|  |
| --- |
| **Додаток 3****до Правил перевезення пасажирів, багажу, вантажобагажу та пошти залізничним транспортом України**  |

### АКТпро нещасний випадок, що стався на залізниці із застрахованим пасажиром

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**                                                                        (прізвище, ім'я та по батькові пасажира) **який був пасажиром поїзда N \_\_\_\_\_ сполучення \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** **проїжджав за проїзним документом (квитком) серії \_\_\_\_ N \_\_\_\_\_ (електронним проїзним документом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**                             (пароль (захисний код))**"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. о \_\_\_\_ год. \_\_\_\_ хв., одержав травму (загинув) на станції (у поїзді)**  (число)          (місяць) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**                                                                                                  (назва станції, дільниці) **за таких обставин:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**                         (під час прямування поїзда, посадки в поїзд, виходу з вагона, після оголошення про посадку,                                                                           унаслідок падіння під поїзд та ін.) **2. Пасажир - пред'явник цього Акта є застрахованим від нещасного випадку на транспорті відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 14 серпня 1996 року N 959 "Про затвердження Положення про обов'язкове особисте страхування від нещасних випадків на транспорті".** **3. Ким надана перша медична допомога і куди відправлений потерпілий пасажир****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**                                                                             (назва медичного закладу та його адреса) **Акт складений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**                                                                            (найменування залізниці, відділку станції та ін.) **і підписаний:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (прізвище, ім'я, по батькові)  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(посада)  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(підпис)  |

**\_\_\_\_\_\_\_ число \_\_\_\_\_\_\_ місяць\_\_\_\_\_\_ рік \_\_\_\_\_\_\_\_ годин \_\_\_\_\_\_\_\_ хвилин**                                         (дані зазначаються словами) **М. П.**  |

*(додаток 3 із змінами, внесеними згідно з наказом  Міністерства транспорту та зв'язку України від 09.09.2009 р. N 943)*