



**Договор обязательного страхования гражданской ответственности работодателя № 14/14-01**

г. Ташкент

« 05 » января 2022 год

именуемый в дальнейшем «Работодатель» в лице Бюджет. Мажоранский театр Узбекистана действующего на основании Устава, с одной стороны, и АО «СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ КАФОЛАТ» действующего на основании Лицензии серия SF №00222 от 11-Декабря 2017 года, выданной Министерством финансов Республики Узбекистан, именуемый в дальнейшем «Страховщик», от имени Компании в лице начальника страхового центра «Истикбол» Ташкентского городского филиала Р.Х.Гавсутдинов., действующий на основании Доверенности Правления Компании №03-18/1282 от 21.05.2021 года, 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, утвержденным 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 4 904 278 032 сум,

в том числе расходы на погребение 810 000.00 (Восемьсот десять тысяч сум 00 тийин) сум.

3. Страховая премия по настоящему договору составляет 2 800 342,75 сум.

4. Страховая премия уплачивается единовременно со 100% предоплатой в течение пяти рабочих дней после регистрации настоящего договора в Казначействе МинФина РУз.

**3. Вступление в силу и срок действия договора**

5. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует в течении 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 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:

АО «СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ КАФОЛАТ»  
Центр Страхования «Истикбол»  
Адрес: г.Ташкент, Шайхантахурский р-н,  
ул. Усмана Юсупова, дом № 95  
Моб.ном:(+99893) 172-33-36, (+99893) 587-07-06  
Расч/счет: 2021 6000 0001 0117 0030  
ОПЕРУ АИКБ «Ипак Йули»  
МФО: 00444 ИНН: 202 288 236  
ОКОНХ: 96210

Работодатель: О'ЗБЕК ИСТОН ДАВЛАТ ЙОШЛАРИ ТЕАТРИ  
Адрес: ТАШКЕНТ ул. НАВОИ, 55  
Тел: 7/С40012186022777082600056002  
Р/с: ИНН 200936292 ОКОНХ 93611 ОКЭД 90010  
КАЗНАЧЕЙСТВО МИН.ФИНА  
Банк: ХКМ МАРКАЗ, БАНК БОШ БОШКАРМАСИ  
МФО: РС 2340200000000010 ИНН: 202122919  
ОКОНХ: МФО 00014 ОКЭД

Нач. отделения Р.Х.Гавсутдинов



(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

м.п.

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

(подпись)

(Ф.И.О. уполномоченного)



Юридик шахсни давлат рўйхатидан ўтказилганлиги тўғрисида

# ГУВОҲНОМА

Реестрадаги тартиб рақами № \_\_\_\_\_ № 999

2015 й. 19 июнь

Мазкур гувоҳнома “KAFOLAT sug`urta kompaniyasi” aksiyadorlik jamiyati,  
қисқа номи эса “KAFOLAT sug`urta kompaniyasi” AJ

бўлган юридик

(давлат тилидаги тўлиқ номи)

шахсга Ўзбекистон Республикаси Адлия вазирлиги томонидан берилди.

Ташкилий-ҳуқуқий шакли:	ТХШ 153
Мулкчилик шакли:	МШ 144
Давлат рўйхатидан ўтказиш санасига почта манзили:	МХОБТ 1726266
Юридик шахс коди:	КТУТ 16596762
Давлат рўйхатидан ўтказиш санасига асосий фаолият тури коди:	ХХТУТ 96210
Солиқ тўловчининг идентификация рақами:	СТИР 202288236



Қўшимча маълумотлар Жамият аввал Адлия вазирлиги томонидан 27.05.1997 йилда 999-сон  
реестр рақами билан давлат рўйхатидан ўтказилган.

Ваколатли орган раҳбари

Икрамов Музрар Мубаракходжаевич

(имзо)





МИНИСТЕРСТВО ФИНАНСОВ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

# ЛИЦЕНЗИЯ

на осуществление страховой деятельности  
страховщиков и страховых брокеров

Серия СФ

№ 00222

В соответствии с приказом Министерства финансов Республики Узбекистан от  
" 25 " марта 20 07 г. № 7-СФ настоящей лицензией

Акционерному обществу «Страховой компании КАФОЛАТ»

(полное наименование владельца лицензии)

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

Класс 1 – Страхование от несчастных случаев;

Класс 2 – Страхование на случай болезни;

Класс 3 – Страхование наземных транспортных средств;

Класс 4 – Страхование железнодорожного подвижного состава;

Класс 5 – Авиационное страхование;

Класс 6 – Морское 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 15 – Страхование поручительства (гарантий);

Класс 16 – Страхование от прочих финансовых рисков;

Класс 17 – Страхование расходов, связанных с правовой защитой.

Местонахождение владельца лицензии (почтовый адрес): Республика Узбекистан,  
100000, город Ташкент, Мирабадский район, проспект Амира Темура,  
дом 13-13-«А»

Идентификационный номер налогоплательщика владельца лицензии: 202288236

Дата выдачи лицензии: " 11 " декабря 20 17

Передаточный номер по реестру: 216

Уполномоченное лицо: Каримов А.Р.



(подпись)

№ 00222