

Договор № _____
на оказание услуг добровольного медицинского страхования
работникам ООО "Автодор-ТП"

г. Москва

_____, именуемое в дальнейшем «Страховщик», в лице _____, действующего на основании _____, лицензия на осуществление страхования от _____ №, 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 Конкурса в электронной форме на право заключения Договора на оказание услуг добровольного медицинского страхования работникам ООО "Автодор-ТП", реестровый номер _____ (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 Приложением № 4 к Договору - Стандартными правилами добровольного медицинского страхования, принятые Страховщиком (далее – Правила), опубликованными на сайте Страховщика в сети Интернет на день подписания Договора Страховщиком.

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

1.7. 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 не позднее 1 (одного) рабочего дня с даты заключения Договора.

1.8. 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 365 календарных дней: с 00 часов 00 минут дня, следующего за датой заключения настоящего Договора, но не ранее 21.04.2025, по 24 часов 00 минут последнего дня периода, установленного настоящим пунктом договора, 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 увеличении Списка Застрахованных лиц Страхователь уплачивает дополнительную страховую премию в размере, указанном в п.п. 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 письма от Страхователя на адрес электронной почты. Расчет неиспользованной страховой премии производится в соответствии с п. 4.10 Договора.

3.5. Прием писем на замену и дополнительное прикрепление Застрахованных лиц 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 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 ¹	Количество Застрахованных лиц
1	СТАНДАРТ МОСКВА	_____ рублей	36
2.	СТАНДРТ НИЖНИЙ НОВГОРОД	_____ рублей	1
Итого:			37

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: _____ (_____) рубля _____ 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 равными частями на основании выставленного Страховщиком счета, но не позднее 30 числа последнего месяца текущего 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.)
1	СТАНДАРТ МОСКВА	5 000 000,00
2	СТАНДАРТ НИЖНИЙ НОВГОРОД	5 000 000,00

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.

¹ Заполняется на основании предложения участника закупки.

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

При увеличении Списка Застрахованных лиц страховая премия рассчитывается пропорционально неистекшему сроку действия Договора и уплачивается единовременно в срок, установленный дополнительным соглашением. При увеличении Списка Застрахованных лиц, увеличении объема и т.д. общая страховая премия по договору не может быть более чем на 10 (десять) процентов первоначальной стоимости, указанной в п. 4.2. Договора.

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 перерасчет 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.

4.13. Предусмотренный настоящим Договором порядок расчетов не является коммерческим кредитом.

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 3 (трех) рабочих дней с момента предоставления списка Застрахованных лиц.

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. Организовать медицинскую помощь Застрахованному лицу в случае сообщения последним Страховщику о случаях непредоставления медицинских и иных услуг, неполного или некачественного предоставления таких услуг в течение 1 (одного) рабочего дня со дня получения сообщения.

5.2.6. 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 (расторжения в одностороннем порядке) в случае неисполнения и/или ненадлежащего исполнения Страховщиком обязательств, предусмотренных п. 5.2.6 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. 5.2.6 Договора, не предоставление указанных сведений либо предоставление сведений, не соответствующих действительности, Страховщик обязуется уплатить Страхователю неустойку в размере 1 (одного) % от общей страховой премии, указанной в п. 4.2. Договора.

6.3. За каждый необоснованный отказ Страховщика, в том числе в лице Куратора, от организации оказания услуг, предусмотренных Страховыми программами (Приложение 1 к Договору) Застрахованным лицам, в пределах оговоренной Договором страховой суммы и оплаты таких услуг, Страховщик обязуется уплатить Страхователю неустойку в размере 1 (одного) % от общей страховой премии, указанной в п. 4.2. Договора. Убытки Застрахованных лиц в связи с отказом Страхователя от предоставления услуг, предусмотренных Приложением 1 к Договору, возмещаются Страхователем непосредственно Застрахованным лицам. В случае если убытки Застрахованных лиц, возникшие в связи с необоснованным отказом Страховщика от организации оказания услуг, предусмотренных Приложением 1, на основании судебного решения и/или решения иного компетентного органа будут истребованы со Страхователя, то Страховщик обязуется компенсировать указанные расходы Страхователя.

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

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

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

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

6.7.1. нарушения Застрахованным лицом установленного в медицинском учреждении порядка;

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

6.7.3. 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. 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 yu.dolgaya@avtodor-zakupki.com, info@etp-avtodor.ru и по адресу Страхователя.

9.4. 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.

9.5. Страховщик подтверждает, что ему известны и понятны требования Федерального закона от 18 июля 2011 г. № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами

юридических лиц», иных федеральных законов и нормативных правовых актов, регулирующих отношения, связанные с проведением Обществом закупок (далее – Законодательство о закупках), требования Федерального закона Российской Федерации от 26 июля 2006 г. № 135-ФЗ «О защите конкуренции», положения Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях, иных нормативных правовых актов, регулирующих отношения, связанные с защитой конкуренции, предупреждением и пресечением монополистической деятельности и недобросовестной конкуренции (далее – Антимонопольное законодательство).

При подписании настоящего Договора и исполнении предусмотренных им обязательств Страховщик гарантирует, что он учитывает и неукоснительно соблюдает вышеуказанные требования законодательства, осознает серьезность последствий нарушения таких требований, а также не осуществляет и намерен впредь воздерживаться от запрещенных Антимонопольным законодательством и/или Законодательством о закупках действий (бездействия), влекущих ограничение, устранение, недопущение конкуренции на каком-либо рынке товаров, работ или услуг, а именно:

- не заключать и/или не исполнять соглашения, устные договоренности с хозяйствующими субъектами или органами и организациями, исполняющими государственные функции, в случае если они способны привести к ограничению, устранению или недопущению конкуренции;

не осуществлять в отношении своих конкурентов и иных лиц незаконных или недобросовестных действий, которые направлены на получение преимуществ при осуществлении предпринимательской деятельности и способны причинить другим хозяйствующим субъектам убытки или вред, а в случае если Страховщик занимает на каком-либо рынке товаров, работ, услуг положение, дающее ему возможность оказывать решающее влияние на общие условия обращения товара на соответствующем рынке, Страховщик также намерен воздерживаться от извлечения несправедливой выгоды от такого положения.

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

- Приложение № 1 – Страховые программы;
- Приложение № 2 – Список застрахованных лиц (форма);
- Приложение № 3 – Согласие на обработку Страховщиком персональных данных Застрахованного лица в целях заключения и реализации Договора добровольного медицинского страхования (форма).
- Приложение № 4 – Стандартные правила добровольного медицинского страхования, принятые Страховщиком.

Страховщик:

Страхователь:

Общество с ограниченной ответственностью

«Автодор-Торговая Площадка»

Адрес юридического лица: 127006, г. Москва, Страстной б-р, д.9, эт. А1, пом. XIII, ком 6.

Почтовый адрес: 127006, г. Москва, Страстной б-р, д.9, эт. А1, пом. XIII, ком 6.

ОГРН 1137746383708 ИНН 7710938933 КПП 770701001

р/с 40702810492000005766 в «ГПБ» (АО) г. Москва

к/с 30101810200000000823 БИК 044525823 ОКПО 17530854

СТРАХОВЫЕ ПРОГРАММЫ

(Заполняется в порядке, установленном для заключения Договора в разделе VIII «Заключение Договора по результатам проведения конкурентной закупки» Конкурсной документации)

СПИСОК ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ

(Форма)

№ п/п	Страховая программа	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Адрес фактический	Контактный телефон
1	2	3	4	5	6
<i>(Заполняется в порядке, установленном для заключения Договора в разделе VIII «Заключение Договора по результатам проведения конкурентной закупки» Конкурсной документации)</i>					

Страхователь:

_____ / И.Н. Комкова /

М.П.

**Согласие Застрахованного лица на обработку его персональных данных
Страховщиком и партнерами Страховщика в целях заключения и реализации
Договора добровольного медицинского страхования
(Форма)²**

² Заполняется по форме Страховщика

**Стандартные правила добровольного медицинского страхования, принятые
Страховщиком**