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

### АКТ про 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)*