних безпосередньо з укладенням і виконанням цього Договору становить **60%** від страхової премії. Продовження строку дії Договору не передбачається.

16.2. Відповідно до вимог Закону України "Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення" Страховик має право вилучити, а Страхувальник зобов'язаний надати документи і відомості, необхідні для здійснення належної перевірки та виконання інших вимог вищезазначеного Закону. Порядок ідентифікації та верифікації Страхувальника частково передбачений розділом 4 ЗУСП-Оферти.

16.3. Підписанням цього Договору Страхувальник підтверджує, що вся інформація, надана під час його укладення є повною і достовірною, приєднується до ЗУСП-Оферти та погоджується дотримуватися умов, викладених в них, в тому числі Страхувальник надає згоду на обробку Страховиком його персональних даних.

16.4. Договір, що є першим, основним або яким встановлюються ділові відносини, укладається у формі паперового документа з проставленням власноручних підписів Сторін або у формі електронного документа з проставленням особи кваліфікованого електронного підпису (КЕП), удосконаленого електронного підпису (УЕП) (на період воєнного часу) особи, уповноваженої Страховиком на підписання Договорів, та електронного підпису Страхувальника.

В подальшому Сторони дійшли згоди щодо можливості використання Страховиком факсимільного відтворення підпису та печатки Страховика за допомогою засобів механічного чи іншого копіювання, КЕП (УЕП) (на період воєнного часу) чи іншого аналогу власноручного підпису на умовах, передбачених законодавством. Зразок підпису особи, уповноваженої підписувати такі договори від імені Страховика, а також відбитка печатки Страховика:



16.5. Страховик несе майнову відповідальність за несвочасне здійснення страхової виплати шляхом сплати одержувачу страхової виплати пені у розмірі **0,01%** від суми простроченого платежу за кожний день прострочення, але не більше подвійної облікової ставки НБУ, що діє під час виникнення заборгованості від суми, що підлягає сплаті.

16.6. Цей Договір не є додатковим до інших товарів, робіт та послуг, що не є страховими. Інші істотні умови Договору, передбачені ст. 982 Цивільного кодексу України та ст. 89 Закону України "Про страхування", містяться в ЗУСП-Оферті.

17. ПІДПИСИ СТОРІН

СТРАХУВАЛЬНИК

П.І.Б.

підпис

СТРАХОВИК
довіреність №

від . .20 р.
