

## ПРОЕКТ ДОГОВОРА

### Договор № добровольного медицинского страхования

г. Москва  
2017 г.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ ), именуемое в дальнейшем «Страховщик», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, лицензия на осуществление страхования \_\_\_\_\_, с одной стороны и

Общество с ограниченной ответственностью «Автодор-Торговая Площадка» (ООО «Автодор-ТП»), именуемое в дальнейшем «Страхователь» в лице Генерального директора Комковой Ирины Николаевны, действующего на основании Устава, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», по результатам Открытого одноэтапного Конкурса в Электронной Форме (Протокол № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_) заключили настоящий договор (далее – «Договор») о нижеследующем:

#### 1. Предмет Договора

1.1. Страховщик обязуется при наступлении предусмотренного в Договоре страхового случая организовать оказание лицам, в пользу которых заключен Договор (далее - Застрахованные лица), медицинских и иных услуг медицинскими и иными учреждениями в пределах оговоренной Договором страховой суммы и произвести оплату таких медицинских и иных услуг, а Страхователь обязуется уплатить установленную Договором страховую премию.

1.2. Отношения Сторон регулируются условиями Договора, а также стандартными правилами добровольного медицинского страхования, принятыми Страховщиком (далее - Правила). Согласно п. 2 ст. 943 Гражданского кодекса Российской Федерации Правила вручаются Страхователю при заключении Договора.

1.3. В соответствии с п. 3 ст. 943 Гражданского кодекса Российской Федерации Стороны установили, что в случае противоречия Правил условиям Договора, условия Договора имеют преимущественную силу.

1.4. Страхование осуществляется Страховщиком в соответствии с Правилами и «Страховыми программами» (Приложение № 1 к Договору) (далее - Программы).

1.5. Страховым случаем по Договору является обращение Застрахованного лица в течение срока действия Договора в медицинское и иное учреждение из числа предусмотренных Договором для получения медицинских и иных услуг в пределах перечня, предусмотренного Страховой программой.

1.6. Общая численность Застрахованных лиц в рамках Договора составляет:

1.6.1. в период с 00 часов 00 минут «26» декабря 2017 года Договора по 24 часа 00 минут «27» января 2018 года - **8 (восемь)** человек (8 сотрудников по Программе № 2 Стандарт);

1.6.2. в период с 00 часов 00 минут «28» января 2018 года по 24 часа 00 минут «30» мая 2018 года - **17 (семнадцать)** человек (1 сотрудник по Программе № 1 VIP и 16 сотрудников по Программе № 2 Стандарт);

1.6.3. в период с 00 часов 00 минут «31» мая 2018 года по 24 часа 00 минут «25» декабря 2018 года – **37 (тридцать семь)** человек (3 сотрудника по Программе № 1 VIP и 34 сотрудника по Программе № 2 Стандарт).

1.7. Изменение численности и/или состава Застрахованных лиц Стороны оформляют путем подписания соответствующих дополнительных соглашений к Договору.

1.8. Список Застрахованных лиц составляется по форме, установленной Приложением № 2 к Договору, включает в себя фамилии, имена, отчества, даты рождения, фактические адреса и контактные телефоны Застрахованных лиц и выбранные Страховые программы. Список Застрахованных лиц предоставляется Страхователем в течение 1 (одного) рабочего дня с даты

заключения Договора.

1.9. Медицинские и иные услуги Застрахованным лицам оказываются по адресам медицинских и иных учреждений, указанным в Страховой программе, а также по месту пребывания (на дому) Застрахованного лица в случаях, предусмотренных в Страховой программе. Перечень медицинских и иных учреждений, содержащихся в Страховой программе, не подлежит сокращению на протяжении действия Договора, и может быть изменен только с согласия Страхователя (при исключении медицинского и иного учреждения из содержащихся в Страховой программе, данное медицинское и иное учреждение должно быть заменено Страховщиком на аналогичное).

## **2. Срок действия Договора**

2.1. Договор вступает в силу с даты его подписания и действует в течение одного года, но в любом случае до полного исполнения Сторонами обязательств по Договору.

2.2. По истечении срока действия Договор автоматически не пролонгируется.

2.3. Действие Договора прекращается, Застрахованные лица теряют право на получение медицинских и иных услуг в случаях:

- истечения срока действия Договора;
- исполнения Страховщиком обязательств перед Страхователем в полном объеме;
- соглашения Сторон о расторжении Договора;
- неуплаты Страхователем страховой премии в установленные Договором сроки;
- ликвидации Страхователя, как юридического лица;
- в других случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

## **3. Порядок изменения условий Договора**

3.1. Включение иных лиц в список Застрахованных лиц (далее - прикрепление Застрахованных лиц) и/или изменение Страховых программ осуществляется 1 (первого) и 15 (пятнадцатого) числа каждого месяца. Данная информация от Страхователя предоставляется Страховщику на адрес электронной почты \_\_\_\_\_ не менее чем за 5 (пять) рабочих дней до предполагаемой даты соответствующего изменения. В случае предоставления Страхователем Страховщику информации в срок менее чем за 5 (пять) рабочих дней, Страховщик производит изменение на следующую дату.

3.2. При дополнительном страховании Страхователь уплачивает дополнительную страховую премию в размере, указанном в пп. 4.10, 4.11, 4.12 Договора.

3.3. В период действия Договора допускается перевод Застрахованного лица с одной Страховой программы на другую. При этом расчет страховой премии производится в соответствии с п. 4.12 Договора.

3.4. Снятие со страхования Застрахованных лиц производится не позднее, чем через 3 (три) рабочих дня с даты поступления Страховщику соответствующего сопроводительного письма от Страхователя на адрес электронной почты. Расчет неиспользованной страховой премии производится в соответствии с п. 4.10 Договора.

3.5. Прием сопроводительных писем на замену и дополнительное прикрепление Застрахованных прекращается за 1 (один) месяц до окончания срока действия Договора.

3.6. Все изменения и дополнения в Договор должны быть внесены дополнительным соглашением сторон в письменной форме.

3.7. Все уведомления, поручения и сообщения, направляемые в соответствии с Договором или в связи с ним, должны быть составлены в письменной форме и будут считаться поданными надлежащим образом, если они посланы заказным письмом, отправлены на адрес электронной почты куратора в соответствии с п. 7.1 Договора, доставлены с нарочным под расписку по нижеуказанным почтовым адресам Сторон.

3.8. Стороны обязуются в течение 3 (трех) календарных дней уведомлять друг друга об изменении своего юридического адреса, почтовых и банковских реквизитов.

#### 4. Страховая сумма. Страховая премия. Порядок расчетов

4.1. Размер годовой страховой премии за одно Застрахованное лицо и количество Застрахованных лиц:

Страховая программа		Размер годовой страховой премии за одно застрахованное лицо <sup>1</sup>	Количество Застрахованных лиц
1	VIP		
2	СТАНДАРТ		
Итого			

4.2. Общая страховая премия по Договору (сумма совокупного размера страховых премий на Застрахованных лиц по каждой из Страховых программ, указанных в п. 4.1 Договора) составляет: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) рублей 00 копеек (НДС не облагается в соответствии с пп. 7 п. 3 ст. 149 НК РФ). Валюта Договора: российский рубль.

4.3. Страхователь уплачивает страховую премию - путем уплаты страховых взносов на расчетный счет Страховщика поквартально равными частями на основании выставленного Страховщиком счета, но не позднее 30 числа последнего месяца каждого квартала (каждый страховой взнос составляет 1/4 от общей страховой премии, указанной в п. 4.2 Договора).

4.4. Не позднее 7 (семи) рабочих дней с момента уплаты страховой премии в соответствии с пунктом 4.2 Договора, Страхователь предоставляет Страховщику документы, подтверждающие оплату страховой премии.

4.5. При неуплате Страхователем дополнительной страховой премии в установленные соответствующим дополнительным соглашением сроки Страховщик вправе в одностороннем порядке приостановить исполнение своих обязательств в части Застрахованных лиц, поименованных в данном дополнительном соглашении, до момента уплаты Страхователем в полном объеме части страховой премии, уплата которой была просрочена, либо требовать досрочного прекращения действия дополнительного соглашения, о чем извещает Страхователя путем направления письменного уведомления.

4.6. При досрочном прекращении 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.

4.7. Страховая сумма на 1 (одно) Застрахованное лицо за весь срок страхования составляет:

СТРАХОВАЯ ПРОГРАММА		СТРАХОВАЯ СУММА НА 1 ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО (РУБ.) <sup>2</sup>
1	VIP	
2	СТАНДАРТ (МОСКВА)	

4.8. Страховщик осуществляет покрытие расходов по Договору в рамках Страховой программы (Приложение № 1 к Договору) и страховой суммы, определенной п. 4.7 Договора.

4.9. Страховые суммы в отношении лиц, принимаемых на страхование в течение всего срока действия Договора, определяются в соответствии с п. 4.8 Договора.

4.10. Все расчеты по Договору ведутся исходя из годовой страховой премии. Дополнительное страхование лиц производится по ценам, действующим на момент заключения Договора, указанным в п. 4.1 Договора.

<sup>1</sup> Заполняется на основании Предложения Участника Закупки с которым заключается договор.

<sup>2</sup> Заполняется на основании Предложения Участника Закупки с которым заключается договор.

При дополнительном страховании лиц страховая премия рассчитывается пропорционально неистекшему сроку действия Договора и уплачивается единовременно в срок, установленный дополнительным соглашением.

При снятии со страхования застрахованных лиц расчет неиспользованной страховой премии (суммы страховой премии, приходящейся на неистекший период страхования) по рискам и Страховым программам производится за неистекший оплаченный период действия Договора без вычета понесенных Страховщиком расходов на ведение дел.

4.11. При одновременном включении в Списки и исключении из Списков одинакового количества застрахованных лиц в рамках одной Страховой программы расчет незаработанной страховой премии и дополнительной страховой премии не производится.

4.12. При изменении Страховых программ для Застрахованных лиц расчет и оплата страховой премии производятся в следующем порядке: неиспользованная страховая премия и дополнительная страховая премия рассчитываются пропорционально неистекшему оплаченному сроку действия Договора.

## 5. Обязанности Сторон

5.1. Страхователь обязан:

5.1.1. Уплатить Страховщику страховую премию в порядке и в сроки, установленные Договором.

5.2. Страховщик обязан:

5.2.1. Организовать и оплатить медицинскую помощь, оказываемую Застрахованным лицам.

5.2.2. Контролировать соответствие качества оказанной Застрахованным лицам медицинской помощи условиям Договора.

5.2.3. Выдать Застрахованным лицам через Страхователя индивидуальные пластиковые карточки (сертификаты), при необходимости пропуски в медицинские учреждения в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента предоставления списка Застрахованных лиц и поступления первой части страховой премии в соответствии с п. 4.3 Договора на расчетный счет Страховщика.

5.2.4. В случае невозможности оказания медицинским учреждением помощи, предусмотренной Страховой программой, Страховщик организует медицинскую помощь в другом медицинском учреждении соответствующего профиля, определенного по усмотрению Страховщика.

5.2.5. Страховщик гарантирует, что Договор не является для него сделкой с заинтересованностью, крупной сделкой, а также сделкой, на совершение которой в соответствии с законодательством и учредительными документами Страховщика требуется согласие (одобрение) его органов управления, уполномоченных государственных и иных органов. В случае если для Страховщика Договор подпадает под признаки сделки, указанной в настоящем пункте Договора, Страховщик до его подписания обязан получить соответствующее согласие (одобрение) на совершение сделки, а также предоставить Страхователю документы (надлежащим образом заверенные копии документов), подтверждающие получение такого согласия (одобрения). Данные документы должны быть предоставлены Страхователю до заключения Договора, если иной порядок не предусмотрен законодательством.

5.3. Страхователь вправе отказаться от исполнения Договора в одностороннем порядке (расторжение в одностороннем порядке) в случае неисполнения и/или ненадлежащего исполнения Страховщиком обязательств, предусмотренных п. 5.2.5 Договора.

5.4. В случае одностороннего отказа Страхователя от исполнения обязательств по Договору (расторжения Договора в одностороннем внесудебном порядке) в порядке и по основаниям, предусмотренным Договором, Страхователь не возмещает Страховщику какие-либо убытки или любые иные расходы, понесенные Страховщиком в связи с указанным отказом.

5.5. В случае досрочного прекращения действия договора по инициативе Страхователя, неиспользованная страховая премия (суммы страховой премии, приходящейся на неистекший период страхования) подлежит возврату на расчетный счет Страхователя по его письменному заявлению, в срок не позднее 1 (одного) календарного месяца, начиная со дня расторжения договора.

5.6. Подписанием Договора Страхователь подтверждает, что им будут переданы по запросу Страховщика письменные согласия от Застрахованных лиц на обработку Страховщиком их

персональных данных по форме, установленной Приложением № 3 к Договору, в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

5.7. В случае изменения списка Застрахованных лиц (принятии на страхование новых лиц) Страхователем по запросу Страховщика будут получены письменные согласия от новых Застрахованных лиц на обработку Страховщиком их персональных данных по форме, установленной Приложением № 3 к Договору.

## **6. Ответственность Сторон**

6.1. Сторона, допустившая разглашение информации, указанной в п. 8.1 Договора, обязана возместить другой стороне причиненные убытки.

6.2. За сокрытие Страховщиком сведений, предусмотренных п. 5.2.5 Договора, не предоставление указанных сведений либо предоставление сведений, не соответствующих действительности, Страховщик обязуется уплатить Страхователю неустойку в размере 1 (одного) % от общей страховой премии.

6.3. В иных случаях за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий Договора Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

6.4. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по Договору, если такое неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы.

6.5. Страховщик не несет ответственность по оплате медицинской помощи, оказанной Застрахованному лицу в медицинских учреждениях, не предусмотренных Страховой программой, без предварительного письменного согласования со Страховщиком.

6.6. Страховщик не несет ответственность за оказание медицинской помощи в случаях:

6.6.1. нарушения Застрахованным лицом установленного в медицинском учреждении порядка;

6.6.2. явки Застрахованного лица по вопросу оказания медицинской помощи во время, когда не осуществляется прием соответствующим специалистом или кабинетом (лабораторией);

6.6.3. явки Застрахованного лица на прием в состоянии алкогольного, наркотического либо токсического опьянения.

## **7. Порядок урегулирования споров**

7.1. Каждая из Сторон назначает своего представителя (куратора), ответственного за своевременную корректировку информации о Застрахованных лицах (исключение уволившихся, прикрепление вновь принятых работников), рассмотрение спорных вопросов, оформление необходимой документации.

7.2. С целью рассмотрения спорных вопросов каждая из Сторон выделяет по 2 (два) человека, образующих комиссию, заключение которой обязательно для Сторон.

7.3. Выдача дубликата индивидуальной пластиковой карточки, связанная с утратой ее Застрахованным лицом, осуществляется бесплатно по запросу Страхователя.

7.4. По всем вопросам, не урегулированным положениями Договора, Стороны руководствуются соответствующими положениями Правил.

7.5. При расхождении положений Правил с положениями Договора, применяются соответствующие положения Договора.

## **8. Конфиденциальность**

8.1. Представляемая Сторонами друг другу техническая, финансовая, коммерческая и иная информация, связанная с предметом Договора, сведения о Страхователе, застрахованных лицах, в том числе их персональные данные, данные об имущественном положении, будут считаться конфиденциальной информацией.

8.2. Стороны примут все необходимые и достаточные меры, чтобы предотвратить разглашение полученной информации третьим лицам.

## 9. Прочие положения

9.1. Все споры по Договору разрешаются путем переговоров, а в случае недостижения соглашения, в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

9.2. Договор заключен в электронном виде. Стороны вправе подписать Договор на бумажном носителе. Подписание Договора на бумажном носителе не является оформлением факта заключения Договора и не ведет за собой установление, изменение или прекращение гражданских прав и обязанностей.

9.3. Страховщик, являющийся в соответствии с законодательством субъектом малого предпринимательства (в том числе относится к микропредприятиям, или средним предприятиям), обязан в течение 3 (трех) рабочих дней с даты заключения настоящего договора предоставить Декларацию по форме согласно приложению к «Положению об особенностях участия субъектов малого и среднего предпринимательства в закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц, годовом объеме таких закупок и порядке расчета указанного объема» (утв. Постановлением Правительства РФ от 11.12.2014 № 1352 с последующими изменениями) или сведения из единого реестра субъектов малого и среднего предпринимательства, ведение которого осуществляется в соответствии с Федеральным законом «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации».

9.4. В случае прекращения в соответствии с законодательством статуса субъекта малого или среднего предпринимательства Страховщик обязан письменно уведомить об этом Страхователя в течение 3 (трех) рабочих дней с момента прекращения указанного статуса. Уведомление Страхователя осуществляется путем направления сканированной копии письма-уведомления об утрате статуса субъекта малого или среднего предпринимательства, подписанного уполномоченным лицом, в формате \*.pdf по электронной почте и подлинника по адресу [E.Zhuravskaya@avtodor-zakupki.com](mailto:E.Zhuravskaya@avtodor-zakupki.com) и по адресу Страхователя.

9.5. Подписанием настоящего Договора Страховщик выражает свое согласие на размещение Страхователем информации о Договоре и его исполнении (включая размещение документов) в Единой информационной системе в сфере закупок, и отдельного документа или дополнительного соглашения для дачи (подтверждения) такого согласия не требуется.

9.6. Для застрахованных лиц Страховщик предоставляет возможность в течение 60 (шестидесяти) дней с даты прикрепления работников осуществлять страхование их членов семьи (супруг/супруга, совершеннолетние дети, мать, отец) по корпоративным программам и ценам.

9.6.1. Страхование членов семьи осуществляется по корпоративной цене с применением возрастных и иных поправочных, повышающих коэффициентов.

9.6.2. Для членов семьи оформляется индивидуальный договор. Подписантом индивидуального договора может являться как сам работник, так и член его семьи, на которого оформляется страхование.

9.7. Договор составлен со следующими Приложениями, каждое из которых является его неотъемлемой частью:

- Приложение № 1 – Программы добровольного медицинского страхования;
- Приложение № 2 – Список застрахованных лиц (форма);
- Приложение № 3 – Согласие на обработку Страховщиком персональных данных

Застрахованного лица в целях исполнения Договора добровольного медицинского страхования (форма).

## 10. Юридические адреса, реквизиты и подписи Сторон

<b>Страховщик:</b>	<b>Страхователь:</b> Общество с ограниченной ответственностью «Автотор Трейдинг Промоушн»
--------------------	--

Адрес (место нахождения): 127006, г. Москва,  
Страстной б-р, д.9

Почтовый адрес: 127006, г. Москва, Страстной б-  
р, д.9

ОГРН 1137746383708

ИНН 7710938933

КПП 770701001

\_\_\_\_\_ /ФИО /  
М.П.

\_\_\_\_\_ /И.Н. Комкова/  
М.П.

**СТРАХОВЫЕ ПРОГРАММЫ**  
Содержание программ

*(Заполняется в порядке, установленном для заключения Договора в разделе I «Информационная карта» Конкурсной документации)*

Страховщик:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

М.П.

Страхователь:

\_\_\_\_\_ / И.Н. Комкова /

М.П.

**СПИСОК ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ**  
**(Форма)**

<b>№ п/п</b>	<b>Страховая программа</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Дата рождения</b>	<b>Адрес фактический</b>	<b>Контактный телефон</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
1					
2					

Страховщик:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

М.П.

Страхователь:

\_\_\_\_\_ / И.Н. Комкова /

М.П.



**Приложение № 3**  
к Договору добровольного медицинского страхования  
от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

**Согласие Застрахованного лица на обработку его персональных данных Страховщиком и  
партнерами Страховщика в целях заключения и реализации  
Договора добровольного медицинского страхования**

**(Форма)**

*(по форме Страховщика)*