
 Сертифицирована Система Менеджмента	ZS-13-TSE	Договор обязательного страхования гражданской ответственности работодателя (класс 13 отрасли общего страхования)	 TEMIRYO'L SUG'URTA
	05/01/2022		
	13/02/2018		
			стр. 1 из 3

**ДОГОВОР
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ГРАЖДАНСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ
РАБОТОДАТЕЛЯ TSE № 11-00-2338**

г. Ташкент

"18" января 2022г.

УП Узтемирийулмашътамир АО УТИ

(наименование работодателя)

именуемый в дальнейшем "**Работодатель**", в лице **Генерального директора Халикова К.У.**

(Ф.И.О., должность)

действующего на основании **устава**, с одной

(наименование документа)

стороны, и

**Страховая Компания Общество с Ограниченной Ответственностью
«TEMIRYO'L-SUG'URTA»**

(наименование страховщика)

действующая на основании лицензии серии СФ N 00224 от «8» февраля 2018 года, выданной Министерством финансов Республики Узбекистан, именуемая в дальнейшем "**Страховщик**", в лице **директора Ташкентского областного филиала Юнусов Ж.А.** действующего на основании Положения о филиале и Генеральной доверенности № GD-434 от «24» декабря 2021г 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 N 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 **78 970 023 600 (семьдесят восемь миллиардов девятьсот семьдесят миллионов двадцать три тысячи шестьсот) сум** в.т.ч.расходы на погребение **810 000 (восемьсот десять тысяч) сум 00 тийин.**
3. Страховая премия по настоящему договору составляет **248 202 784,20 (двести сорок восемь миллионов двести две тысячи семьсот восемьдесят четыре) сум 20 тийин.**
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 12 (двенадцать) месяцев.
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.

 Сертифицирована Система Менеджмента	ZS-13-TSE	Договор обязательного страхования гражданской ответственности работодателя (класс 13 отрасли общего страхования)	 TEMIRYO'L SUG'URTA
	05/01/2022		
	13/02/2018		
			стр. 2 из 3

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 трех 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. N 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.

 Сертифицирована Система Менеджмента	ZS-13-TSE	Договор обязательного страхования гражданской ответственности работодателя (класс 13 отрасли общего страхования)	 TEMIRYO'L SUG'URTA
	05/01/2022		
	13/02/2018		
			стр. 3 из 3

6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

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

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ

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. N 177, являющимися неотъемлемой частью настоящего договора.

8. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН:

Страховщик:

СК ООО «TEMIRYO'L-SUG'URTA»
Ташкентский областной филиал
 Адрес: г. Ташкент, ул. Туркестанская, 7
 р/с 2021 4000 2041 8877 2003
 в Мирзо-Улугбекском филиале
 банка Ипак йули
 МФО: 00421
 ИНН: 203996028
 Тел: 236-01-36, 299-74-61

Работодатель:

УП Узтемирйулмаштаъмир АО УТИ
 Адрес: г. Ташкент, ул. Мехржон 64
 р/с 2021 0000 9001 2280 2001
 Мирабадский отд. НБ ВЭД РУз
 МФО: 00875 ОКЭД 33171
 ИНН: 201 051 864
 Тел: 71-237-88-85



Директор

Юнусов Ж.А.

м.п.



Генеральный директор

Халиков К.У.

Подпись

м.п.

Правила обязательного страхования гражданской ответственности работодателя, утвержденные постановлением Кабинета Министров Республики Узбекистан от 24 июня 2009 г. N 177, получил.



(подпись)

(Ф.И.О. уполномоченного лица
работодателя)

М.П.