

ИДЗ: ИР1550102392555010100100010140000000

ДОГОВОР № 18-187 ДОБРОВОЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

г. Омск

«19» сентября 2018 г.

Публичное акционерное общество Страховая Компания «Росгосстрах», в дальнейшем именуемое «Страховщик», имеющее лицензию СЛ № 0001, в лице заместителя директора по партнерским продажам Семенкова Игоря Васильевича, действующего на основании Доверенности от 15.07.2016, с одной стороны, и Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Омский государственный университет им. Ф.М. Достоевского», в дальнейшем именуемое «Страхователь», в лице начальника управления закупок и экономического планирования Хорошевского Михаила Васильевича, действующего на основании доверенности от 11.12.2017 № ДВ.2017-0101, с другой стороны, на основании пункта 5 части 1 статьи 93 Федерального закона от 05.04.2013 г. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд», заключили настоящий Договор страхования о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. Настоящий Договор страхования заключен на основании Правил добровольного медицинского страхования граждан № 152 в редакции, действующей на дату заключения Договора, (далее Правила страхования, Приложение № 1 к настоящему Договору страхования), положения которых являются обязательными для обеих Сторон. При расхождении положений настоящего Договора страхования с положениями Правил страхования, применяются соответствующие положения Договора страхования.

1.2. Объектом добровольного медицинского страхования является не противоречащий законодательству РФ имущественный интерес Застрахованного, связанный с оплатой организации и оказания медицинской и лекарственной помощи (медицинских услуг) и иных услуг вследствие расстройства здоровья Застрахованного или состояния Застрахованного, требующих организации и оказания таких услуг, а также проведения профилактических мероприятий, снижающих степень опасных для жизни или здоровья Застрахованного угроз и (или) устраняющих их.

1.3. Страховым случаем является документально подтвержденное обращение Застрахованного в соответствии с условиями Договора страхования и в период его действия в медицинское или аптечное учреждение, сервисную компанию и/или иное учреждение, из числа предусмотренных Договором страхования или согласованных со Страховщиком, за медицинскими и/или иными услугами¹ по поводу расстройства здоровья или ухудшения состояния Застрахованного в результате острого заболевания, обострения хронического заболевания, травмы, отравления и иных состояний, требующих оказания медицинской помощи, а также проведения профилактических мероприятий, снижающих степень опасных для жизни или здоровья Застрахованного угроз и (или) устраняющих их, предоставляемыми Застрахованному в соответствии с предусмотренной Договором страхования программой страхования или по дополнительному согласованию со Страховщиком путем оказания консультативной, лечебной, диагностической, профилактической, реабилитационно-восстановительной, санаторно-курортной, медикаментозной, скорой и неотложной медицинской и иной помощи.

1.4. Страховщик при наступлении страхового случая принимает на себя обязанности по организации и оплате медицинских и иных услуг Застрахованным лицам (лицам, в пользу которых заключен настоящий Договор страхования) по программе страхования «РГС ГОСТЬ». Перечень медицинских и иных услуг, оказываемых Застрахованным лицам, порядок их оказания Застрахованным лицам, определены в программе страхования «РГС ГОСТЬ» (Приложение № 2 к настоящему Договору страхования).

1.5. При заключении Договора страхования Страховщик вручает Страхователю «Правила добровольного медицинского страхования», «Программу страхования», «Исключения из программы страхования». По настоящему Договору страхования не могут быть застрахованы лица (и страхование, обусловленное Договором, не распространяется на лиц), которые на момент его заключения имеют заболевание из перечисленных в Приложении №3 к настоящему Договору страхования или имеют I – ую группу инвалидности.

¹ Под иными услугами понимаются в том числе услуги по медикаментозному обеспечению, медико-транспортные услуги, услуги по репатриации, предоставляемые Застрахованному в соответствии с его программой страхования по медицинским показаниям.

1.6. Общая численность Застрахованных лиц на момент заключения Договора страхования составляет **33 (Тридцать три)** человека.

Списки Застрахованных лиц (Приложение № 4 к настоящему Договору страхования) с указанием фамилии, имени, отчества, даты рождения, домашнего адреса и телефона, выбранной Программы страхования передаются Страхователем Страховщику при заключении Договора страхования. Списки составляются в двух экземплярах, один из которых передается Страховщику, а один остается у Страхователя.

1.7. В Программе не предусмотрено внесения изменений в течение действия договора страхования в перечень страховых рисков, размер страховой суммы.

2. Страховая сумма. Размер, сроки и порядок внесения страховой премии

2.1. Страховая сумма, в пределах которой Страховщик обязуется по настоящему Договору страхования оплачивать стоимость оказываемых медицинских услуг, составляет для каждого Застрахованного лица **70 000 (Семьдесят тысяч)** рублей.

2.2. Страховые премии по каждому Застрахованному лицу определяются в следующем размере:

Вариант страхования	Страховая премия за одного Застрахованного лица – сумма в рублях	Количество Застрахованных лиц
Вариант № 1	2590,00	33

2.3. Общая страховая премия по настоящему Договору страхования составляет **85470,00 (Восемьдесят пять тысяч четыреста семьдесят) рублей 00 копеек**, НДС не облагается (ст. 149 НК РФ), является твердой и не может изменяться в ходе исполнения Договора страхования, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

2.4. Общая страховая премия уплачивается Страхователем на основании счета путем перечисления на расчетный счет Страховщика в рассрочку двумя платежами:

- дата 1-го платежа в размере **30 %** от общей страховой премии по Договору страхования: в срок до **19 апреля 2018 г.** на основании счета.

- дата 2-го платежа в размере **70 %** от общей страховой премии по Договору страхования: в срок до **19 мая 2018 г.** на основании счета, акта выполненных работ.

2.5. В рамках настоящего Договора Страхователь и Страховщик соглашаются и признают, что неуплата, или уплата в меньшем размере Страхователем страховой премии (страхового взноса) по вступившему в силу Договору страхования в предусмотренные Договором страхования сроки или размере безусловно является выражением воли (волеизъявлением) Страхователя/Выгодоприобретателя на односторонний отказ от договора страхования (прекращение договора страхования) с **00 часов 00 минут** даты, следующей за датой, указанной в Договоре страхования как дата уплаты страховой премии (соответствующего страхового взноса).

При этом в случае такого отказа Страхователя/Выгодоприобретателя от договора страхования в связи с неуплатой страховой премии (страхового взноса) в предусмотренный вступившим в силу Договором страхования срок или уплаты ее в меньшей, чем предусмотрено Договором страхования сумме, Страховщик вправе направить Страхователю письменное уведомление о согласии на досрочное прекращение по инициативе Страхователя (Выгодоприобретателя) Договора страхования с **00 часов 00 минут** даты, следующей за датой, указанной в Договоре страхования как крайняя дата уплаты страховой премии (соответствующего страхового взноса), либо приостановить страхование (Договор страхования) на срок до **14 календарных дней** путем направления Страхователю письменного уведомления о приостановлении страхования в связи с неуплатой или уплатой в меньшем размере страховой премии (страхового взноса). В случае направления Страховщиком Страхователю уведомления о приостановлении страхования, Договор страхования будет считаться прекратившим свое действие с **00 часов 00 минут** даты, следующей за датой, указанной в уведомлении как крайняя дата уплаты страховой премии (соответствующего страхового взноса), при этом Страховщик оставляет за собой право взыскания суммы задолженности страховой премии за период с момента просрочки уплаты страховой премии (страхового взноса) до момента прекращения Договора страхования.

2.6. В случае уменьшения численности Застрахованных лиц (снятия со страхования) страховая премия возврату не подлежит.

2.7. В случае досрочного расторжения Договора страхования по требованию Страхователя и/или досрочного снятия со страхования всех Застрахованных лиц страховая премия возврату не подлежит.

2.8. Страховая премия (страховой взнос) по настоящему Договору страхования считается оплаченной после поступления денежных средств на расчетный счет Страховщика.

3. Срок действия договора

- 3.1. Договор страхования вступает в силу с «30» марта 2018 года и действует по «29» сентября 2018 года.
- 3.2. Страхование, обусловленное договором страхования, распространяется на страховые случаи, произошедшие с 00 часов 00 минут пятнадцатого дня, следующего за днем вступления договора в силу.
- 3.3. Срок страхования в отношении конкретного Застрахованного лица определяется выданным ему страховым полисом, но не может превышать срок действия настоящего Договора страхования.

4. Права и Обязанности Сторон

4.1. Страхователь имеет право:

4.1.1. на основании письменного заявления Страховщику отказаться от Договора страхования в любое время, если к моменту отказа возможность наступления страхового случая не отпала по обстоятельствам иным, чем страховой случай.

4.2. Страхователь обязан:

4.2.1. при заключении Договора страхования и во время его действия представлять Страховщику всю информацию об обстоятельствах, имеющих отношение к заключению и исполнению Договора страхования, а также имеющих существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размеров возможных убытков от его наступления (страхового риска);

4.2.2. доводить до сведения Застрахованных лиц информацию об условиях Договора страхования, Правилах и программах страхования, порядке предоставления медицинских и иных услуг;

4.2.3. уплатить страховую премию (страховые взносы) в объеме и в сроки, установленные Договором страхования;

4.2.4. обеспечить сохранность документов по Договору страхования;

4.2.5. в пределах своей ответственности и компетенции принимать меры по устранению обстоятельств, влияющих на увеличение страхового риска;

4.2.6. обеспечить конфиденциальность в отношении со Страховщиком.

4.2.7. получить от Застрахованных лиц и по первому требованию предоставить Страховщику и/или его представителю письменное согласие Застрахованного лица на использование и предоставление персональных данных Застрахованного лица и состояния его здоровья в медицинские и/или иные учреждения с целью исполнения обязательств Страховщика по Договору страхования.

4.3. Страховщик имеет право:

4.3.1. проверять сообщенную Страхователем (Застрахованным лицом) информацию, а также выполнение Страхователем (Застрахованным лицом) требований и условий настоящих Правил и Договора страхования и отказать в заключении или потребовать признания Договора страхования недействительным, в случае, если Страхователь сообщил заведомо ложные сведения;

4.3.2. досрочно расторгнуть Договор страхования с письменным уведомлением Страхователя.

4.3.3. В течение 30 календарных дней, предшествующих дате истечения срока действия настоящего Договора, Страховщик вправе любым доступным способом известить Страхователя или его уполномоченное лицо о дате окончания срока действия настоящего Договора и об условиях заключения договора страхования на новый срок.

4.3.4. передавать полученную от Страхователя и/или Застрахованного лица информацию о персональных данных Застрахованного лица и состоянии его здоровья в медицинские и/или иные учреждения с целью исполнения своих обязательств по Договору страхования.

4.4. Страховщик обязан:

4.4.1. ознакомить Страхователя с Правилами страхования;

4.4.2. организовать предоставление медицинских и иных услуг Застрахованным лицам в соответствии с Договором страхования;

4.4.3. контролировать объем, сроки и качество услуг, предоставленных Застрахованному лицу в соответствии с условиями Договора страхования;

4.4.4. произвести в установленном порядке оплату услуг, оказанных в соответствии с условиями заключенного Договора страхования при наступлении страхового случая;

4.4.5. соблюдать тайну страхования.

4.5. Застрахованное лицо имеет право:

4.5.1. получать услуги в соответствии с программой страхования;

4.5.2. получать разъяснения по настоящим Правилам и условиям Договора страхования, о порядке предоставления медицинских и иных услуг;

4.5.3. сообщать Страховщику о случаях непредоставления, неполного или некачественного предоставления услуг по Договору страхования;

4.5.4. получить дубликат страхового полиса в случае его утраты.

4.6. Застрахованное лицо обязано:

4.6.1. заботиться о сохранении своего здоровья, выполнять предписания лечащего врача, полученные в ходе предоставления услуг по Договору страхования, соблюдать распорядок, установленный медицинскими и иными учреждениями;

4.6.2. заботиться о сохранности страховых документов и не передавать их другим лицам с целью получения ими медицинских и иных услуг;

4.6.3. своевременно сообщать Страховщику об изменении своей фамилии, иных паспортных данных или места жительства (регистрации);

4.6.4. предоставлять Страховщику и/или его представителю право на ознакомление с медицинской документацией из любых медицинских и иных учреждений для решения вопросов, связанных с исполнением Договора страхования;

4.6.5. обеспечить конфиденциальность в отношениях со Страховщиком.

5. Ответственность Сторон

5.1 Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора страхования.

5.2 Страховщик не несет ответственность в случаях нарушения Застрахованным лицом установленного в медицинском учреждении порядка;

5.3 Страховщик освобождается от оплаты полученных Застрахованным лицом медицинских и иных услуг, если они:

- не предусмотрены Договором страхования;
- являются по характеру экспериментальными или исследовательскими.

5.4 Во всех случаях Страховщик не оплачивает медицинские и/или иные услуги, которые были оказаны по желанию Застрахованного лица, но вопреки рекомендациям врача или иного специалиста в рамках их компетенции.

6. Прекращение действия договора

6.1. По истечении срока действия настоящий Договор страхования автоматически не пролонгируется. За один месяц до окончания срока действия настоящего Договора страхования стороны ведут переговоры о заключении Договора страхования на новый период.

6.2. О намерении досрочного расторжения Договора страхования сторона-инициатор расторжения, обязана уведомить другую не менее чем за 30 (Тридцать) дней до предполагаемой даты расторжения.

6.3. В случае досрочного прекращения действия Договора страхования страховые полисы возвращаются Страховщику в течение 3-х рабочих дней.

6.4. Договор страхования прекращается, и Застрахованное лицо теряет право на получение услуг по Договору страхования:

6.4.1. при истечении срока действия Договора страхования;

6.4.2. в случае смерти Застрахованного лица (за исключением оплаты услуг, предоставляемых в связи со смертью Застрахованного лица) – в отношении соответствующего Застрахованного лица, если Договор заключен в отношении более чем одного Застрахованного;

6.4.3. в случае исполнения Страховщиком обязательства перед Страхователем (Застрахованным лицом) по Договору страхования в полном объеме – в отношении соответствующего Застрахованного лица, если Договор заключен в отношении более чем одного Застрахованного;

6.4.4. при ликвидации Страхователя, являющегося юридическим лицом, с момента вступления в силу соответствующего решения;

6.4.5. по требованию Страхователя в любое время, если к моменту отказа возможность наступления страхового случая не отпала по обстоятельствам иным, чем страховой случай.

6.4.6. по соглашению Сторон;

6.4.7. неуплаты Страхователем страхового взноса или страховой премии по вступившему в силу Договору страхования в полном размере в установленный Договором страхования срок.

6.4.8. в других случаях, предусмотренных законодательством РФ.

7. Форс-мажорные обстоятельства

7.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору страхования, если причиной такого неисполнения является действие непреодолимой силы, в результате наступления которой выполнение обязательств по этому Договору страхования становится невозможным.

7.2. Сторона, для которой сложилась такая невозможность исполнения обязательств по настоящему Договору страхования, обязана в течение семи дней письменно известить другую сторону о случившихся обстоятельствах, подтвержденных уполномоченными организациями.

8. Особые условия

8.1. Представляемая сторонами друг другу техническая, финансовая, коммерческая и иная информация, связанная с предметом настоящего Договора страхования, сведения о Страхователе, Застрахованном лице, состоянии их здоровья, имущественном положении будут считаться конфиденциальной информацией.

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

9. Порядок урегулирования споров

9.1. Споры, возникающие по Договору страхования, разрешаются путем переговоров Сторон с привлечением согласительной комиссии, в состав которой входят в равных квотах представители Страхователя, Страховщика и, в случае необходимости, соответствующие эксперты по требованию и за счет потребовавшей Стороны.

9.2. При не достижении Сторонами соглашения спор рассматривается в судебном порядке, установленном законодательством РФ.

10. Прочие положения

10.1. Приложения к настоящему Договору страхования являются его неотъемлемой частью.

10.2. Все уведомления, поручения и сообщения, направляемые в соответствии с настоящим Договором страхования или в связи с ним, должны быть составлены в письменной форме и будут считаться поданными надлежащим образом, если они посланы заказным письмом или доставлены нарочным под расписку по нижеуказанным адресам местонахождения сторон.

10.3. Изменение условий настоящего Договора по соглашению сторон и в одностороннем порядке не допускается, за исключением случаев, предусмотренных настоящим Договором страхования и действующим законодательством РФ.

10.4. Изменения и дополнения в настоящий Договор страхования могут быть внесены соглашением сторон в письменной форме. Каждая из сторон назначает своего представителя, ответственного за своевременную корректировку Списка Застрахованных (исключение уволившихся, прикрепление вновь принятых работников), рассмотрение спорных вопросов, оформление необходимой документации.

10.5. Стороны обязуются в течение трех дней уведомлять друг друга об изменении своего юридического адреса, почтовых и банковских реквизитов.

10.6. Настоящий Договор страхования составлен в двух экземплярах, каждый из которых имеет равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

11. Адреса местонахождения, реквизиты и подписи Сторон

СТРАХОВЩИК:	СТРАХОВАТЕЛЬ:
Филиал ПАО СК «Росгосстрах» Юридический адрес: 644070 г. Омск ул. Куйбышева д.43 Почтовый адрес: 644070 г. Омск ул. Куйбышева д.43 тел.: (3812) 539961 ИНН 7707067683 КПП 550543001 Р/сч 40702810300030000054 Новосибирский филиал ПАО «РГС БАНК» г. Новосибирский К/сч 3010181080000000794 БИК 045004794	ФГБОУ ВО «ОмГУ им. Ф.М. Достоевского» Юридический адрес: 644077 г. Омск проспект Мира д.55-А Почтовый адрес: 644077 г. Омск проспект Мира д.55-А ИНН 5501003925 КПП 550101001 Получатель средств - УФК по Омской области (ФГБОУ ВО «ОмГУ им. Ф.М. Достоевского» л/сч. 20526Х90850) Р/сч 40501810500002000483 Отделение Омск БИК 045209001
СТРАХОВЩИК: Семенов И.В. МП	СТРАХОВАТЕЛЬ: Хорошевецкий М.В. МП

Инициалы: *И.В. Семенов*

Ю.К. *Хорошевецкий*