

г. Ташкент

«14» 01 2022г.

АО Страховая Компания «ALSKOM» действующего на основании лицензии серии СФ № 00211 от 30 декабря 2015 года, выданной Министерством Финансов Республики Узбекистан, именуемая в дальнейшем «Страховщик», в лице Генерального директора Т.Г. Илёсова, действующего на основании Устава, с одной стороны, и ГУ «Телерадиоканал «Ташкент» именуемый в дальнейшем «Работодатель», в лице Директора С. Рахмонова, действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1. Страховщик обязуется в соответствии с настоящим договором и Правилами обязательного страхования гражданской ответственности работодателя, утвержденными постановлением Кабинета Министров Республики Узбекистан от 24 июня 2009 года № 177, при наступлении страхового случая возместить работодателю, потерпевшему либо выгодоприобретателю вред, причиненный жизни или здоровью работника в связи с трудовым увечьем, профессиональным заболеванием или иным повреждением здоровья работника, связанным с исполнением им трудовых обязанностей, в период действия настоящего договора.

2. СТРАХОВАЯ СУММА И СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ

2. Страховая сумма по настоящему договору составляет 8518140000 (восемь млрд. пятисот восемьдесят млн. сто семьдесят тыс. руб.) сум.

в т.ч. расходы на погребение в сумме не более 3-кратного МРЗП, установленной законодательством, на день смерти работника.

3. Страховая премия по настоящему договору составляет 4863875 (четыре млн. восемьсот шестьдесят три тысячи восемьсот семьдесят пять) сум.

4. Страховая премия уплачивается единовременно в течение пяти рабочих дней с даты заключения настоящего договора.

3. ВСТУПЛЕНИЕ В СИЛУ И СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

5. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует в течение **1 (одного)** года. Обязательства страховщика вступают в силу с 00 час. 00 мин. дня, следующего за днем поступления страховой премии на расчетный счет страховщика, и заканчиваются в 24 часа 00 мин. конечной даты периода страхования, указанного в страховом полисе по обязательному страхованию.

6. Страховая премия уплачивается работодателем путем перечисления или внесения в наличной форме денежных средств на расчетный счет страховщика. Датой уплаты страховой премии по договору обязательного страхования считается дата поступления денежных средств на расчетный счет страховщика.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

7. Работодатель имеет право:

требовать от страховщика разъяснения условий договора обязательного страхования;
обжаловать в установленном порядке решение страховщика об отказе в выплате страхового возмещения;

при уменьшении размера годовой заработной платы получать часть страховой премии пропорционально уменьшению размера годовой заработной платы и не истекшего периода договора обязательного страхования. Работодатель может иметь и иные права в соответствии с законодательством.

8. Работодатель обязан:

уплатить страховую премию по договору обязательного страхования и, в определенных случаях, по договору аннуитетов на условиях и в порядке, установленных законодательством;

не позднее пяти рабочих дней с момента изменения размера годовой заработной платы сообщить об этом страховщику в письменной форме;

не позднее пяти рабочих дней с момента изменения степени опасности видов деятельности, осуществляемых работодателем, уведомить об этом в письменной форме страховщика, и при необходимости уплатить дополнительно исчисленную страховую премию;

ознакомить работников с условиями договора обязательного страхования, в том числе разъяснить права и обязанности сторон по договору обязательного страхования;

в течение двух рабочих дней с даты обращения с заявлением в письменной форме потерпевшего или выгодоприобретателя представить все необходимые сведения о страховщике и страховщике по договору аннуитетов;

уведомить в письменной форме страховщика о наступлении несчастного случая на производстве в течение трёх рабочих дней с момента, когда ему стало об этом известно;

сообщить страховщику об излишне выплаченном страховом возмещении, если оно было выплачено необоснованно вследствие злоупотреблений со стороны потерпевшего или выгодоприобретателя, и принять необходимые меры по возврату страховщику излишне выплаченных средств.

Работодатель может нести и иные обязанности в соответствии с законодательством.

9. Страховщик имеет право:

участвовать в расследовании несчастных случаев на производстве и при необходимости привлекать соответствующих экспертов;
проверять информацию по несчастному случаю на производстве;
на оценку страхового риска для определения страховой премии;
давать рекомендации по предупреждению несчастных случаев на производстве.
Страховщик может иметь и иные права в соответствии с законодательством.

10. Страховщик обязан:

ознакомить работодателя с условиями договора обязательного страхования, в том числе разъяснить его права и обязанности;
обеспечить конфиденциальность сведений о работодателе и (или) потерпевшем либо выгодоприобретателе, полученных в результате осуществления своей деятельности;
в случае принятия решения об отказе в выплате страхового возмещения не позднее пятнадцати рабочих дней после обращения работодателя за выплатой страхового возмещения сообщить об этом работодателю с мотивированным обоснованием причин отказа в письменной форме;
не позднее десяти рабочих дней с даты представления всех необходимых документов, предусмотренных пунктом 34 Правил обязательного страхования гражданской ответственности работодателя, утвержденных постановлением Кабинета Министров Республики Узбекистан от 24 июня 2009 г. № 177, принять решение и выплатить страховое возмещение;
в случае своей замены незамедлительно сообщить об этом работодателю в письменной форме.
Страховщик может нести и иные обязанности в соответствии с законодательством.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

11. За неисполнение или ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств по договору обязательного страхования стороны несут ответственность в соответствии с законодательством.

6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

12. Все споры и разногласия, вытекающие из настоящего договора, разрешаются в порядке, установленном законодательством.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

13. Порядок изменения, расторжения и досрочного прекращения настоящего договора, порядок рассмотрения страховой претензии, порядок определения размера вреда и выплаты страхового возмещения по настоящему договору определяются в соответствии с Правилами обязательного страхования гражданской ответственности работодателя, утвержденными постановлением Кабинета Министров Республики Узбекистан от 24 июня 2009 г. № 177, являющимися неотъемлемой частью настоящего договора.

8. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН:

ОТ ИМЕНИ СТРАХОВЩИКА

АО СК «ALSKOM»

г. Ташкент, ул. А. Темур, 109.
тел.: 97 155 18 01
р/с № 2020 8000 7001 5529 1054
в АК «Алока банк»
МФО 00401, ИНН 201941144
Т.Г. Илёсов
Генеральный директор



(подпись), м.п.

РАБОТОДАТЕЛЬ

«TOSHKENT» TELEKOMMUNIKATSIONALY DM
100011 Toshkent sh., Navoiy k. sh. 100. Tel: 71 214-13-51
Sh/h.r. 400 110 860 262 777 644 200 137 010
STIR: 206 018 647 OKED: 60200
O'zbekiston Respublikasi Moliya vazirligi
G'aznachiligi amaliyot boshqarmasi
H/r 2340 2000 3001 0000 1010
Toshkent sh. HKQM Markaziy bank bosh boshqarmasi
MFO: 00014 STIR: 201 122 919




(подпись), м.п.

Правила обязательного страхования гражданской ответственности работодателя, утвержденные постановлением Кабинета Министров Республики Узбекистан от 24 июня 2009 г. № 177, получил.



(подпись)
М.п.


С. Ракимов
(Ф.И.О. уполномоченного лица работодателя)



**ЗАЯВЛЕНИЕ
О ЗАКЛЮЧЕНИИ ДОГОВОРА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
ГРАЖДАНСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ РАБОТОДАТЕЛЯ**

Наименование Работодателя ГУ «Теле радиоканал
„Toshkent“ в лице зам. директора С. Рахмонова,
действующего на основании устава, просит Вас на условиях,

предусмотренных Правилами обязательного страхования гражданской ответственности работодателя, заключить договор обязательного страхования гражданской ответственности работодателя

1. Реквизиты работодателя:

Почтовый адрес: 100011, Ташкент Майкентокурский рн Навоий 69

телефон: (71) 214-13-51 факс: (71) 214-14-39 e-mail: toshkent@mtkk.uz
паспорт заявителя-физического лица: серия _____ номер _____
выданный _____ «__» _____ 20__ г.

2. Банковские реквизиты работодателя:

наименование банка: АК «Мока банк» ОПЕРУ расчетный
счет 2340200030010001010

МФО обслуживающего банка 00014, ИНН 206018647

3. Вид(ы) деятельности, осуществляемые работодателем в соответствии с
ОКОНХ (Общегосударственный классификатор отраслей народного
хозяйства) 60200 Рег-ин ТВ и РВ, обл. комбета по ТВ и РВ (без худ. прог.) обл.

4. Сумма годовой заработной платы всех работников гор. рег-ин РВ
8518170000 (восемь млрд. пятьсот восемьдесят семь
млн. сто сорок семь тысяч) сумм.

5. Срок договора обязательного страхования гражданской
ответственности работодателя **1 (один)** год.

6. К заявлению прилагаются следующие документы:

а) нотариально заверенная копия свидетельства о
государственной регистрации работодателя;

б) информация о зарп. плат. всех сотруд-в ;
копия паспорта зам. директора ;

7. Мы подтверждаем, что сведения, приведенные в настоящем Заявлении,
являются достоверными и исчерпывающими.



(подпись)

С. Рахмонов
(Ф.И.О. уполномоченного лица работодателя)

_____ 2021г

8. Заявление принято _____

(должность и Ф.И.О. работника страховщика)

и зарегистрировано в журнале “_____” _____ 20__ г. под № _____.

Расчет размера страховой премии ГУ "Телерадиоканал "Toshkent",
подлежащей уплате по договору обязательного страхования
гражданской ответственности с 01.01.21г. - по 31.12.21г.

(тыс. сум)

ФОТ 01-1-10	бюджет	внебюджет	всего
январь	566 887,7	50 180,0	617 067,7
февраль	604 933,7	49 948,0	654 881,7
март	633 894,7	47 563,0	681 457,7
апрель	628 047,0	43 206,0	671 253,0
май	695 084,5	46 189,0	741 273,5
июнь	656 716,9	47 832,0	704 548,9
июль	646 276,5	46 401,0	692 677,5
август	665 088,1	41 388,0	706 476,1
сентябрь	683 889,3	39 658,0	723 547,3
октябрь	722 832,5	52 779,0	775 611,5
ноябрь	719 115,5	68 534,0	787 649,5
декабрь	694 731,6	66 994,0	761 725,6
всего 12 м-в	7 917 498,0	600 672,0	8 518 170,0

бюджет ПР= 7 917 498 тыс.сум
внебюджет ПР= 600 672 тыс. сум
всего ПР= 8 518 170 тыс. сум

Заместитель директора

Начальник Экономического отдела



С.Рахмонов



Г. Хакимова



Yuridik shaxs (tadbirkorlik subyektini) davlat ro'yxatidan o'tkazilganligi to'g'risida
GUVOHNOMA

Ushbu bilan Tadbirkorlik subyektlari yagona davlat reyestriga

"TOSHKENT TELERADIOKANALI"

(Yuridik shaxsning – tadbirkorlik subyektining tashkiliy-huquqiy shakli ko'rsatilgan holdagi to'liq nomi)

"TOSHKENT TELERADIOKANALI"

(Yuridik shaxsning qisqartirilgan nomi)

Tashkil etish (qayta tashkil etish, boshqa ro'yxatdan o'tkazish ma'lumotlarini o'zgartirish)

31.01.2006

001087-09

ro'yxat raqamli yozuv kiritilganligi tasdiqlanadi.

(Sana, oy (so'z bilan), yil):

Soliq to'lovchining identifikatsiya raqami (STIR):

206018647

Tashkiliy-huquqiy
shakli:

Davlat muassasasi

Joylashgan joyi:

Toshkent shahri, Shayxontoxur tumani, NAVOYI KO'CHASI, 69-UY,

Guvohnoma:

Toshkent shahri, Shayxontoxur tumani, DAVLAT
XIZMATLARI MARKAZI

tomonidan
berilgan

(Ro'yxatdan o'tkazuvchi organning to'liq nomi):



4337986



Yuridik shaxsni tadbirkorlik subyekti qayta ro'yxatdan o'tkazganlik haqida
ma'lumotnoma

02.08.2021 r

	O'zgarishdan oldin	O'zgarishdan keyin
1	Yuridik shaxsning - tadbirkorlik subyekting nomi 206018647, TOSHKENT TELERADIOKAMALI	Yuridik shaxsning - tadbirkorlik subyekting nomi O'zgarishsiz
2	THSh Davlat unitar korxonasi	THSh Davlat muassasasi
3	Faoliyat yuritish manzili Toshkent shahri, Shayxontoxur tumani, NAVOVI KO'CHASI, 69-U'y,	Faoliyat yuritish manzili O'zgarishsiz
4	IFUT Televizion dasturlarni yaratish va namoyish qilish bo'yicha faoliyat	IFUT O'zgarishsiz

O'zgarishdan oldingi Tasischilar

Ta'sischi turi	Ta'sischi STIRI	F.I.Sh. / Nomi	Miqdori	Ulushi
Davlat muassasasi		O'ZBEKISTON MILLIY TELERADIOKOMPANIYASI	32 000 000.00	

Ta'sischi turi	Ta'sischi STIRI	F.I.Sh. / Nomi	Miqdori	Ulushi
			Ustav fondi 32 000 000.00 UZS	100.00 %

O'zgarishdan keyingi Tasischilar

Ta'sischi turi	Ta'sischi STIRI	F.I.Sh. / Nomi	Miqdori	Ulushi
Davlat muassasasi	200935548	O'ZBEKISTON MILLIY TELERADIOKOMPANIYASI	0.00	
			Ustav fondi 0.00 UZS	100.00 %

Toshkent shahri, Shayxontoxur tumani, DAVLAT XIZMATLARI MARKAZI
Imzo : 16Z.BUNYODBEK XAKIMOV MUSABEKOVICH



МИНИСТЕРСТВО ФИНАНСОВ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

ЛИЦЕНЗИЯ

на осуществление страховой деятельности
страховщиков и страховых брокеров

Серия СФ

№ 00211

В соответствии с приказом Министерства финансов Республики Узбекистан от
22 ноября 2007 г. № 15-сф, 09 января 2012 г. №2-сф
" 28 " октября 20 15 г. №20-СФ настоящей лицензией

Акционерному обществу страховой компании «ALSKOM»
(полное наименование владельца лицензии)

разрешается осуществление страховой деятельности в отрасли общего
страхования в обязательной и добровольной (разрешенный вид деятельности)
формах по следующим классам:

Класс 1 – Страхование от несчастных случаев;

Класс 2 – Страхование на случай болезни;

Класс 3 – Страхование наземных транспортных средств;

Класс 5 – Авиационное страхование;

Класс 7 – Страхование имущества, находящегося в пути;

Класс 8 – Страхование имущества от огня и стихийных бедствий;

Класс 9 – Страхование имущества от ущерба;

Класс 10 – Страхование автогражданской ответственности;

Класс 11 – Страхование ответственности в рамках авиационного страхования;

Класс 12 – Страхование ответственности в рамках морского страхования;

Класс 13 – Страхование общей гражданской ответственности;

Класс 14 – Страхование кредитов;

Класс 16 – Страхование от прочих финансовых рисков.

Местонахождение владельца лицензии (почтовый адрес): Республика Узбекистан,
100202, город Ташкент, Юнусабадский район, улица Амира Темура, дом 109

Идентификационный номер налогоплательщика владельца лицензии: 201941144

Дата выдачи лицензии: 30 декабря 20 15 г.

Порядковый номер по реестру: 205

Уполномоченное лицо: Юсупов Б.М.



(Handwritten signature)

(Handwritten signature)

№ 00211