

ДОГОВОР № _____
добровольного медицинского страхования

г. Москва

« ____ » _____ 20__ г.

_____, именуемое в дальнейшем «Страховщик», в лице _____, действующей на основании _____, с одной стороны, и _____, именуемое в дальнейшем «Страхователь», в лице _____, действующего на основании _____, с другой стороны (далее вместе – Стороны), заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Настоящий Договор заключен в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и «Правилами добровольного медицинского страхования» _____, именуемыми далее «Правила» (Приложение 1 к настоящему Договору).

1.2. По настоящему Договору Страховщик берет на себя обязательство при наступлении страхового случая организовать и оплатить предоставление Застрахованным лицам, указанным в Списке Застрахованных лиц (далее – Список, Приложение 3 к настоящему Договору), медицинских услуг в соответствии с Программами добровольного медицинского страхования, являющимися неотъемлемой частью настоящего Договора (далее – Программы, Приложение 2 к настоящему Договору), а Страхователь обязуется уплатить страховую премию в размере и сроки, установленные настоящим Договором.

Программа, установленная для конкретного Застрахованного лица, указывается в Списке.

1.3. Общая численность Застрахованных лиц на дату заключения настоящего Договора в соответствии со Списком составляет ____ (_____) человек.

(указываются условия по возрастным коэффициентам)

2. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ

2.1. По настоящему Договору страховым случаем является:

2.1.1. обращение Застрахованного лица в течение срока действия настоящего Договора в медицинскую организацию из числа предусмотренных настоящим Договором (Приложение 2 к настоящему Договору) или согласованных Страховщиком для организации и оказания ему медицинских услуг (медицинской и лекарственной помощи), предусмотренных Программой, а также для проведения профилактических мероприятий, предусмотренных Программой, снижающих степень опасных для жизни или здоровья угроз и (или) устраняющих их.

2.2. Не является застрахованным и не оплачивается Страховщиком обращение Застрахованного лица с целью получения медицинских услуг:

2.2.1. в связи с патологическими состояниями и травмами, возникшими в состоянии любой формы опьянения или под воздействием наркотических, психотропных, токсикологических, медикаментозных препаратов, употребленных без назначения врача;

2.2.2. в связи с получением травматического повреждения или иного расстройства здоровья, наступившего в результате совершения Застрахованным лицом умышленных противоправных действий;

2.2.3. в связи с покушением Застрахованного лица на самоубийство, за исключением тех случаев, когда Застрахованное лицо было доведено до такого состояния противоправными действиями третьих лиц;

2.2.4. в связи с умышленным причинением себе телесных повреждений Застрахованным лицом;

2.2.5. в связи с особо опасной инфекционной болезнью (натуральной оспой, чумой, холерой, вирусными геморрагическими лихорадками, полиомиелитом, ТОРС) в случае возникновения эпидемии и/или объявления государственного карантина.

2.3. Не являются застрахованными случаи обращения за медицинскими услугами:

2.3.1. если Застрахованным лицом получены медицинские услуги, не предусмотренные настоящим Договором и/или Программой, или услуги получены в объемах, превышающих предусмотренные настоящим Договором и/или Программой добровольного медицинского страхования;

2.3.2. если Застрахованным лицом получены медицинские услуги в медицинских организациях, не предусмотренных настоящим Договором, без согласования со Страховщиком;

2.3.3. если медицинские услуги были оказаны лицу, не являющемуся Застрахованным лицом;

2.3.4. в связи с ВИЧ-инфекцией, СПИД (в соответствии с Федеральным законом от 30.03.1995 № 38-ФЗ "О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)");

2.3.5. в связи с туберкулезом независимо от клинической формы и стадии процесса (в соответствии с Федеральным законом от 18.06.2001 № 77-ФЗ "О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации").

2.4. В соответствии со ст. 964 Гражданского кодекса Российской Федерации Страховщик освобождается от обязанности производить оплату медицинских услуг, если обращение за предоставлением данных услуг наступило вследствие:

2.4.1. воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;

2.4.2. военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий;

2.4.3. гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок.

2.5. Прочие исключения из страхования изложены в Программах, приложенных к настоящему Договору.

3. СТРАХОВАЯ СУММА, СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ

3.1. Страховые суммы и страховые премии устанавливаются по Программам в следующих размерах:

Наименование Программы	Количество Застрахованных лиц по Программе	Вариант расчета (возр. коэф.)	Страховая премия на одно Застрахованное лицо, (руб.)	Страховая сумма на одно Застрахованное лицо (руб.)	Итого страховая премия по программе (руб.)	Итого страховая сумма по программе (руб.)
1	2	3	4	5	6	7
Итого:	_____				_____	_____

3.2. Общая страховая сумма по настоящему Договору составляет _____ (_____)рублей __ копеек.

Страховые выплаты производятся в пределах индивидуальной страховой суммы, установленной в отношении Застрахованного лица и указанной в п. 3.1.

Общая сумма страховых выплат по всем Застрахованным лицам не может превышать общей страховой суммы, указанной в п.3.2.

(указываются лимиты ответственности по отдельным видам помощи, программам или заболеваниям при их наличии)

3.3. Общая страховая премия по настоящему Договору составляет: _____ (_____)рублей __ копеек.

Страховая премия уплачивается путем перечисления денежных средств на расчетный счет Страховщика в рассрочку в следующем порядке:

Первый страховой взнос в размере 25% за период с «__» __ 20__ г. по «__» __ 20__ г. в размере _____ (_____)рублей __ копеек до «__» __ 20__ г.

Второй страховой взнос в размере 25% за период с «__» __ 20__ г. по «__» __ 20__ г. в размере _____ (_____)рублей __ копеек до «__» __ 20__ г.

Третий страховой взнос в размере 25% за период с «__» __ 20__ г. по «__» __ 20__ г. в размере _____ (_____)рублей __ копеек до «__» __ 20__ г.

Четвертый страховой взнос в размере 25% за период с «__» __ 20__ г. по «__» __ 20__ г. в размере _____ (_____)рублей __ копеек до «__» __ 20__ г.

3.4. Датой уплаты страхового взноса, при уплате путем безналичного перечисления, считается дата поступления денежных средств на расчетный счет Страховщика.

3.5. Если к установленному сроку первый страховой взнос не поступил на расчетный счет Страховщика или поступила меньшая сумма, то настоящий Договор считается незаключенным.

При неуплате в определенный настоящим Договором срок очередного страхового взноса в полном размере Страховщик вправе досрочно прекратить настоящий Договор в одностороннем порядке путем направления соответствующего уведомления Страхователю.

3.6. При прекращении действия настоящего Договора в связи с неуплатой очередного страхового взноса Страхователь не освобождается от обязанности уплатить страховой взнос за период времени, в течение которого действовал настоящий Договор.

3.7. Размеры страховых премий по Программам, установленные на одно Застрахованное лицо, не могут быть увеличены Страховщиком в течение срока действия настоящего Договора в отношении лиц, уже застрахованных по настоящему Договору, кроме случаев, указанных в п. 3.8. Договора.

3.8. Страховщик имеет право изменить размеры страховых премий:

3.8.1. при уменьшении численности Застрахованных лиц в период действия настоящего Договора на __ и более от первоначального общего количества Застрахованных лиц, указанного в п. 1.3. Договора.

3.9. Согласно п.13 раздела 8 в случае если участником закупки, с которым заключается договор, предложено снижение начальной (максимальной) цены договора более 25 (двадцати пяти) процентов, то договор заключается только после предоставления таким участником обеспечения исполнения договора. Приложение № 5 «Договор обеспечения исполнения договора по конкурсу».

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. **Страхователь имеет право:**

4.1.1. требовать организации предоставления Застрахованным лицам в медицинских организациях, предусмотренных настоящим Договором, медицинских услуг, определенных Программой, при наступлении страхового случая;

4.1.2. в течение срока действия настоящего Договора обратиться к Страховщику с предложением изменить объем медицинских услуг, предусмотренный Программой, перечень медицинских организаций, размер страховой суммы, срок действия настоящего Договора;

Изменение объема медицинских услуг, предусмотренного Программой, а также перечня медицинских организаций допускается не более одного раза за весь период действия настоящего Договора, при этом не производится:

4.1.2.1. перевод Застрахованного лица с Программы, не содержащей «Стационарного обслуживания (экстренная и плановая госпитализация)» или «Стационарного обслуживания (экстренная госпитализация)», на Страховую программу, содержащую данные условия;

4.1.2.2. перевод Застрахованного лица со Страховой программы, содержащей «Стационарное обслуживание (экстренная госпитализация)», на Страховую программу, содержащую «Стационарное обслуживание (экстренная и плановая госпитализация)»

4.1.3. обратиться к Страховщику с предложением досрочно прекратить настоящий Договор, в том числе, прекратить страхование в отношении отдельных Застрахованных лиц в порядке, указанном в п. 7.3.1, 7.3.4 настоящего Договора.

Порядок взаиморасчетов сторон при досрочном прекращении договора по требованию Страхователя, в том числе, при прекращении страхования в отношении отдельных Застрахованных лиц, указан в п. 7.2.1 настоящего Договора.

4.1.4. обратиться к Страховщику с предложением дополнительно включить в настоящий Договор новых Застрахованных лиц в порядке, указанном в п.7.3.2 настоящего Договора.

Порядок взаиморасчетов сторон при увеличении численности Застрахованных лиц указан в п.7.2.2 настоящего Договора.

Возможность расширения Списка прекращается за 1 (один) месяц до окончания срока действия настоящего Договора.

4.2. Страхователь обязан:

4.2.1. уплачивать страховую премию в сроки и в размере, предусмотренные настоящим Договором;

4.2.2. предоставить Страховщику списки Застрахованных лиц в порядке и по форме, установленной Страховщиком;

4.2.3. обеспечить достоверность и правильность сведений о Застрахованных лицах, сообщаемых Страховщику при заключении настоящего Договора, а также предоставлять Страховщику сведения о дополнительно включаемых или заменяемых Застрахованных лицах при внесении изменений в Список Застрахованных лиц. По требованию Страховщика предоставить анкету о состоянии здоровья Застрахованного лица и/или результаты медицинского освидетельствования при принятии его на страхование;

4.2.4. передать Застрахованному лицу индивидуальные страховые полисы, а при их утрате - дубликаты, а также ознакомить Застрахованных лиц с условиями настоящего Договора;

4.2.5. своевременно сообщить Страховщику об изменении своих банковских реквизитов, адреса места нахождения, номеров контактных телефонов и телефаксов, адресов электронной почты, а также об изменении фамилии, имени, отчества Застрахованного лица и его фактического места жительства;

4.2.6. получить от Застрахованных лиц письменное согласие на обработку Страховщиком и организациями, оказывающими медицинские услуги, персональных данных Застрахованных лиц, в том числе персональных данных специальной категории, включая данные, составляющие врачебную тайну, в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации;

4.2.7. предоставить Страховщику оригиналы письменных согласий Застрахованных лиц, указанные в п. 4.2.6. настоящего Договора, в течение 3 рабочих дней с даты получения запроса от Страховщика;

4.2.8. произвести доплату страховой премии в случаях, указанных в п.п. 4.1.2 настоящего Договора, в срок, указанный в дополнительном соглашении к настоящему Договору;

4.2.9. в период действия настоящего Договора незамедлительно сообщить Страховщику о ставших ему известными обстоятельствах, которые могут повлиять на увеличение страхового риска, в частности, о выявлении у Застрахованного лица определенных заболеваний, состояний, повышающих вероятность обращения за оказанием медицинских услуг, установление Застрахованному лицу инвалидности.

Страховщик, уведомленный об обстоятельствах, влекущих увеличение страхового риска, вправе потребовать изменения условий настоящего Договора или уплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению риска. Если Страхователь возражает против изменения условий настоящего Договора или доплаты страховой премии, Страховщик вправе потребовать расторжения настоящего Договора в целом или прекращения страхования в отношении отдельного (отдельных) Застрахованных лиц в порядке, предусмотренном главой 29 Гражданского кодекса Российской Федерации.

При неисполнении Страхователем обязанности, указанной в данном пункте, Страховщик вправе потребовать расторжения настоящего Договора и возмещения убытков, причиненных расторжением настоящего Договора в соответствии с п. 5 статьи 453 Гражданского кодекса Российской Федерации.

4.3. Страховщик имеет право:

4.3.1. проверять сообщенную Страхователем (Застрахованным лицом) информацию, а также выполнение Страхователем (Застрахованным лицом) требований и условий настоящего Договора;

4.3.2. не оплачивать медицинские услуги в случаях, предусмотренных п.п. 2.2. – 2.5. настоящего Договора;

4.3.3. при выявлении или уведомлении Страхователем об обстоятельствах, влекущих увеличение страхового риска, в соответствии с п.4.2.9 настоящего Договора, требовать уплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению страхового риска или изменения условий настоящего Договора (в т.ч. сокращения срока его действия, уменьшения объема услуг, установления лимитов ответственности и др.);

4.3.4. если Страховщику стало достоверно известно, что Застрахованное лицо отказалось предоставить согласие на обработку Страховщиком своих персональных данных, в том числе персональных данных специальной категории, включающих данные, составляющие врачебную тайну, или отозвало его, такой отказ признается Страховщиком и Страхователем в качестве волеизъявления Страхователя и Застрахованного лица об отказе от оказания услуг по добровольному медицинскому страхованию в отношении данного Застрахованного лица в рамках настоящего Договора в связи с чем Страховщик вправе прекратить страхование в отношении данного Застрахованного лица.

4.4. Страховщик обязан:

4.4.1. вручить Страхователю Правила;

4.4.2. по требованию Страхователя (Застрахованного лица), разъяснять положения, содержащиеся в настоящем Договоре и Правилах;

4.4.3. организовать предоставление Застрахованным лицам медицинских услуг в объеме, предусмотренном Программой;

4.4.4. при наступлении страховых случаев оплатить медицинские услуги, оказанные Застрахованным лицам в соответствии с условиями настоящего Договора и Программой;

4.4.5. в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты вступления в силу настоящего Договора выдать Страхователю для последующей передачи Застрахованным лицам индивидуальные страховые полисы, страховые карточки.

Индивидуальный страховой полис является документом, удостоверяющим право Застрахованного лица на получение медицинских услуг по настоящему Договору. Стороны признают юридическую силу страховых полисов, подписанных со стороны Страховщика факсимильной подписью.

4.4.6. в случае невозможности оказания медицинской организацией Застрахованному лицу отдельных услуг, предусмотренных настоящим Договором, организовать и оплатить оказание аналогичных по качеству медицинских услуг в другой медицинской организации.

При самостоятельной организации Застрахованным лицом получения медицинских услуг без участия Страховщика, если это не предусмотрено Программой и настоящим Договором, последний вправе не возмещать понесенные Застрахованным лицом расходы (если они не были согласованы со Страховщиком);

4.4.7. контролировать объём и качество предоставляемых Застрахованному лицу медицинских услуг.

4.5. Застрахованное лицо имеет право:

4.5.1. требовать организации предоставления медицинских услуг в соответствии с условиями настоящего Договора и Программой;

4.5.2. сообщить Страховщику о случаях непредоставления медицинских услуг, неполного или некачественного предоставления таких услуг.

4.6. Застрахованное лицо обязано:

4.6.1. соблюдать предписания лечащего врача, распорядок, установленный медицинской организацией, условия Программы;

4.6.2. заботиться о сохранности индивидуального страхового полиса, страховой карточки и не передавать их другим лицам с целью получения ими медицинских услуг;

4.6.3. при обращении в медицинскую организацию, предъявить документ удостоверяющий личность, страховой полис, страховую карточку.

4.7. Стороны обязуются соблюдать конфиденциальность в отношении информации, полученной при выполнении настоящего Договора. Конфиденциальными сведениями по настоящему Договору признаются: сведения о Застрахованных лицах, сведения о факте обращения Застрахованного лица за медицинскими услугами, сведения о заболеваниях Застрахованных лиц, размере страховой суммы, страховой премии, страховых выплат.

Стороны несут ответственность за последствия, вызванные нарушением обязательств по конфиденциальности, независимо от того, было ли это нарушение совершено преднамеренно или случайно. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по настоящему Договору конфиденциальной, может осуществляться только в случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

4.8. При реорганизации Страхователя, являющегося юридическим лицом, его права и обязанности по настоящему Договору переходят с согласия Страховщика к соответствующему правопреемнику в порядке, определяемом законодательством Российской Федерации, путем замены Страхователя в настоящем Договоре, оформляемой дополнительным соглашением к настоящему Договору.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с 00 часов 00 минут «___»_____20__ г. и действует до 24 часов 00 минут «___»_____20__ г.

5.2. Действие индивидуальных страховых полисов, выданных в соответствии с настоящим Договором, прекращается одновременно с прекращением действия настоящего Договора.

6. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ СТРАХОВЫХ ВЫПЛАТ

6.1. Страховая выплата определяется стоимостью медицинских услуг, оказанных Застрахованному лицу в соответствии с условиями настоящего Договора, и не может превышать установленной для данного Застрахованного лица страховой суммы и лимита ответственности, указанных в п.п. 3.1-3.2 настоящего Договора.

6.2. Страховая выплата за оказанные Застрахованному лицу медицинские услуги производится в следующем порядке:

6.2.1. в медицинскую организацию в порядке, в сроки и по расценкам, предусмотренным договором, заключенным между Страховщиком и медицинской организацией.

7. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И ПРЕКРАЩЕНИЯ ДОГОВОРА

7.1. Настоящий Договор прекращается в случаях:

7.1.1. истечения срока его действия;

7.1.2. неуплаты Страхователем очередного страхового взноса (при уплате страховой премии в рассрочку) в установленные настоящим Договором сроки или уплаты взноса в меньшем размере. В случае прекращения настоящего Договора по этой причине Страховщик уведомляет Страхователя и медицинские организации о прекращении оказания медицинских услуг по настоящему Договору.

Досрочное прекращение настоящего Договора по причине неуплаты очередного страхового взноса производится путем направления Страховщиком письменного уведомления в адрес Страхователя о прекращении настоящего Договора нарочным или почтовым отправлением, позволяющим достоверно установить и зафиксировать дату такого почтового отправления (например, заказным письмом).

Дата досрочного прекращения настоящего Договора указывается Страховщиком в уведомлении или определяется исходя из оплаченного периода действия настоящего Договора, рассчитанного пропорционально уплаченной части страховой премии:

- если оплаченный период действия настоящего Договора превышает срок, прошедший с даты вступления договора в силу до даты, до которой должен был быть уплачен очередной страховой

взнос, то при просрочке его уплаты настоящий Договор прекращается с 00 часов дня, следующего за последним днем оплаченного периода;

- если оплаченный период действия настоящего Договора не превышает срок, прошедший с даты вступления настоящего Договора в силу до даты, до которой должен был быть уплачен очередной страховой взнос, то при просрочке его уплаты датой досрочного прекращения настоящего Договора будет являться дата отправления уведомления или дата вручения уведомления Страхователю при доставке нарочным.

Досрочное прекращение настоящего Договора страхования по причине неуплаты очередного страхового взноса не освобождает Страхователя от обязанности уплатить страховую премию за период, в течение которого действовало страхование;

7.1.3. смерти Застрахованного лица. Настоящий Договор в этом случае прекращается только в отношении умершего Застрахованного лица с момента его смерти. Страховщик возвращает Страхователю часть уплаченной страховой премии за неистекший срок действия договора страхования, уплаченной за данное Застрахованное лицо.

7.1.4. исполнения Страховщиком обязательств перед Страхователем по настоящему Договору в полном объеме;

7.1.5. по соглашению сторон. Договор страхования может быть прекращен, в том числе, может быть прекращено страхование в отношении отдельных Застрахованных лиц. Порядок взаиморасчетов сторон по данным основаниям указан в п. 7.2.1 настоящего Договора;

7.1.6. в других случаях, предусмотренных законодательными актами Российской Федерации. В данном случае порядок взаиморасчетов Сторон определяется действующим законодательством.

7.2. Порядок взаиморасчетов Сторон при изменении численности Застрахованных лиц по настоящему Договору и досрочном прекращении настоящего Договора по соглашению сторон:

7.2.1. При досрочном прекращении настоящего Договора по соглашению сторон, в том числе, при прекращении страхования в отношении части Застрахованных лиц, расчет суммы, подлежащей возврату Страхователю, производится исходя из фактически поступившей по Договору страхования суммы страховых взносов за Застрахованных лиц, в отношении которых прекращается Договор, за вычетом приходящейся на указанных Застрахованных лиц части страховой премии, рассчитанной пропорционально времени, в течение которого действовало страхование в отношении данных Застрахованных лиц.

7.2.2. В случае увеличения численности Застрахованных лиц по настоящему Договору Страхователь обязан уплатить дополнительную страховую премию за каждое новое Застрахованное лицо в размере, пропорциональном неистекшему сроку действия настоящего Договора.

7.2.3. При всех расчетах неполный месяц принимается за полный.

7.3. Порядок взаимоотношений сторон при изменении настоящего Договора в части изменения численности Застрахованных лиц и досрочном прекращении настоящего Договора:

7.3.1. При прекращении страхования в отношении отдельных Застрахованных лиц Страхователь направляет Страховщику список Застрахованных лиц, в отношении которых прекращается страхование, по установленной Страховщиком форме с указанием даты прекращения страхования, рассчитанной с учетом положений п. 7.3.3 настоящего Договора.

7.3.2. При включении в настоящий Договор новых Застрахованных лиц Страхователь направляет Страховщику список Застрахованных лиц, включаемых в настоящий Договор, по установленной Страховщиком форме с указанием даты начала действия страхования в отношении этих лиц, рассчитанной с учетом положений п. 7.3.3 настоящего Договора.

7.3.3. При получении от Страхователя списков на изменение численности Застрахованных лиц Страховщик осуществляет изменения в списках Застрахованных лиц в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня получения списков.

Изменение списка Застрахованных лиц по настоящему Договору допускается путем подписания дополнительного соглашения к Договору 1 раз в месяц ежемесячно с даты начала отчетного периода.

7.3.4. При прекращении настоящего Договора в отношении всех Застрахованных лиц Страхователь направляет Страховщику по факсимильной или электронной связи, с последующей отправкой оригинала документа по почте, письменное заявление о прекращении настоящего Договора с указанием даты прекращения настоящего Договора.

7.3.5. В случае прекращения настоящего Договора, в том числе, при прекращении страхования в отношении отдельных Застрахованных лиц, Страховщик уведомляет медицинские организации о прекращении оказания медицинских услуг по настоящему Договору всем или конкретному Застрахованному лицу.

Во всех случаях досрочного прекращения настоящего Договора, в том числе, при прекращении страхования в отношении отдельных Застрахованных лиц, Страхователь по требованию Страховщика обязан вернуть Страховщику страховые полисы, страховые карточки выданные Застрахованным лицам.

7.4. Все изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются в соответствии с Российским законодательством и действительны лишь в том случае, если они выполнены в письменной форме. Стороны признают юридическую силу дополнительных соглашений и счетов, подписанных со стороны Страховщика факсимильной подписью.

7.4.1. Внесение изменений, связанных с переменной фамилии, имени, отчества, адреса проживания, домашнего и служебного телефонов Застрахованных лиц производится на основании уведомления от Страхователя, направленного в электронной форме, и не требует оформления дополнительного соглашения, подписанного каждой из сторон.

При этом Страховщик уведомляет Страхователя по электронной связи о получении данного уведомления.

8. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

8.1. Отношения Сторон, не предусмотренные настоящим Договором, регулируются Правилами действующим законодательством Российской Федерации.

8.2. Споры, возникающие между Страхователем и Страховщиком по настоящему Договору, решаются путем переговоров.

8.3. При недостижении соглашения споры рассматриваются в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

8.4. Неисполнение или ненадлежащее исполнение Сторонами принятых на себя обязательств по настоящему Договору влечёт за собой ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

9. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

9.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

9.2. К настоящему Договору прилагаются и являются его неотъемлемой частью:

- Приложение 1. Правила добровольного медицинского страхования_____. Экземпляр Правил вручен Страхователю.
- Приложение 2. Программы добровольного медицинского страхования.
- Приложение 3. Список Застрахованных лиц.
- Приложение 4. Форма согласия застрахованного лица на обработку его персональных данных.

9.3. Стороны признают юридическую силу документов, направленных по электронной почте, при условии получения подлинных экземпляров указанных документов.

10. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Страховщик

Адрес места нахождения:

ОГРН

ИНН

КПП

Р/с

к/с

БИК

Страхователь

Адрес места нахождения:

ОГРН

ИНН

КПП

Р/с

к/с

БИК

_____/_____/_____
М.П.

_____/_____/_____
М.П.

Приложение № 1
к Договору добровольного медицинского страхования
от _____ № _____

Правила добровольного медицинского страхования
(заполняется в соответствии с предложением участника закупки)

Приложение № 2
к Договору добровольного медицинского страхования
от _____ № _____

СТРАХОВЫЕ ПРОГРАММЫ
добровольного медицинского страхования

(заполняется в соответствии с предложением участника закупки и техническим заданием)

Приложение № 3
к Договору добровольного медицинского страхования
от _____ № _____

СПИСОК ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ

(заполняется в соответствии с формой, предложенной участником закупки)

Приложение № 4
к Договору добровольного медицинского страхования
от _____ № _____

**ФОРМА СОГЛАСИЯ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ
ДАННЫХ**

(заполняется в соответствии с формой, предложенной участником закупки)

Приложение № 5

ФОРМА ОБЕСПЕЧЕНИЯ ИСПОЛНЕНИЯ ДОГОВОРА ПО КОНКУРСУ

№ _____ ОТ «___» _____ 2007

«___» _____ 2007

_____, именуемое в дальнейшем «Страховщик», в лице _____, действующей на основании _____, с одной стороны, и _____, именуемое в дальнейшем «Страхователь», в лице _____, действующего на основании _____, с другой стороны (далее вместе – Стороны), заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. Согласно настоящему договору «Страховщик» перечисляет на банковский счет «Страхователь», указанный в п.4 настоящего договора денежные средства в обеспечение исполнения договора на _____

(указывается предмет открытого конкурса)

согласно проведенного конкурса _____

(указывается номер и дата конкурса)

в размере _____ рублей.

(указывается сумма цифрами и прописью)

1.2. Факт внесения «Страховщиком» денежных средств в качестве обеспечения исполнения контракта подтверждается платежным поручением с отметкой банка об оплате (или квитанцией, в случае наличной формы оплаты).

1.3. В том случае, если перевод денежных средств в качестве обеспечения исполнения контракта осуществляется «Страховщиком» при помощи внесения денежных средств в обеспечение исполнения договора подтверждается оригинальной выпиской из банка, подтверждающей перевод денежных средств.

1.4. Соответствующее платежное поручение с отметкой банка об оплате (квитанция в случае наличной форме оплаты, оригинальная выписка из банка в случае внесения соответствующих денежных средств) должно быть предоставлено «Страховщиком» «Страхователю» в течение от 10 до 20 календарных дней после размещения протокола оценки и сопоставления заявок на участие в конкурсе на сайте уполномоченного органа.

1.4. В случае нарушения срока предоставления указанного выше платежного поручения (квитанции об оплате, оригинальной выписки из банка) с отметкой банка об оплате, «Страхователь» имеет право отказать «Страховщику» в заключении договора.

2. Порядок возврата денежных средств, внесенных в качестве обеспечения заявки на участие в конкурсе.

2.1. Денежные средства, внесенные в качестве обеспечения исполнения договора, возвращаются «Страховщику» путем перечисления денежных средств на банковский счет, указанный в п. 4 настоящего договора в следующих случаях и в следующие сроки:

2.1.1. При поставках товара и отсутствии претензий к поставленному товару – в течение 10 (десяти) календарных дней со дня получения товара на складах «Страхователь».

2.1.2. При выполнении (оказании) работ (услуг) – в течение 10 (десяти) календарных дней со дня подписания акта приемки выполненных работ (услуг).

2.1.3. Если услуги (работы) оказываются (выполняются) в течение года, то денежные средства, внесенные в качестве обеспечения исполнения контракта, могут быть возвращены «Страховщику» в

размере 100%, при условии, что условия заключенного договора выполняются в полном объеме в течение не менее 9 (девяти) месяцев.

2.3. Денежные средства, внесенные «Страховщику» в качестве обеспечения исполнения контракта, не возвращаются в случае, если «Страховщик» уклоняется от заключения договора, нарушает условия заключенного договора, отказывается исполнять заключенный договор.

3. Прочие условия

3.1. В случаях, не предусмотренных настоящим Договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

3.2. Настоящий Договор составлен в двух подлинных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

3.3. «Страхователь» не несёт ответственность за несвоевременный возврат денежных средств «Страховщику» в случае неверно указанных банковских реквизитов в пункте 4 настоящего договора.

9. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Страховщик

Страхователь

Адрес места нахождения:

ОГРН

ИНН

КПП

Р/с

к/с

БИК

Адрес места нахождения:

ОГРН

ИНН

КПП

Р/с

к/с

БИК

М.П.

М.П.

Банковская гарантия обеспечения договора

«___» _____ 200__ г.

Коммерческий банк _____
(лицензия № _____ от «___» _____ 200__ г.), именуемый в дальнейшем Гарант,
обязуется выплатить

_____ (указать наименование Заказчика)
именуемому в дальнейшем Бенефициар, денежные средства в обеспечение исполнения договора
согласно проведенного конкурса от «___» _____ № _____ в случае, если: _____
(указать наименование «Страховщика»),
именуемый в дальнейшем Принципал, не исполнит, либо не надлежащим образом исполнит условия
договора на _____

_____ (указать предмет конкурса)
Платеж будет произведен Гарантом в течение пяти банковских дней после получения первого
письменного требования Бенефициара о невыполнении либо ненадлежащем выполнении
Принципалом условий договора.

Банковская гарантия действует в период с «___» _____ 200__ г. до полного исполнения
(наименование организации) условий договора.

Обязательство Гаранта перед Бенефициаром по гарантии прекращается:

- 1) Уплатой Гарантом Бенефициару суммы, на которую выдана гарантия;
- 2) Окончанием определенного в гарантии срока, на который она выдана;

Обязанность по возвращению Гаранту утратившей силы банковской гарантии возлагается на
Принципала.

При невыполнении обязательств по банковской гарантии Гарант несет ответственность в
соответствии со статьей 395 Гражданского кодекса Российской Федерации.

Юридический _____ адрес _____ и _____ платежные _____ реквизиты _____ Гаранта:

ГЛАВНЫЙ БУХГАЛТЕР

Первый заместитель директора

М.В. Нефёдов