

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**  
**на оказание услуг добровольного медицинского страхования**

г. Железногорск

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2018г.

Общество с ограниченной ответственностью «ОКБ КИПиА ГХК» (ООО «ОКБ КИПиА ГХК»), именуемое в дальнейшем «Страхователь», в лице директора **Петрушенко Владислава Анатольевича**, действующего на основании Устава с одной стороны, и \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), именуемое в дальнейшем «Страховщик», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_ с другой стороны (далее вместе – Стороны), на основании \_\_\_\_\_ на право заключения договора на оказание услуг добровольного медицинского страхования 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 граждан Страховщика в от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ (Приложение № 1 к настоящему Договору).

1.2. По настоящему Договору Страховщик берет на себя обязательство при наступлении страхового случая (Раздел 2 настоящего Договора) организовать и оплатить предоставление Застрахованным лицам, указанным в Списке Застрахованных лиц (Приложение 3 к настоящему Договору), медицинских и иных услуг (далее - Медицинские услуги) в соответствии с Программой добровольного медицинского страхования (далее – Программа ДМС), являющейся неотъемлемой частью настоящего Договора (Приложение 2 к настоящему Договору), а также, в а в случае самостоятельной оплаты Застрахованным лицом медицинских услуг, когда самостоятельная оплата была согласована Страховщиком, возместить стоимость оказанных Застрахованному лицу медицинских услуг, а Страхователь обязуется уплатить страховую премию в сроки и размере, установленные Разделом 3 настоящего Договора.

1.3. Общая численность Застрахованных лиц составляет \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) на дату заключения настоящего Договора в соответствии со Списком Застрахованных лиц (Приложение 3 к настоящему Договору).

Все изменения в Список Застрахованных лиц вносятся сторонами в письменной форме путём заключения дополнительных соглашений к настоящему договору.

1.4. Возможность расширения Сторонами списка Застрахованных лиц прекращается за 1 месяц до окончания срока действия настоящего Договора.

### **2. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ**

2.1. Страховым случаем является обращение Застрахованного лица в течение срока действия настоящего Договора в медицинскую организацию из числа предусмотренных Договором (Приложение 4 к настоящему Договору) или согласованное со Страховщиком, для оказания медицинских услуг в соответствии с Программой добровольного медицинского страхования, предусмотренной настоящим Договором, и повлекшее возникновение расходов на их оплату.

2.2. Медицинские услуги оказываются застрахованному лицу по медицинским показаниям при остром заболевании (состоянии), обострении хронического заболевания, травме (в том числе ожоге, обморожении) и отравлении, а также с целью проведения профилактических мероприятий, снижающих степень опасных для жизни или здоровья физического лица угроз и (или) устраняющих их.

2.3. Страховщик не оплачивает оказанные медицинские услуги, в следующих случаях:

2.3.1. Застрахованным лицом получены медицинские услуги, не предусмотренные настоящим договором, или в объемах, превышающих предусмотренные настоящим Договором;

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

2.3.3. медицинские услуги были оказаны незастрахованному лицу, которому Застрахованное лицо передало свой страховой полис, пропуск в медицинскую организацию и иные документы.

2.4. Прочие исключения из программы страхования изложены в Правилах (Приложение 1 к настоящему Договору, а также в Программе добровольного медицинского страхования (Приложение 2 к настоящему Договору).

### 3. СТРАХОВАЯ СУММА, СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ

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

Наименование Программы	Кол-во Застрахованных по Программе, чел.	Страховая сумма на 1-го Застрахованного, руб./ в год	Страховая премия на 1-го Застрахованного руб. /в год	Страховая премия на одного Застрахованного руб. /по договору	Страховая сумма на общее количество застрахованных по Программам ДМС, руб./в год	Страховая премия на общее количество застрахованных по Программам ДМС, руб./по договору
					за период с 01.01.19 по 31.12.2020 (24 мес.)	
1	2	3	4	5	6	6
Программа ДМС 1						
Программа ДМС 2						
Программа ДМС 3						
Общий итог по Договору:						

3.2. Общая страховая сумма за весь период страхования по настоящему Договору составляет \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) руб. \_\_\_\_\_ коп.

3.3. Страховые выплаты производятся в пределах индивидуальной страховой суммы, установленной в отношении Застрахованного лица и указанной в п. 3.1. настоящего Договора. Страховые выплаты производятся в пределах индивидуальной страховой суммы, установленной для Застрахованного лица и указанной в п. 3.1. по соответствующей программе, при этом на 1 (одно) Застрахованное лицо, застрахованное по программе 1, устанавливаются следующие лимиты ответственности по видам медицинского обслуживания:

- инструментальное исследование: магнитная резонансная томография (МРТ) - \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) рублей \_\_\_\_\_ копеек;

- стоматологическая помощь (зубопротезирование и подготовка к нему) – \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) рублей \_\_\_\_\_ копеек;

- реабилитационно-восстановительное и санаторно-курортное лечение: лимит \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) рублей \_\_\_\_\_ копеек;

- по остальным видам медицинского обслуживания, в т.ч. стационарная медицинская помощь: операции(в т.ч. офтальмохирургия) или лечение по жизненно важным показаниям – \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) рублей \_\_\_\_\_ копеек.

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

3.5. Общая страховая премия по настоящему Договору составляет: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) рублей \_\_\_\_\_ копеек.

3.6. Общая страховая премия за весь период страхования уплачивается путем перечисления денежных средств на расчетный счет Страховщика в рассрочку в следующем порядке: ежемесячно равными долями в течении первых двенадцати месяцев

Первый страховой взнос с «01» января 2019г. по «31» января 2019г. в размере \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) рублей \_\_\_\_\_ копеек.

Второй страховой взнос с «01» февраля 2019г. по «28» февраля 2019г. в размере \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) рублей \_\_\_\_\_ копеек.

Третий страховой взнос с «01» марта 2019г. по «31» марта 2019г. в размере \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_) рублей \_\_\_\_ копеек.  
Четвертый страховой взнос с «01» апреля 2019г. по «30» апреля 2019г. в размере \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_) рублей \_\_\_\_ копеек.  
Пятый страховой взнос с «01» мая 2019г. по «31» мая 2019г. в размере \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_) рублей \_\_\_\_ копеек.  
Шестой страховой взнос с «01» июня 2019г. по «30» июня 2019г. в размере \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_) рублей \_\_\_\_ копеек.  
Седьмой страховой взнос с «01» июля 2019г. по «31» июля 2019г. в размере \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_) рублей \_\_\_\_ копеек.  
Восьмой страховой взнос с «01» августа 2019г. по «31» августа 2019г. в размере \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_) рублей \_\_\_\_ копеек.  
Девятый страховой взнос с «01» сентября 2019г. по «30» сентября 2019г. в размере \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_) рублей \_\_\_\_ копеек.  
Десятый страховой взнос с «01» октября 2019г. по «31» октября 2019г. в размере \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_) рублей \_\_\_\_ копеек.  
Одиннадцатый страховой взнос с «01» ноября 2019г. по «30» ноября 2019г. в размере \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_) рублей \_\_\_\_ копеек.  
Двенадцатый страховой взнос с «01» декабря 2019г. по «31» декабря 2019г. в размере \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_) рублей \_\_\_\_ копеек.

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

3.8. При неуплате в определенный Договором срок первого страхового взноса (полностью или частично), а также очередного страхового взноса (полностью или частично) Страховщик вправе в любой момент приостановить действие Договора или досрочно прекратить Договор в одностороннем порядке путем направления соответствующего уведомления Страхователю.

3.9. При прекращении действия Договора Страхователь не освобождается от обязанности уплатить страховой взнос за неоплаченный период времени, в течение которого продолжал действовать Договор.

3.10. Размеры страховых премий по Программам не могут быть увеличены Страховщиком в течение срока действия Договора в отношении лиц, уже застрахованных по Договору.

3.11. Стороны обязаны до 10 числа месяца следующего за отчетным кварталом производить сверку расчетов по обязательствам, возникшим из исполняемого договора.

3.12. Страховщик обязан представлять подписанные акты сверки расчетов (далее – акты сверки), составленные на последнее число отчетного квартала в 2-х экземплярах по форме, установленной приложением №6 к настоящему договору.

3.13. Страхователь в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты получения акта сверки подписывает акт сверки и возвращает один экземпляр Страховщику.

#### **4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

##### **4.1. Страхователь имеет право:**

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

4.1.2. в течение срока действия договора страхования обратиться к Страховщику с предложением изменить объем медицинских услуг, предусмотренный Программой ДМС, размер страховой суммы, срок действия договора страхования; Изменение объема медицинских услуг, предусмотренного разделом «Страхование расходов на оказание экстренной и неотложной помощи во время пребывания вне пределов постоянного места жительства» Программы добровольного медицинского страхования №1 не допускается;

4.1.3. досрочно прекратить настоящий Договор в отношении всех Застрахованных лиц, обратившись с письменным заявлением к Страховщику, в порядке, указанном в п. 7.3.4 настоящего Договора;

4.1.4. досрочно прекратить настоящий Договор в отношении отдельных Застрахованных лиц, обратившись с письменным заявлением к Страховщику, в порядке, указанном в п. 7.3.1 настоящего Договора;

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

4.1.6. расширить список Застрахованных лиц, обратившись с письменным заявлением к Страховщику, 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.

#### **4.2. Страхователь обязан:**

4.2.1. представить Страховщику списки Застрахованных лиц по форме, установленной в приложении 3 к настоящему договору. Порядок и сроки предоставления данных определяется по согласованию Страхователя и Страховщика;

4.2.2. обеспечить достоверность и правильность сведений о Застрахованных лицах, сообщаемых Страховщику при заключении договора страхования, а также предоставлять Страховщику сведения о Застрахованных лицах, в отношении которых вносятся изменения в Список Застрахованных лиц;

4.2.3. в период действия Договора незамедлительно сообщить Страховщику о ставших ему известными обстоятельствах, которые могут повлиять на увеличение страхового риска;

4.2.4. ознакомить Застрахованных лиц с условиями настоящего Договора;

4.2.5. уплачивать страховую премию в соответствии с условиями настоящего Договора;

4.2.6. произвести доплату страховой премии в случаях, указанных в пп. 4.1.2, 4.3.4 настоящего Договора, в срок, указанный в дополнительном соглашении к Договору страхования.

При отказе Страхователя от доплаты страховой премии условия Договора страхования могут быть изменены по соглашению Сторон с уменьшением объема ответственности Страховщика и/или перечня оказываемых услуг. В любом случае изменение условий Договора оформляется путем заключения дополнительного соглашения к настоящему Договору.

4.2.7. обработка персональных данных, включая специальные категории персональных данных, Застрахованных лиц по настоящему Договору, содержащихся в документах, передаваемых Страховщику в целях заключения и исполнения договорных отношений Сторон, осуществляется в порядке, определенном в разделе 8 настоящего Договора и в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», согласно которому с целью выполнения условий Договора, его администрирования, передачи в медицинские организации, урегулирования убытков и проверки качества оказания медицинских услуг Страхователь обязан обеспечить наличие согласия лиц, подлежащих страхованию по настоящему Договору, на использование предоставляемых ими персональных данных, включая специальные категории персональных данных (в соответствии с формой, определенной в Приложении №5 к настоящему Договору, далее – «Согласие») и их обработку Страховщиком;

4.2.8. Страхователь обязан по запросу Страховщика – предоставить оригиналы Согласий в течение 5 рабочих дней с даты получения запроса от Страховщика.

#### **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 пп. 2.3, 2.4 настоящего Договора;

4.3.4. при оказании медицинской организацией Застрахованному лицу медицинских услуг по поводу заболеваний и состояний, исключенных из Программы ДМС (Приложение 2 к настоящему Договору), не оплачивать данные услуги;

4.3.5. при уведомлении Страхователем об обстоятельствах, которые могут повлиять на увеличение страхового риска, в соответствии с п. 4.2.3 настоящего Договора, потребовать

изменения условий Договора или доплаты страховой премии в соответствии с увеличением страхового риска.

#### **4.4. Страховщик обязан:**

4.4.1. ознакомить Страхователя с Правилами страхования (Приложение 1 к настоящему Договору);

4.4.2. организовать и оплатить предоставление Застрахованным лицам медицинских услуг в объеме, предусмотренном Программами ДМС;

4.4.3. при наступлении страховых случаев оплатить медицинские услуги, оказанные Застрахованным лицам в соответствии с условиями настоящего Договора или осуществить возмещение стоимости оказанных Застрахованному лицу медицинских услуг, предусмотренных Программой, в случае самостоятельной их оплаты Застрахованным лицом, когда самостоятельная оплата Застрахованным лицом медицинских услуг была согласована Страховщиком;

4.4.4. в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты подписания Сторонами настоящего Договора выдать Страхователю для последующей передачи Застрахованным лицам индивидуальные страховые полисы.

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

Страховщик обеспечивает предоставление каждому Застрахованному лицу памятки, изготовленной типографским способом (цветная плотная полиграфия), с указанием адресов и телефонов медицинских организаций по Программе ДМС, объема предоставляемых медицинских и иных услуг, а также исключений из Программы ДМС.

По запросу Страхователя Страховщик предоставляет необходимое количество экземпляров памяток на английском языке в течение 7 (семи) рабочих дней с момента получения запроса.

4.4.5. в случае невозможности оказания медицинской организацией Застрахованному лицу отдельных услуг, предусмотренных настоящим Договором, организовать и оплатить оказание аналогичной по качеству медицинских услуг в другой медицинской организации. При самостоятельной организации Застрахованным лицом предоставления медицинских услуг без участия Страховщика последний не несет ответственность за качество оказанных медицинских услуг и не возмещает понесенные Застрахованным лицом расходы;

4.4.6. осуществить возмещение стоимости оказанных Застрахованному лицу медицинских и иных услуг, предусмотренных разделом «Страхование расходов на оказание экстренной и неотложной помощи во время пребывания вне пределов постоянного места жительства» Программы добровольного медицинского страхования №1, в случае самостоятельной их оплаты Застрахованным лицом в соответствии с условиями настоящего Договора и Программой

4.4.7. контролировать объём и качество предоставляемых Застрахованному лицу медицинских услуг в соответствии с условиями настоящего Договора и действующими Стандартами оказания медицинской помощи.

4.4.8. в случае поступления жалоб со стороны Застрахованных на качество (объём) предоставленных медицинских услуг в течение 10 (десяти) рабочих дней после поступления обращения разобраться по существу вопроса и, в случае необходимости, предпринять необходимые действия по реализации прав Застрахованного лица и сообщить о принятых мерах Застрахованному лицу и, по согласованию с Застрахованным лицом, Страхователю;

4.4.9. ежеквартально предоставлять Страхователю и выбранному Страховому брокеру информацию о страховых выплатах по договору ДМС (без указания персональных данных) по согласованным со Страхователем формам не позднее 15 числа следующего за отчётным периодом месяца.

#### **4.5. Застрахованное лицо имеет право:**

4.5.1. требовать предоставления медицинских услуг в соответствии с условиями настоящего Договора (Программой ДМС и Списком медицинских организаций);

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

4.5.3.требовать возмещения личных средств, потраченных на оплату медицинских услуг, когда данная оплата была согласована Страховщиком.

**4.6. Застрахованное лицо обязано:**

4.6.1.соблюдать предписания лечащего врача, полученные в ходе предоставления медицинских услуг, соблюдать распорядок, установленный медицинской организацией, соблюдать условия Программы ДМС;

4.6.2.заботиться о сохранности страхового полиса, пропуска в медицинскую организацию и т.п. документов и не передавать их другим лицам с целью получения ими медицинских услуг;

4.6.3.при обращении в медицинские организации по настоящему Договору предъявить документ, удостоверяющий личность, свой страховой полис и/или пропуск в медицинскую организацию;

4.6.4.сообщить Страхователю и Страховщику о ставших ему известными значительных изменениях в обстоятельствах, которые могут существенно повлиять на увеличение страхового риска, а также о выявлении заболеваний и состояний, исключенных из Программы добровольного медицинского страхования (Приложение 2 к настоящему Договору).

4.7. Стороны имеют право разработать и утвердить Регламент взаимодействия сторон по реализации настоящего Договора.

4.8. Стороны обязуются соблюдать конфиденциальность в отношении информации, полученной при выполнении настоящего Договора. Конфиденциальными сведениями по настоящему Договору признаются: сведения о Застрахованных лицах, 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.

4.9. 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 «01» января 2019 года и действует до 24 часов 00 минут «31» декабря 2020 года.

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, оказываемых Застрахованному лицу в соответствии с условиями договора страхования, и не может превышать соответствующей страховой суммы, указанной в п.п. 3.1.-3.2. настоящего Договора.

6.2. Страховые выплаты производятся в порядке, в сроки, и по расценкам, предусмотренным договором, заключенным между Страховщиком и медицинской организацией, на основании счета, выставленного Страховщику медицинской организацией.

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

6.2.2.в форме возмещения Страховщиком расходов Застрахованного лица на оплату медицинских и иных услуг, предусмотренных разделом 7.5. «Страхование расходов на оказание

экстренной и неотложной помощи во время пребывания вне пределов постоянного места жительства» Программы добровольного медицинского страхования №1. Порядок осуществления страховых выплат по п. 6.2.2 настоящего Договора определен соответствующими пунктами Правил.

## **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. В случае прекращения настоящего Договора по этой причине Страховщик уведомляет Страхователя и медицинские организации о прекращении оказания медицинских услуг по настоящему Договору;

7.1.3. смерти Застрахованного лица. Договор страхования в этом случае прекращается только в отношении умершего Застрахованного лица, Страховщик возвращает Страхователю часть уплаченной страховой премии за неистекший срок действия договора страхования, уплаченной за данное Застрахованное лицо, за минусом расходов Страховщика на исполнение обязательств по договору в отношении данного Застрахованного лица;

7.1.4. исполнения Страховщиком обязательств перед Страхователем по настоящему Договору в полном объеме, а именно оплаты медицинских услуг, предоставленных Застрахованным лицам в соответствии с Программой ДМС, в объеме общей страховой суммы, указанной в п.3.2. настоящего Договора;

7.1.5. по соглашению сторон. Договор страхования может быть прекращен, в том числе, в отношении отдельных Застрахованных лиц по коллективному договору страхования;

7.1.6. в других случаях, предусмотренных законодательными актами Российской Федерации и Правилами.

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

7.2.1. при досрочном прекращении Договора по соглашению сторон, в том числе в отношении части Застрахованных лиц, в соответствии с п. 4.1.5. и 7.1.5 настоящего Договора, 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 действовал Договор;

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 договора страхования в части изменения численности Застрахованных лиц и досрочном прекращении Договора:

7.3.1. при прекращении настоящего Договора в отношении отдельных Застрахованных лиц в соответствии с п. 4.1.4 настоящего Договора Страхователь направляет Страховщику по электронной почте письменное заявление о прекращении настоящего Договора с приложением списка Застрахованных лиц, в отношении которых прекращается договор, по установленной Страховщиком форме в электронном виде с указанием даты прекращения настоящего Договора, рассчитанной с учетом положений п. 7.3.3. настоящего Договора;

7.3.2. при включении в настоящий Договор новых Застрахованных лиц в соответствии с п.4.1.6 настоящего Договора Страхователь направляет Страховщику по электронной почте, с последующей отправкой оригиналов документов по почте, письменное заявление с приложением списка Застрахованных лиц, включаемых в настоящий Договор, по установленной Страховщиком форме в электронном виде с указанием даты начала действия настоящего Договора в отношении этих лиц, рассчитанной с учетом положений п.7.3.3. настоящего Договора;

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

Изменение списка Застрахованных лиц по настоящему Договору оформляется путем подписания дополнительного соглашения к настоящему Договору ежемесячно или ежеквартально.

По согласованию Страховщика и Страхователя возможно заключение дополнительных соглашений с другой периодичностью;

7.3.4. при прекращении настоящего Договора в отношении всех Застрахованных лиц в соответствии с п.4.1.3 настоящего Договора Страхователь направляет Страховщику по электронной почте письменное заявление о прекращении настоящего Договора, с указанием даты прекращения настоящего Договора.

При этом заявление подается не менее чем за 5 (пять) рабочих дней до указанной в заявлении Страхователя даты прекращения действия Договора;

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

7.3.6. во всех случаях прекращения настоящего Договора Страхователь по требованию Страховщика обязан вернуть Страховщику страховые полисы и/или пропуски в медицинские организации, выданные Застрахованным лицам;

7.3.7. все изменения и дополнения к настоящему Договору действительны лишь в том случае, если они выполнены в письменной форме и подписаны каждой из Сторон;

7.3.8. внесение изменений, связанных с переменной фамилии, имени, отчества, адреса проживания, домашнего и служебного телефонов Застрахованных лиц, производится на основании письменного уведомления от Страхователя (в т.ч. направленного по электронной почте) и не требует оформления дополнительного соглашения, подписанного каждой из сторон.

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

## **8. ПОРЯДОК ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

8.1. На основании ч. 3 ст. 6 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Закон) Страхователь, являясь по смыслу Закона оператором персональных данных сотрудников Страхователя (далее – персональных данных), поручает Страховщику обработку персональных данных.

8.2. Страховщик вправе осуществлять обработку персональных данных посредством сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), извлечения, использования, передачи (распространения, предоставления, доступа), обезличивания, блокирования, удаления, уничтожения персональных данных.

8.3. Страховщик обязуется осуществлять обработку персональных данных исключительно в целях реализации условий настоящего Договора. Обработка персональных данных в иных целях не допускается. По факту достижения указанных в настоящем пункте целей Страховщик обязан незамедлительно сообщить об этом Страхователю и прекратить обработку персональных данных.

8.4. Страхователь вправе направлять Страховщику письменные запросы о подтверждении использования персональных данных в целях, указанных в п.8.3. настоящего договора (далее – запрос). Страховщик обязуется ответить на запрос в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента его получения, если в запросе не указан иной срок.

8.5. Страховщик обязуется соблюдать конфиденциальность и безопасность полученных в рамках настоящего договора персональных данных. Стороны обязуются заключить соглашение о конфиденциальности и неразглашении информации в течение 30 (тридцати) рабочих дней с даты заключения настоящего Договора.



## 9. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

9.1. Отношения Сторон, не предусмотренные настоящим Договором, регулируются Правилами (Приложение 1 к настоящему договору) и действующим законодательством Российской Федерации.

9.2. Обращение Стороной в суд допускается только после предварительного направления претензии (второй) другой Стороне и получения ответа (или пропуска срока, установленного на ответ) этой Стороны. Заинтересованная Сторона направляет другой Стороне письменную претензию, подписанную уполномоченным лицом. Претензия должна быть направлена заказным письмом с описью вложений или уведомлением о вручении, либо вручена другой Стороне под расписку. К претензии должны быть приложены документы, обосновывающие предъявленные заинтересованной Стороной требования (в случае их отсутствия у другой Стороны), и документы, подтверждающие полномочия лица, подписавшего претензию (в случае направления претензии единоличным исполнительным органом общества/предприятия полномочия подтверждаются выпиской из ЕГРЮЛ). Указанные документы представляются в форме копий. Претензия, направленная без документов, подтверждающих полномочия подписавшего ее лица (а также полномочия лица, заверившего копии), считается непредъявленной и рассмотрению не подлежит. Сторона, которой направлена претензия, обязана рассмотреть полученную претензию и в письменной форме уведомить заинтересованную Сторону о результатах ее рассмотрения в течение 15 (пятнадцати) дней со дня получения претензии с приложением обосновывающих документов, а также документов, подтверждающих полномочия лица, подписавшего ответ на претензию. Ответ на претензию должен быть направлен заказным письмом с описью вложений или уведомлением о вручении, либо вручен другой Стороне под расписку.

9.3. Любой спор, разногласие или претензия, вытекающие из настоящего Договора и возникающие в связи с ним, в том числе связанные с его нарушением, заключением, изменением прекращением или недействительностью, подлежат рассмотрению в Арбитражном суде Красноярского края с соблюдением претензионного порядка разрешения споров.

Стороны соглашаются, что для целей направления письменных заявлений, сообщений и иных письменных документов, разрешенных для открытого опубликования, будут использоваться следующие адреса электронной почты:

Страховщик: \_\_\_\_\_;

Страхователь: \_\_\_\_\_.

В случае изменения указанного выше адреса электронной почты Сторона обязуется незамедлительно сообщить о таком изменении другой Стороне.

## 10. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

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

10.2. Об обстоятельствах непреодолимой силы.

10.2.1. Стороны освобождаются от ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязательств по договору, если их неисполнение или частичное неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы.

10.2.2. Под обстоятельствами непреодолимой силы понимают такие обстоятельства, которые возникли на территории Российской Федерации после заключения договора в результате непредвиденных и непредотвратимых событий, неподвластных сторонам, включая, но, не ограничиваясь: пожар, наводнение, землетрясение, другие стихийные бедствия, запрещение властей, террористический акт, экономические и политические санкции, введенные в отношении Российской Федерации и (или) ее резидентов, при условии, что эти обстоятельства оказывают воздействие на выполнение обязательств по договору и подтверждены соответствующими уполномоченными органами, вступившими в силу нормативными актами органов власти.

10.2.3. Сторона, исполнению обязательств которой препятствует обстоятельство непреодолимой силы, обязана в течение 5 (Пяти) рабочих дней письменно информировать другую Сторону о случившемся и его причинах. Возникновение, длительность и (или) прекращение действия обстоятельства непреодолимой силы должно подтверждаться

сертификатом (свидетельством), выданным компетентным органом государственной власти или Торгово-промышленной палатой Российской Федерации или субъекта Российской Федерации. Сторона, не уведомившая вторую сторону о возникновении обстоятельства непреодолимой силы в установленный срок, лишается права ссылаться на такое обстоятельство в дальнейшем.»

10.2.4. Если по прекращении действия обстоятельства непреодолимой силы, по мнению Сторон, исполнение договора может быть продолжено в порядке, действовавшем до возникновения обстоятельств непреодолимой силы, то срок исполнения обязательств по договору продлевается соразмерно времени, которое необходимо для учета действия этих обстоятельств и их последствий.»

10.2.5. В случае если обстоятельства непреодолимой силы действуют непрерывно в течение 3 (трех) месяцев, любая из Сторон вправе потребовать расторжения договора.

### 10.3. Противодействие коррупции.

При исполнении настоящего Договора Стороны соблюдают и будут соблюдать в дальнейшем все применимые законы и нормативные акты, включая любые законы о противодействии взяточничеству и коррупции.

Стороны и любые их должностные лица, работники, акционеры, представители, агенты, или любые лица, действующие от имени или в интересах или по просьбе какой либо из Сторон в связи с настоящим Договором, не будут прямо или косвенно, в рамках деловых отношений в сфере предпринимательской деятельности или в рамках деловых отношений с государственным сектором, предлагать, вручать или осуществлять, а также соглашаться на предложение, вручение или осуществление (самостоятельно или в согласии с другими лицами) какого-либо платежа, подарка или иной привилегии с целью исполнения (воздержания от исполнения) каких-либо условий настоящего Договора, если указанные действия нарушают применимые законы или нормативные акты о противодействии взяточничеству и коррупции.

10.4. Каждая Сторона гарантирует другой Стороне, что:

сторона вправе заключать и исполнять Договор;

заключение и/или исполнение Стороной Договора не противоречит прямо или косвенно никаким законам, постановлениям, указам, прочим нормативным актам, актам органам государственной власти и/или местного самоуправления, локальным нормативным актам Стороны, судебным решениям,

стороной получены все и любые разрешения, одобрения и согласования, необходимые ей для заключения и/или исполнения Договора (в том числе, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации или учредительными документами Стороны, включая одобрение сделки с заинтересованностью, одобрение крупной сделки)

10.5. Страховщик уведомлен, что в случае нарушения условий настоящего договора в информационную систему «Расчет рейтинга деловой репутации поставщиков», ведение которой осуществляется на официальном сайте по закупкам атомной отрасли [www.rdr.rosatom.ru](http://www.rdr.rosatom.ru) могут быть внесены сведения и документы о таких нарушениях.

Основанием для внесения сведений в информационную систему «Расчет рейтинга деловой репутации поставщиков» могут являться:

1) выставленные Страхователем и принятые Страховщиком неустойки за нарушение сроков исполнения обязательств по настоящему договору и (или) убытки, причиненные таким нарушением;

2) выставленные Страхователем и принятые Страховщиком претензии (требования) к качеству товара по настоящему договору и (или) убытки, причиненные ненадлежащим качеством товара;

3) судебные решения (включая решения третейских судов) о выплате Страховщиком неустойки за нарушение сроков исполнения договорных обязательств и (или) возмещении убытков, причиненных указанным нарушением;

4) судебные решения (включая решения третейских судов) об удовлетворении Страховщиком претензии (требования) Страхователю к качеству товара по настоящему договору и (или) возмещении убытков, причиненных ненадлежащим качеством товара;

5) подтвержденные судебными актами факты передачи Страхователю Страховщиком товара по настоящему договору, нарушающего права третьих лиц;

б) подтвержденные судебными актами факты фальсификации Страховщиком документов на этапе заключения или исполнения настоящего договора.

Страховщик предупрежден, что сведения, включенные в информационную систему «Расчет рейтинга деловой репутации поставщиков» могут быть использованы Страхователем при оценке его деловой репутации в последующих закупочных процедурах и (или) в процессе принятия решения о заключении договора с ним.

10.6. Страховщик гарантирует Страхователю, что сведения и документы в отношении всей цепочки собственников и руководителей, включая бенефициаров (в том числе конечных), Страховщика, предоставленные Страховщиком в рамках проведенной закупочной процедуры, (далее – Сведения), являются полными, точными и достоверными. Информация, относящаяся к персональным данным физического лица, предоставляется только в случае наличия согласия на передачу персональных данных последнего.

При изменении Сведений Страховщик обязан не позднее пяти (5) дней с момента таких изменений направить Страхователю соответствующее письменное уведомление с приложением копий подтверждающих документов, заверенных нотариусом или уполномоченным должностным лицом Страховщика.

Страховщик подтверждает получение им всех требуемых в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации (в том числе, о коммерческой тайне и о персональных данных) согласий всех упомянутых в Сведениях, заинтересованных или причастных к Сведениям лиц на обработку предоставленных Сведений Страхователем, а также на раскрытие Страхователем Сведений, полностью или частично, компетентным органам государственной власти (в том числе, Федеральной налоговой службе Российской Федерации, Минэнерго России, Росфинмониторингу, Правительству Российской Федерации) и последующую обработку Сведений такими органами (далее – Раскрытие). Страховщик освобождает Страхователя от любой ответственности в связи с Раскрытием, в том числе, возмещает Страхователю убытки, понесенные в связи с предъявлением Страхователю претензий, исков и требований любыми третьими лицами, чьи права были или могли быть нарушены таким Раскрытием.

Страховщик и Страхователь подтверждают, что условия настоящего Договора о предоставлении Сведений и о поддержании их актуальными признаны ими существенными условиями настоящего Договора в соответствии со статьей 432 Гражданского кодекса Российской Федерации.

Если специальной нормой части второй Гражданского кодекса Российской Федерации не установлено иное, отказ от предоставления, несвоевременное и (или) недостоверное и (или) неполное предоставление Сведений (в том числе, уведомлений об изменениях с подтверждающими документами) является основанием для одностороннего отказа Страхователя от исполнения Договора и предъявления Страхователем Страховщику требования о возмещении убытков, причиненных прекращением Договора. Договор считается расторгнутым с даты получения Страховщиком соответствующего письменного уведомления Страхователя, если более поздняя дата не будет установлена в уведомлении. Не предоставление Страховщиком информации, относящейся к персональным данным собственников и/или бенефициаров, по причине отсутствия у Страховщика письменных согласий последних на обработку и передачу их персональных данных не является основанием для отказа от договора, расторжения или прекращения договора

10.7. Ответственным лицом за ведение настоящего Договора со стороны Страхователя является:

Чихватова Наталья Борисовна, тел. 8(3919) 75-64-23

10.8. Ответственным лицом за ведение настоящего Договора со стороны Страховщика является: \_\_\_\_\_

10.9. Стороны признают юридическую силу документов, направленных по факсимильной связи и в электронном виде, при условии получения подлинников указанных документов.

10.10. Согласование условий Договора и подготовка текста Договора выполнены с участием страхового брокера.

- 10.11. К настоящему Договору прилагаются и являются его неотъемлемой частью:
- 10.11.1. Приложение 1. «Правила добровольного медицинского страхования» Страховщика. Экземпляр Правил вручен Страхователю.
- 10.11.2. Приложение 2. Программа добровольного медицинского страхования.
- 10.11.3. Приложение 3. Список Застрахованных лиц.
- 10.11.4. Приложение 4. Список медицинских организаций.
- 10.11.5. Приложение 5. Форма согласия застрахованного лица на обработку его персональных данных.
- 10.11.6. Приложение 6. Форма Акта сверки расчетов.

## **11. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

### **Страховщик**

### **Страхователь**

**ООО «ОКБ КИПиА ГХК»**

Адрес: 662971, Россия, Красноярский край,

г. Железнодорожск, ул. Ленина, д. 62а

ИНН/КПП 2452044014/245201001

ОГРН 1162468087891

ОКПО 03335362

Р/с №40702810303340001211 в филиале  
«Газпромбанк» (Акционерное общество)

г. Красноярск,

БИК 040407877

К/с №30101810100000000877

Телефон: 8 (3919) 75-11-29

Факс: 8 (3919) 75-11-34

e-mail: v.petrushenko@yandex.ru

/В.А. Петрушенко/

\_\_\_\_\_  
**М.П.**

\_\_\_\_\_  
**М.П.**

«Правила добровольного медицинского страхования»

**Страховщик**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
М.П.

**Страхователь**

Директор  
ООО «ОКБ КИПИА ГХК»  
\_\_\_\_\_/В.А. Петрушенко/  
М.П.

Программа добровольного медицинского страхования.

**Страховщик**

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

М.П.

**Страхователь**

Директор

ООО «ОКБ КИП<sub>И</sub>А ГХК»

\_\_\_\_\_/В.А. Петрушенко/

М.П.

Список застрахованных лиц.

№	Фамилия	Имя	Отчество	Дата рождения	Должность	Страховая сумма	Категория застрахованного	Адрес места проживания	Серия паспорта	Номер паспорта	Кем выдан паспорт	Дата выдачи паспорта	Выгодоприобретатель
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
...													
...													
...													

Страховщик

Страхователь

Директор

ООО «ОКБ КИПиА ГХК»

\_\_\_\_\_/В.А. Петрушенко/

М.П.

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

М.П.

Список медицинских организаций.  
(минимальный перечень ЛПУ (базовый))

Обозначения уровня программ:

Программа 1	1
Программа 2	2
Программа 3	3

ФО	Область/край	Город/населенный пункт	Наименование ЛПУ	Адрес ЛПУ	Уровень программы	Виды медицинской помощи			
						Амбулаторно-поликлиническая	Стоматологическая	Стационарная	Реабилитационно-восстановительная
СФО	Красноярский край	Железногорск	ИП Мошкин Юрий Павлович	г. Железногорск, ул. Южная, дом № 39А, корпус 4	1-3		X		
СФО	Красноярский край	Железногорск	Коваленко Наталья Федоровна	г. Железногорск, ул. 60 лет ВЛКСМ, 12	1-3		X		
СФО	Красноярский край	Железногорск	ООО «Санаторий-профилакторий «Юбилейный ГХК»	г. Железногорск, ул. Восточная, 2а	1-3	X			X
СФО	Красноярский край	Железногорск	ООО "Вирго" 662970, Красноярский край,	Красноярский край, г. Железногорск, пр-кт. Ленинградский, дом № 35, кв.18	1-3	X			
СФО	Красноярский край	Железногорск	ФГУЗ "Клиническая больница № 51 ФМБА России"	Красноярский край, г. Железногорск, ул. Кирова, д.5	1-3	X	X	X	
СФО	Красноярский край	Железногорск	ООО "Стом-Центр"	Красноярский край, г. Железногорск, ул. Ленина, дом № 25А, кв.456	1-3		X		
СФО	Красноярский край	Железногорск	ООО «Стоматологическая клиника 32+»	Красноярский край, г. Железногорск, ул. Ленина, 14, оф.10	1-3		X		
СФО	Красноярский край	Железногорск	ООО «Стоматек»	Красноярский край, г. Железногорск, ул. Советская, 10	1-3		X		
СФО	Красноярский край	Красноярск	ООО «Перспектива»	г. Красноярск, пр-кт Мира, дом № 109, оф.801	1-3	X			
СФО	Красноярский край	Железногорск	ООО «Поли-Дент»	Красноярский край, г. Железногорск, пр. Мира, 13, оф.7	1-3		X		
СФО	Красноярский край	Железногорск	ООО «Сиблек»	Красноярский край, г. Железногорск, ул. Ленина 72	1-3	X			
СФО	Красноярский край	Железногорск	ООО «Панакея»	Красноярский край, г. Железногорск,	1-3	X			



				ул. Октябрьская, д.41, пом. 2					
СФО	Красноярский край	Железногорск	ООО "Махаон"	Красноярский край, г. Железногорск, ул. Ленина, дом № 44, пом.27	1-3		X		
СФО	Красноярский край	Железногорск	ООО "Стоматология для Вас"	Красноярский край, г. Красноярск, ГК Подстанция зеленая тер, ул. Тельмана, дом № 32А	1-3		X		
СФО	Красноярский край	Сосновоборск	ООО "Дентани+"	Красноярский край, г. Сосновоборск, ул. Юности, дом № 41, кв.102	1-3		X		
СФО	Красноярский край	Красноярск	ООО «Медюнион»	г. Красноярск, ул. Ак. Курчатова, 17, ст.15	1-3	X			
СФО	Красноярский край	Красноярск	ООО "Дента"	г. Красноярск, ул. Взлетная, 28, ул. 7 Полярная, 6, ул. Воронова, 14/5	1-3		X		
СФО	Красноярский край	Красноярск	ООО "НЬЮ-Дент"	г. Красноярск, пр. Красноярский рабочий, 42, ул. Щорса, 85 г	1-3		X		
СФО	Красноярский край	Красноярск	ООО "МЕДСЕРВИС"	г. Красноярск, ул. Ленина, д.111	1-3	X	X		
СФО	Красноярский край	Красноярск	ООО "Центр коррекции зрения "Окулос"	г. Красноярск, ул. Ленина, 5а	1-3	X			
СФО	Красноярский край	Красноярск	ООО "ВОКА"	г. Красноярск, ул. Весны, дом № 7д	1-3		X		
СФО	Красноярский край	Красноярск	НУЗ "Дорожная клиническая больница на ст. Красноярск ОАО "РЖД"	г. Красноярск, ул. Ломоносова, дом № 47, ул. Вокзальная, д.25	1-3	X	X	X	
СФО	Красноярский край	Красноярск	ООО "Клиника лазерной микрохирургии глаза"	г. Красноярск, ул. Маерчака, дом № 18	1-3	X			
СФО	Красноярский край	Красноярск	КГБУЗ "Краевая клиническая больница"	г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, дом № 3А	1-3	X	X	X	
СФО	Красноярский край	Красноярск	ФГБУЗ "Сибирский Клинический центр ФМБА"	г. Красноярск, ул. Коломенская, дом № 26, ул. Бограда, д.13, ул. Карла Маркса д.346, пр-кт Мира, д.31/326	1-3	X	X	X	
СФО	Красноярский край	Красноярск	ООО "Центр Современной Кардиологии"	г. Красноярск, Клиники в Красноярске ул. Менжинского, 11А, ул. Урванцева, дом № 23, к. 31, ул. Капитанская, 6, пер. Якорный, 17А	1-3	X			

СФО	Красноярский край	Красноярск	ООО "Центр Эндохирургических Технологий"	г. Красноярск, ул. Авиаторов, дом № 33	1-3			X	
СФО	Красноярский край	Красноярск	ООО "КрасБиоМед-Иммуно"	Красноярский край, г. Красноярск, ул. Урицкого, дом № 120, кв.2	1-3	X			
СФО	Красноярский край	Красноярск	"КрасГМУ им. проф. В.Ф.Войно-Ясенецкого" УП	Красноярский край, г. Красноярск, ул.Партизана Железняка, дом № 1 "З"	1-3	X			
СФО	Красноярский край	Красноярск	ООО "ЛДЦ МИБС Красноярск"	Красноярский край, г. Красноярск, ул. Коломенская, дом № 26, ул. Вильского, 11	1-3	X			
СФО	Красноярский край	Красноярск	ООО "МРТ-Эксперт Красноярск"	Красноярский край, г. Красноярск, ул. Академика Павлова, дом № 1, корпус строение 2	1-3	X			
СФО	Красноярский край	Красноярск	Общество с ограниченной ответственностью "Лечебно-научно-учебно-производственный центр "МедиДент""	Красноярский край, г. Красноярск, ул. Молокова, дом № 33	1-3		X		
СФО	Красноярский край	Красноярск	Общество с ограниченной ответственностью "Стомалюкс"	Красноярский край, г. Красноярск, ул. Ладо Кецховели, дом № 40	1-3		X		
СФО	Красноярский край	Красноярск	ООО "Центр Эндохирургических Технологий"	Красноярский край, г. Красноярск, ул. Авиаторов, дом № 33	1-3	X			
СФО	Красноярский край	Красноярск	ОАО "НУЗ Дорожная клиническая больница на ст. Красноярск "РЖД"	Красноярский край, г. Красноярск, ул. Ломоносова, дом № 26, 47, ул. Вокзальная, 25	1-3	X			
СФО	Красноярский край	Красноярск	ООО "КВТ"Бионика"	Красноярский край, г. Красноярск, ул. Ленина, дом № 151	1-3	X			
СФО	Красноярский край	Красноярск	ООО "ЛДЦ ФармСибКо"	Красноярский край, г. Красноярск, ул. Никитина, дом № 1В	1-3	X			
СФО	Красноярский край	Красноярск	ООО "СК"Корона"	Красноярский край, г. Красноярск, ул. Белорусская, дом № 7, кв.42	1-3		X		
СФО	Красноярский край	Красноярск	ООО "Апекс"	Красноярский край, г. Красноярск, ул. Батурина, д. 15, кв.261	1-3		X		
СФО	Красноярский край	Красноярск	ООО "Стоматологическая клиника "Альтернатива"	Красноярский край, г. Красноярск, ул. Капитанская, дом № 6, кв.231	1-3		X		
СФО	Красноярский край	Красноярск	ООО "Профессорская стоматология	Красноярский край, г. Красноярск, ул. Мате Залки,	1-3		X		

			"ЗубНик"	дом № 19, кв.77					
СФО	Красноярский край	Красноярск	ООО "ОРТОПЕДИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР"	Красноярский край, г. Красноярск, ул. Взлетная, дом № 5, корпус 1	1-3		X		
СФО	Красноярский край	Красноярск	ООО "ПАНАКЕЯ"	Красноярский край, г. Красноярск, ул. им. Н.Н.Урванцева, дом № 8, корпус а, кв.189	1-3		X		
СФО	Красноярский край	Красноярск	ООО"СЕМЕЙНАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ КЛИНИКА 32 ДЕНТ"	Красноярский край, г. Красноярск, ул. Ленина, дом № 21, кв.104	1-3		X		
СФО	Красноярский край	Красноярск	Семейная клиника «Сантем»	Красноярский край, г. Красноярск, Ярыгинская набережная, д. 29	1-3		X		
СФО	Красноярский край	Красноярск	ООО «Сан-Маркет»	Красноярский край, г. Красноярск, ул. Дубровинского, 82	1-3		X		
СФО	Красноярский край	Красноярск	ОАО санаторий «Алтай - West»	Алтайский край, г. Белокуриха, ул. Славского, д. №39	1-3				X
СФО	Красноярский край	Красноярск	ООО Санаторий «Родник Алтая"	Алтайский край, г. Белокуриха	1-3				X
СФО	Красноярский край	с. Кожаны	ЗАО "Санаторий "Красноярское загорье"	Красноярский край, с. Кожаны	1-3				X
СФО	Красноярский край	Минусинский район	ОАО "Санаторий "Сосновый Бор"	Красноярский край, Минусинский район, озеро Тагарское А/Я 45 Южный берег	1-3				X
СФО	Красноярский край	Республика Хакасия, Ширинский район	ОАО "Курорт "Озеро Шира"	Республика Хакасия, Ширинский район, п. Жемчужный, ул. Аптечная, 2а	1-3				X
СФО	Алтайский край	г. Белокуриха	ЗАО "Курорт "Белокуриха"	Алтайский край, г. Белокуриха, ул. Славского, 9	1-3				X
СФО	Алтайский край	г. Белокуриха	ОАО Санаторий Россия	Алтайский край, г. Белокуриха, ул. Славского, д.34	1-3				X
СФО	Краснодарский край	г. Анапа	ЗАО «Санаторий» Надежда	Краснодарский край, Анапский р-н, г. Анапа, ул. Калиника, д. 30	1-3				X
СФО	Краснодарский край	г. Анапа	ООО «Санаторий «Старинная Анапа»	Краснодарский край, Анапский р-н, г. Анапа ул. Калиника, Набережная, 2	1-3				X
СФО	Ставропольский край	г. Ессентуки	НП «Санаторий «Нива»	Ставропольский край, г. Ессентуки, ул. Пятигорская, 8	1-3				X
СФО	Краснодарский край	г. Сочи	АО СОК «Спутник»	Краснодарский край, г. Сочи, ул. Новороссийское	1-3				X

СФО	Краснодарский край	г. Сочи	ОАО Санаторий «Южное взморье»	шоссе Краснодарский край, г. Сочи, ул. Калиника, дом 1	1-3					X
СФО	Краснодарский край	г. Геленджик	ОАО Санаторий «Красная Талка»	Краснодарский край, г. Геленджик, ул. Мира, дом 38	1-3					X
СФО	Краснодарский край	г. Геленджик	ЗАО Санаторий «Жемчужина моря»	Краснодарский край, г. Геленджик, ул. Кабардинка Мира, дом 20	1-3					X
СФО	Крым		АО «САНАТОРИЙ «САКРОПОЛЬ»	Россия, Республика Крым, г. Саки, ул. Курортная,	1-3					X
СФО	Красноярский край		ООО «Санаторий «Шушенский»	Красноярский край, Шушенский р-он, с. Казанцево	1-3					X
СФО	Алтайский край		Санаторий Центросоюза РФ, г. Белокуриха	Алтайский край, г. Белокуриха, ул. Славского 45	1-3					X

Список СОГЛАСОВАН: \_\_\_\_\_

**Страховщик**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 М.П.

**Страхователь**

Директор  
 ООО «ОКБ КИПиА ГХК»  
 \_\_\_\_\_ /В.А. Петрушенко/  
 М.П.

**ФОРМА СОГЛАСИЯ ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА  
НА ОБРАБОТКУ ИХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**  
(ДОПУСКАЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ФОРМЫ, ПРЕДОСТАВЛЕННОЙ СТРАХОВЩИКОМ)  
**СОГЛАСИЕ**

В соответствии с Федеральным законом РФ №152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных»,

Я, \_\_\_\_\_,

паспорт \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_  
(серия, номер) (кем и когда)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_,

дата рождения: \_\_\_\_\_, контактный телефон: \_\_\_\_\_  
(число/месяц/год)

даю согласие на обработку нижеуказанным оператором предоставленных мною своих персональных данных, с целью ведения регистра застрахованных, оплаты оказанной мне медицинской помощи и осуществления контроля над её объемом и качеством, а также с целью защиты моих прав в области добровольного медицинского страхования.

Оператор:

Мои персональные данные, в отношении которых дано согласие, включают:

Фамилия; имя; отчество; пол; дата рождения; паспортные данные (включая регистрационные данные паспорта, адрес регистрации); адрес проживания; сведения о месте работы, профессии, занимаемой должности; контактный телефон; сведения о состоянии здоровья, диагнозе, факте обращения за медицинской помощью, месте оказания медицинской помощи, виде, условиях и стоимости лечения.

**Перечень действий с персональными данными, в отношении которых дано согласие, включает:**

- обработку моих персональных данных неавтоматизированным и автоматизированным способом;
- обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу партнерам – медицинским и иным учреждениям, с которыми у Оператора имеются договорные отношения об оказании медицинской помощи и иных услуг застрахованным), обезличивание, блокирование, уничтожение моих персональных данных, получение моих персональных данных от партнеров Оператора.

Условием прекращения обработки персональных данных является расторжение договора страхования и получение Обществом моего письменного уведомления об отзыве согласия на обработку моих персональных данных.

Согласие действует на период действия договора добровольного медицинского страхования, заключенного в отношении меня страхователем, и на протяжении 3 лет после его прекращения в соответствии с общим сроком исковой деятельности, установленным Гражданским кодексом РФ.

Подпись \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) расшифровка  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ года

**Страховщик**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
М.П.

**Страхователь**

Директор  
ООО «ОКБ КИПиА ГХК»  
\_\_\_\_\_/В.А. Петрушенко/  
М.П.

ФОРМА

АКТ СВЕРКИ ВЗАИМОРАСЧЕТОВ № \_\_\_\_\_

г. \_\_\_\_\_

Между \_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_  
(наименование и реквизиты Стороны 1) (наименование и реквизиты Стороны 2)

Далее совместно именуемые «Стороны», составили настоящий акт сверки взаимных расчетов о нижеследующем.  
Сторонами проверено состояние взаиморасчетов по состоянию на « \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 20\_\_ г. По результатам сверки установлено:

№ п/п	Реквизиты договора (контракта), с указание реквизитов дополнительных соглашений (при их наличии)	Сальдо расчетов на _____		Информация о расходах, с указанием причины расходовений
		Задолженность Стороны 2 перед Стороной 1	Задолженность Стороны 1 перед Стороной 2	
1	2	3	4	5
Итого по всем договорам				

По данным \_\_\_\_\_ По данным \_\_\_\_\_

От \_\_\_\_\_  
(наименование Стороны 1)  
Действующего (ей) на основании \_\_\_\_\_  
(наименование Стороны 2)  
Действующего (ей) на основании \_\_\_\_\_

ФОРМА СОГЛАСОВАНА: \_\_\_\_\_

Страховщик

Страхователь

Директор

ООО «ОКБ КИПиА ГХК»

\_\_\_\_\_/В.А. Петрушенко/

М.П.

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