

ДОГОВОР
обязательного страхования гражданской ответственности владельцев
транспортных средств №Д-63808140-11-1-000035-16

г. Усолье-Сибирское

«19» декабря 2016 г.

Публичное акционерное общество страховая компания «Росгосстрах», именуемое в дальнейшем «Страховщик», в лице начальника страхового отдела г.Усолье-Сибирское Нерсисян Александра Аршаусовича, действующего на основании доверенности №272/2/Б от 16.08.2016 г. с одной стороны, и

ОГАУЗ «Усольская городская стоматологическая поликлиника», именуемое в дальнейшем «Страхователь», в лице Главного врача Кучарова Вадима Бахтияровича, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Предметом настоящего договора является обязательство Страховщика за обусловленную настоящим Договором плату (страховую премию) при наступлении предусмотренного в настоящем Договоре события (страхового случая) возместить потерпевшему (третьему лицу) убытки, возникшие в следствие причинение вреда его жизни, здоровью или имуществу.

1.2. Настоящий Договор заключён на основании Положения Центрального Банка РФ от 19 сентября 2014 г. N431-П «О Правилах обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств», Указания Центрального Банка РФ №3604-У от 20.03.2015 года (Приложение 1 к настоящему Договору) и письменного Заявления Страхователя от «19» декабря 2016 г. (Приложение 2 к настоящему Договору), являющихся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2. ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ

Объектом обязательного страхования по настоящему договору являются имущественные интересы, связанные с риском гражданской ответственности владельца транспортного средства, согласно Заявлению на страхование по обязательствам, возникающим вследствие причинения вреда жизни, здоровью или имуществу потерпевших при использовании транспортного средства на территории Российской Федерации.

3. СТРАХОВЫЕ РИСКИ

3.1. Настоящий Договор заключён на случай причинения вреда жизни, здоровью или имуществу потерпевшего в результате дорожно-транспортного происшествия в период действия договора обязательного страхования владельцем транспортного средства, которое влечет за собой обязанность Страховщика произвести страховую выплату.

3.2. Страховщик не несет ответственности за риски, не указанные в п.3.1. настоящего Договора.

4. СТРАХОВАЯ СУММА. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ.

4.1. Страховая сумма, в соответствии с Федеральным законом «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств», составляет на одно транспортное средство:

не более 500 тысяч рублей при причинении жизни и здоровья каждого потерпевшего;
не более 400 тысяч рублей при причинении имуществу каждого потерпевшего.

4.2. Общая страховая премия по настоящему Договору составляет 5502,10 (Пять тысяч пятьсот два) рубля 10 копеек и подлежит уплате единовременно путем перечисления денежных средств на расчетный счет Страховщика, в срок до «23» декабря 2016 г.

5. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.

5.1. Страхователь имеет право:

5.1.1. На получение страхового возмещения в случаях, предусмотренных Правилами страхования;

Страховщик

Страхователь
стр. 1 из 3

5.1.2. Потребовать от Страховщика письменный расчёт страховой премии, подлежащий уплате;

5.2. Страхователь обязан:

5.2.1. Сообщить другим участникам дорожно-транспортного происшествия сведения о договоре обязательного страхования;

5.2.2. Водители транспортных средств, причастные к дорожно-транспортному происшествию (совместно со Страхователем – юридическим лицом) обязаны заполнить бланк извещения о дорожно-транспортном происшествии;

5.2.3. Направить Страховщику заполненные бланки извещения в течение 15-ти рабочих дней;

5.3. Страховщик имеет право:

5.3.1. Провести осмотр транспортного средства по месту жительства страхователя (по месту нахождения юридического лица), если иное не вытекает из соглашения сторон;

5.3.2. По согласованию с потерпевшим произвести частичную страховую выплату на основании документов о предоставленных медицинских услугах, необходимость в оказании которых была вызвана страховым случаем, либо оплатить эти услуги непосредственно оказавшему их медицинскому учреждению;

5.3.3. Самостоятельно запрашивать компетентные органы и организации о предоставлении необходимых документов;

5.3.4. Предъявить к причинившему вред лицу (страхователю или иному лицу, риск ответственности которого застрахован по договору обязательного страхования) регрессные требования в размере произведенной страховщиком страховой выплаты, а также расходов, понесенных при рассмотрении страхового случая;

5.4. Страховщик обязан:

5.4.1. Предоставить письменный расчёт страховой премии в течение 3-х рабочих дней со дня получения соответствующего письменного заявления от Страхователя;

5.4.2. В течение 5 рабочих дней после получения заявления о страховой выплате обязан произвести осмотр имущества и при необходимости организовать независимую экспертизу поврежденного имущества;

5.4.3. В течение 30-ти рабочих дней со дня получения всех необходимых документов составить акт о страховом случае, на основании которого осуществляет страховую выплату потерпевшему либо направить письменное извещение о полном или частичном отказе в выплате с указанием причин отказа. При неисполнении данной обязанности страховщик за каждый день просрочки уплачивает потерпевшему неустойку (пени) в размере одной семьдесят пятой ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации, действующей на день, когда страховщик должен был исполнить эту обязанность, от страховой суммы по виду возмещения вреда каждому потерпевшему. Сумма неустойки (пени), подлежащей выплате потерпевшему, не может превышать размер страховой суммы по виду возмещения вреда каждому потерпевшему.

6. ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОГОВОРА

6.1. Настоящий договор прекращается в случаях:

6.1.1. Истечения срока действия договора;

6.1.2. Ликвидация юридического лица - страхователя;

6.1.3. Отзыв лицензии страховщика в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, и (или) ликвидация страховщика;

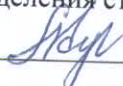
6.1.4. Прекращение договора обязательного страхования по инициативе страховщика в связи с неуплатой страхователем страховой премии в установленный срок при продлении срока действия договора обязательного страхования;

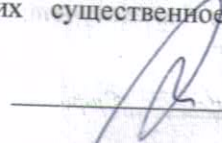
6.1.5. Отказ страхователя от продления договора обязательного страхования со страховщиком, с которым был заключен договор;

6.1.6. Замена собственника транспортного средства;

6.1.7. Полная гибель (утрата) транспортного средства, указанного в страховом полисе обязательного страхования;

6.1.8. Предоставление страхователем страховщику ложных или неполных данных при заключении договора обязательного страхования, имеющих существенное значение для определения степени страхового риска;

 Страховщик

 Страхователь
стр. 2 из 3

6.1.9. Иные случаи, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

7.1. Настоящий Договор страхования заключён сроком на один год и вступает в силу с 00 час. 00 мин. дня, следующего за днем поступления страховой премии на расчетный счет Страховщика, в соответствии со сроком указанным в п. 4.2. настоящего Договора, но не ранее 25 октября 2016г.

8. РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ

8.1. Споры, вытекающие из договора обязательного страхования, разрешаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

9. ДРУГИЕ УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ

9.1. Настоящий договор составлен на 3-х листах в 2-х (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

10. ПРИЛОЖЕНИЯ

10.1. Приложения:

1. Положения Центрального Банка РФ от 19 сентября 2014 г. N431-П «О Правилах обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств», Указание Центрального Банка РФ №3604-У от 20.03.2015 года.
2. Заявление Страхователя от «19» декабря 2016 г., Приложение №1, Приложение №2.

10. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

СТРАХОВЩИК:

ПАО СК «Росгосстрах»
Юридический адрес: 140002 Московская обл., г.
Люберцы, ул. Парковая, 3
Филиал ПАО СК «Росгосстрах»
в Иркутской области
Почтовый адрес: 664001 г. Иркутск,
ул. Рабочего штаба, 9
тел. (3952) 210-100, 210-110
ИНН 7707067683
КПП 997950001
ОГРН 1025003213641
ОКПО 11348798
Р/С 407018109000000000187
ПАО «РГС Банк» г. Москва
К/С 30101810945250000174
БИК 044525174

Начальник



/А.А.Нерсесян/

Страховщик

СТРАХОВАТЕЛЬ:

ОГАУЗ «Усольская городская
стоматологическая поликлиника»
Адрес: 665463, Иркутская обл., г.Усолье-
Сибирское, ул.Толбухина-15, п/о №13, а/я
59
Тел/факс 8(39543) 3-91-43
Иркутский РФ АО «Россельхозбанк»
г.Иркутск
ИНН 3819004420, КПП 385101001
р/сч 40603810966144000001
БИК 042520700



/ Кучаров В.Б./

Д.С. Скучинин

Страхователь
стр. 3 из 3