

## Договор обязательного страхования гражданской ответственности работодателя AR № FV AR 2029-13/00/00

г. Фергана

19.01.2022г.

Узбекистон Республикаси Миллий Гвардияси Фаргона вилояти Куриклаш Бошкармаси именуемый в дальнейшем «Работодатель», в лице Начальника управления Мирзакамалов Б. действующего на основании Положения и доверенности, с одной стороны, и ООО СК «ASIA INSHURANS», действующее на основании лицензии Министерства Финансов Республики Узбекистан на право осуществления страховой деятельности №00209 СФ от 30.12.2015 года, и от имени Пула на основании Соглашения о создании страхового пула по обязательному страхованию гражданской ответственности работодателя от 15.02.2013г., именуемый в дальнейшем «Страховщик», в лице Директора Ферганского филиала Исломов Х. К., действующего на основании Доверенность № 64 от 01.04.2021 г., 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 8 700 000 000,00 - (Восемь миллиардов семьсот миллионов сумов 00 тийинов) в т.ч. расходы на погребение на одного застрахованного в сумме не более 3-кратного минимального размера заработной платы, установленной законодательством на день смерти в случае смерти работника.

2.1. Страховая премия по настоящему договору составляет 9 444 100,00 Сум (Девять миллионов четыреста сорок четыре тысячи сто сумов 00 тийинов)

2.2. Страховая премия уплачивается единовременным платежом до 26.01.2022 г..

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

3.1. Настоящий договор вступает в силу с даты подписания и действует до окончания периода указанного в полисе.

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.

3.2. 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

4.1. 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.

4.2. 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 страховании 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.

4.3. 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.

4.4. 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

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

## 6. Порядок разрешения споров

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

## 7. Заключительные положения

7.1. 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:

Страховщик: ООО СК «ASIA INSHURANS»

Адрес: Ферганская область, г. Фергана, ул. Комус, 45 А

тел: +998982768845

р/с: 20208000204400764101

Банк: Invest Finance Bank Ферганский областной филиал

МФО: 01128

ИНН: 205613819

ОКЭД: 65120

Работодатель: Узбекистон Республикаси Миллий Гвардия Фаргона вилояти Куриклаш Бошкармаси

Адрес: Узбекистан, Ферганская область, г. Фергана, ул. Ф.Ходжаев 9

тел.:

р/с: 21596000900210137001

Банк: ФАРГОНА Ш., МАРКАЗИЙ БАНКНИНГ ФАРГОНА ВИЛОЯТ ХИСОБ-КИТОБ КАССА МАРКАЗИ

МФО: 00026

ИНН: 200146674

ОКЭД: 87400

Директор Ферганского филиала

Исломов Х.К.

(подпись)

м.п.

Начальника управления Мирзакамалов Б

(подпись)

м.п.

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

Начальника управления Мирзакамалов Б

(подпись)

