## ДОГОВОР ДОБРОВОЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

|  |  |
| --- | --- |
| № | **/2020** |

**Российская Федерация,**

**Санкт-Петербург «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.**

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

Акционерное общество «Ленинградская областная электросетевая компания» (АО «ЛОЭСК»), именуемое далее Страхователь, в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ действующего (ей) на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с другой стороны, при совместном упоминании именуемые Стороны, на основании протокола о результатах закупочной процедуры №\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_г., (далее — Договор) о нижеследующем

### 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. По настоящему Договору Страховщик при наступлении страхового случая и в соответствии с Правилами добровольного медицинского страхования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (да­лее — «Правила страхования»), принимает на себя обязательство организовать и оплатить медицинские услуги, оказы­вае­мые гражданам – работникам Страхователя (Застрахованным), включенным в представленные Страхователем списки, а Стра­хователь обязуется уплатить страховую премию.

1.2. Страховым случаем по Договору является обращение Застрахованного в медицинское или сервисное учреждение в случае заболевания, острого заболевания или обострения хронических заболеваний, возникших в период действия Договора страхования и оказание ему медицинской помощи, включенной в указанные в договоре страхования Программы, повлекшее за собой предъявление медицинским учреждением Страховщику счета на оплату медицинских услуг, оказанных Застрахованному в соответствии с Программой.

1.3. Виды медицинских услуг, оказываемые Застрахованным, определяются страховыми Програм­мами, соответствующего вида (Приложение № 3) и Правилами страхования (Приложение № 2), являющимися неотъемлемыми приложениями настоящего Договора, и предоставляются медицинскими учреж­дениями, указанными в конкретной страховой Программе.

1.4. При невозможности оказания услуг Застрахованному в медицинском учреждении, из числа предусмотренных Договором страхования, в связи с особенностями течения страхового случая или по другой причине, Страховщик организует их выполнение в ином аналогичном медицинском учреждении. Выбор медицинского учреждения производится Страховщиком по согласованию с Застрахованным.

1.5. Застрахованными для целей настоящего Договора считаются лица, указанные в списке застрахованных лиц, являющимся неотъемлемой частью Договора (см. Приложение № 1).

В списках должны быть указаны следующие сведения о Застрахованных: Ф.И.О., дата рождения, домашний адрес, номер телефона и Программа страхования.

1.6. Страховщик выдает каждому Застрахованному (непосредственно или через Страхователя) страховой полис не позднее 5 (пяти) дней с даты вступления Договора в силу или передает Страхователю именные страховые медицинские полисы путем направления в электронном формате на электронный адрес, указанный Страхователем, либо каждому Застрахованному или через систему файлового обмена.

2**. УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ**

2.1. Условия, на которых осуществляется страхование, приведены в таблице:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Программа страхования | Кол-во застрахо­ванных (чел.) | Страховая премия за 1-го Застрахованного (руб.) | Страховая сумма на 1-го Застрахованного (руб.) | Всего страховая премия по Программе (руб.) | Всего страховая сумма по Программе (руб.) |
|  |  |  |  |  |  |

2.2. Страховая премия – плата, которую обязан внести Страхователь за услуги, предоставляемые Страховщиком. Страховая премия дифференцируется в зависимости от выбранной Программы, страховой суммы, численности Застрахованных, периода страхования, возраста Застрахованных, результата медицинского анкетирования (если оно проводилось), порядка уплаты страховой премии и других существенных обстоятельств.

Страховая премия по Договору по всем страховым Программам, указанным в п. 2.1 составляет в российских рублях (RUR):

|  |
| --- |
|  |

(числом)

|  |
| --- |
|  |

(прописью)

2.3. Порядок уплаты страховой премии (*ненужное перечеркнуть*):

– ежеквартально равными авансовыми платежами:

в следующем порядке:

|  |
| --- |
|  |

(размер страховых взносов (платежей) и сроки их перечисления)

|  |
| --- |
|  |

(размер страховых взносов (платежей) и сроки их перечисления)

2.4. Страховая премия уплачивается путем перечисления денег банковским переводом на расчетный счет Страховщика, НДС не облагается. Датой оплаты считается дата списания денежных средств с расчетного счета Страхователя.

2.5. Страховая сумма (или «лимит ответственности») – максимальный размер обяза­тельств Страховщика при наступлении страхового случая, который устанавливается для каждого Застрахованного в рублях и дифференцируется в зависимости от выбранной страховой Программы.

Общая страховая сумма по Договору (совокупная страховая сумма по всем страховым Программам, указанным в п. 2.1 составляет в российских рублях (RUR):

|  |
| --- |
|  |

(числом)

|  |
| --- |
|  |

(прописью)

|  |  |
| --- | --- |
| 2.6. Территория действия Договора: | **г. Санкт- Петербург, Ленинградская область.**  **Выезд бригады Скорой помощи осуществляется в радиусе 100 км от г. Санкт- Петербурга.**  **Организация экстренной медицинской помощи при поездках на территории РФ в соответствии с программой страхования.** |

### 3. ВСТУПЛЕНИЕ ДОГОВОРА В СИЛУ, ПЕРИОД СТРАХОВАНИЯ, УСЛОВИЯ ПРОДЛЕНИЯ

3.1. Настоящий Договор вступает в силу 00 ч. 00 мин. \_\_\_\_ февраля 2020 г. и действует до 24 ч. 00 мин. 31 января 2020 г.

3.2. Обязанность Страховщика по несению страхового риска (риск выплаты страхового возмещения при наступлении страхового случая, после вступления Договора страхования в силу) действует в течение 1 (одного) года с момента вступления в силу (период страхования – 366 дней). Договором страхования может быть предусмотрено несколько периодов страхования.

3.3. При не поступлении первого страхового взноса на расчетный счет Страховщика в сроки, указанные в п. 2.3 настоящего Договора, Страховщик имеет право расторгнуть настоящий Договор и инициировать процедуру возврата средств, потраченных им на исполнение своих обязательств по Договору.

3.4. По соглашению сторон Договор может быть пролонгирован при условии уплаты Страхователем страхового взноса на очередной период путем подписания Дополнительного соглашения к настоящему Договору. При этом Страховщик оставляет за собой право пересмотра стоимости услуг на очередной период страхования.

### 4. ИЗМЕНЕНИЕ И РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА

4.1. Стороны по взаимному согласию в течение всего периода действия Договора могут изменять количество Застрахованных, Программы страхования и страховые суммы по ним. В этом случае, по вновь включаемому Застрахованному, либо Застрахованному, у которого изменяется страховая сумма по Программе, изменяется (и/или добавляется) Программа страхования, страховая премия определяется Страховщиком, который оставляет за собой право провести анкетирование или медицинское освидетельствование указанных Застрахованных.

О необходимости внесения изменений в Договор Страхователь извещает Страховщика в письменной форме не позднее, чем за 10 (десять) дней до предполагаемого начала их действия.

4.2. В случае расширения списка Застрахованных, за счет вновь принятых работников Страхователь предоставляет Страховщику сведения о новых Застрахованных в соответствии с п.1.5 Договора и уплачивает за них страховую премию за период с даты их включения в список Застрахованных до даты окончания периода действия Договора страхования. Страховщик выдает Страхователю страховые полисы на вновь Застрахованных после оплаты Страхователем дополнительной страховой премии в течение 5 (пяти) дней.

Дополнительная страховая премия по Программам категории «П» уплачивается в полном размере в соответствии с п.2.1 Договора вне зависимости от оставшегося периода страхования.

Дополнительная страховая премия по другим Программам уплачивается в соответствии с поправочными коэффициентами в зависимости от периода страхования:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Периода  страхования | 2 мес. | 3 мес. | 4 мес. | 5 мес. | 6 мес. | 7 мес. | 8 мес. | 9 мес. | 10 мес. | 11 мес. |
| Поправочный коэффициент | 0,420 | 0,478 | 0,536 | 0,594 | 0,652 | 0,710 | 0,768 | 0,826 | 0,884 | 0,942 |

4.3. При исключении Застрахованных лиц из списка Застрахованных по инициативе Страхователя Страховщик возвращает Страхователю страховую премию в соответствии с п. 4.7 Договора, при условии возврата Страховщику страхового полиса или, при невозможности возврата, письменного отказа от использования услуг Страховщика. Действие Договора/Полиса страхования Застрахованного прекращается с даты получения Страховщиком уведомления о расторжении Договора/Полиса в отношении лиц, исключенных из списка Застрахованных.

Замена Страхователем Застрахованного лица в рамках одной и той же Программы прекращается за 2 месяца до окончания периода действия настоящего Договора.

При одновременном исключении из списка Застрахованных и включении в список Застрахованных вновь принятых работников, в рамках одной и той же Программы, замена полисов осуществляется в течение 10 дней. Замена без дополнительного страхового взноса осуществляется при условии, что медицинские услуги не оказывались лицу, исключаемому из списка.

Страховая премия по Программам категории «П» уплачивается в полном размере в соответствии с п.2.1. Договора за каждого вновь принятого Застрахованного вне зависимости от периода страхования.

4.4. Все изменения оформляются дополнительным соглашением к Договору.

4.5. Договор страхования может быть расторгнут в следующих случаях:

4.5.1. Договор/Полис, может быть, расторгнут (прекращен) в случаях, установленных Правилами Страхования и действующим законодательством Российской Федерации.

4.5.2. Договор (в отношении всех Застрахованных по договору) может быть, расторгнут в одностороннем порядке по письменному требованию Страхователя, предъявленному за 30 дней до даты предполагаемого расторжения. Страхователь обязан вернуть страховые полисы, вы­данные Застрахованным, не позднее даты расторжения. При невозможности представить страховые(ой) полис(ы) Стра­хо­ватель предоставляет Страховщику письменные отказы застрахованных от использования услуг Страховщика.

4.6. Страховщик вправе по согласованию со Страхователем изменить размер страховой премии. Страховая премия будет пересматриваться сторонами в случае, если количество Застрахованных лиц составит 80% и менее от общей численности Застрахованных лиц на момент заключения Договора. При этом, при перерасчете размера премии, сторонами будут применяться следующие повышающие коэффициенты:

|  |  |
| --- | --- |
| *Количество Застрахованных лиц*  *(в % от первоначальной численности)* | *Повышающий коэффициент* |
| *60%-80%* | *1,10* |
| *40%-60%* | *1,15* |
| *20%-40%* | *1,20* |
| *<20%* | *1,50* |

4.7. При досрочном расторжении Договора/полиса страхования Страховщик возвращает Страхователю страховую премию за не истекший оплаченный период действия Договора/Полиса (по всем Программам, за исключением Программ категории П) за вычетом понесенных расходов, состоящих из расходов на ведение дела (20%) и выплат по всем страховым случаям настоящего Договора/Полиса.

Возврат страховой премии осуществляется по следующей формуле:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ВС = | (П-Р) \* М | - | V |
| N |

## Где:

*ВС – величина премии, подлежащей возврату*

*П – оплаченная часть страховой премии по Договору/Полису*

*Р – расходы на ведение дела (20%) от оплаченной страховой премии по Договору/Полису*

*М – число дней по которым не истекла ответственность Страховщика по Договору/Полису*

*N – число дней оплаченного периода Договора/Полиса*

*V – выплаты по всем страховым случаям настоящего Договора/Полиса*

4.8.Стороны принимают упрощенный документооборот – оформление дополнительных соглашений /аддендумов, оформленных на основании электронного письма от Страхователя, подписанного простой электронной подписью, в качестве которой принимается электронный адрес Страхователя, определенный в данном договоре, либо скан-копия (отсканированный электронный образец) письма на бланке Страхователя, за подписью контактного лица (п.9.6. Договора). После подписания со стороны Страховщика соглашения/аддендума, последний выставляет Страхователю счет на оплату страхового взноса.

Порядок упрощенного документооборота: Страхователь направляет письмо на электронный адрес, указанный в разделе 12 настоящего Договора, с электронного адреса Страхователя, определенного в данном договоре на электронный адрес Страховщика, определенный в данном договоре, либо скан-копию письма на бланке Страхователя, за подписью контактного лица Страховщику, в котором указывает изменения, которые необходимо внести в Договор. Страховщик на основании полученной информации в течение 10 дней с момента получения указанного письма, оформленного в порядке, предусмотренном в настоящем пункте, оформляет проект соглашения/аддендума к Договору. При этом соглашение/аддендум вступает в силу с момента оплаты Страхователем счета, выставленного Страховщиком, если иное не установлено Договором.

По требованию любой из стороны все дополнительные соглашения/аддендумы оформляются Сторонами в письменном виде за подписью уполномоченных представителей.

4.9. Настоящий Договор, а также любые изменения и дополнения к нему также действительны, если они заключены в письменной форме, путем обмена документами посредством электронных средств связи, позволяющих достоверно установить, что документ исходит от Стороны по Договору. Документы, представляемые в электронном виде, заверяются усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченных представителей Сторон, указанных в настоящем Договоре, при наличии технической возможности.

### 5. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

5.1. Страхователь имеет право:

- изменять по согласованию со Страховщиком в течение периода действия настоящего Договора Программу страхования или иные условия настоящего Договора страхования, заключая дополнительные соглашения к настоящему Договору страхования и уплачивая, в случае необходимости, дополнительную страховую премию. Дополнительные соглашения вступают в силу в порядке, установленном для настоящего Договора страхования.

- расторгнуть настоящий Договор страхования, обратившись с письменным заявлением к Страховщику.

5.2. Страхователь обязан:

- уплатить своевременно и в полном объеме (в соответствии с п. 2.3 Договора ) обусловленную настоящим Договором страховую премию;

- обеспечивать сохранность документов по настоящему Договору;

- представить Страховщику списки Застрахованных по установленной форме (приложение 1 к Договору);

- довести до сведения Застрахованных условия страхования,

5.3. Страховщик имеет право:

- осуществлять урегулирование убытков по сканированным копиям документов на сумму до 100 000 (сто тысяч) рублей и в пределах страховой суммы по Застрахованному по предоставленным оригиналам документов в случае, если Застрахованный самостоятельно оплатил стоимость предусмотренных программой страхования медицинских и иных услуг, лекарственных препаратов;

- проверять сообщенную Страхователем (Застрахованным) информацию, а также выполнение Страхователем (Застрахованным) требований и условий настоящего Договора страхования;

- отказать в выплате страхового возмещения в случае установления того, что Страхователь или Застрахованные сообщили заведомо ложные сведения;

- досрочно расторгнуть настоящий Договор страхования в случаях, указанных в п. 4.5 Договора;

5.4. Страховщик обязан:

- ознакомить Страхователя с Правилами и Программами страхования;

- выдавать Страхователю (Застрахованным) страховые полисы;

- обеспечивать организацию и оплату медицинской помощи Застрахованным при наступлении страховых случаев в соответствии с Правилами страхования и условиями настоящего Договора,

- контролировать объем, сроки и качество медицинской помощи оказанной Застрахованному в соответствии с его Программой страхования,

- обеспечивать конфиденциальность в отношениях со Страхователем (Застрахованным) в соответствии со ст.79 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Информация об обращении Застрахованного за медицинской помощью и ее объеме, может быть представлена Страхователю только при наличии письменного согласия Застрахованного.

### 6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и условиями настоящего Договора.

6.2. Сторона, не исполнившая или ненадлежащим образом исполнившая принятые на себя обязательства по настоящему Договору, возмещает другой стороне убытки в в размере реального ущерба (прямой реальный ущерб).

6.3. При невозможности оказания медицинских и иных услуг в медицинской организации, указанной в Программе страхования, по независящим от Страховщика причинам, последний организует оказание вышеуказанных услуг в иной медицинской организации согласно категории Программы страхования.

6.4. В случае оказания медицинской помощи в ненадлежащем объеме и/или ненадлежащего качества Страховщик обязуется без дополнительной оплаты представлять интересы Застра­хованного в его отношениях с медицинским учреждением (юридические консультации, составление искового заявления, проведение предварительной меди­цинской экспертизы). В случае неисполнения предусмотренных в дан­ном пункте обязанностей Страховщик уплачивает Страхователю штраф в размере 20 МРОТ. Уплата штрафа не осво­бождает Страховщика от исполнения обязанностей, предус­мотренных в настоящем пункте.

6.5. Стороны не несут ответственности за невыполнение обязательств по Договору, если невозможность их выполнения явилась следствием чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях событий непреодолимой силы (стихийные бедствия, пожары, забастовки, эпидемии, катастрофы, военные действия, распоряжения и иные акты государст­венных органов и т.п.). Наличие обстоятельств непреодолимой силы должно быть подтверждено органами, компетентными в установлении данных обстоятельств.

### 7. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ И ЗАЩИТА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ.

7.1. Обработка персональных данных Застрахованных по настоящему договору, содержащихся в документах, передаваемых Страховщику в целях заключения и исполнения договора страхования, осуществляется в соответствии с Законодательством РФ.

7.2. Страховщик имеет право на ознакомление с медицинской документацией Застрахованного, отражающей его историю заболевания, физическое и психическое состояние, диагноз, ход и прогноз результатов лечения, а также имеет право использовать данную информацию для решения вопросов, связанных с реализацией настоящего Договора страхования, оплатой оказанных Застрахованному услуг, защитой прав Застрахованного.

7.3. Страховщик обязуется соблюдать режим конфиденциальности относительно информации о заболеваниях Застрахованного, указанной им в Медицинской анкете, либо полученной Страховщиком в ходе исполнения настоящего Договора от медицинских учреждений.

7.4. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности информации, полученной при исполнении условий настоящего Договора. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по настоящему Договору конфиденциальной, может осуществляться исключительно с письменного согласия другой Стороны.

Конфиденциальной по настоящему Договору признается информация о Программе страхования, страховой премии, а также сведения о заболеваниях Застрахованных и о факте их обращения за медицинской помощью, Страховщик обязуется не передавать указанную информацию без письменного согласия Застрахованного каким-либо третьим лицам, в т.ч. Страхователю.

7.5. Страхователь гарантирует, что передача персональных данных Застрахованных, Выгодоприобретателей происходит с их письменного согласия, полученного Страхователем от Застрахованных, Выгодоприобретателей по форме Страховщика (п.10.4. Договора).

Передача персональных данных происходит с соблюдением всех необходимых процедур и согласований, в строгом соответствии с действующим законодательством.

Страхователь обязуется передать оригиналы согласий Застрахованных, Выгодоприобретателей по требованию Страховщика, связанного с запросом уполномоченных государственных органов, в течение 5 (Пяти) рабочих дней со дня получения запроса. Запрос может быть направлен Страхователю на адрес его электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Условия настоящего положения действуют как в течение срока действия Договора, так и в течение 5 (Пяти) лет после окончания действия Договора по любым основаниям.

В случае предъявления со стороны уполномоченного государственного органа к Страховщику претензий, связанных с ненадлежащим выполнением требований законодательства РФ при обработке персональных данных Застрахованных, Страхователь:

- обязуется принять участие в урегулировании спорного вопроса с уполномоченным государственным органом;

- обязуется возместить Страховщику в полном документально подтвержденном объеме убытки, связанные с предъявлением вышеуказанной претензии, включая штрафные санкции, наложенные на Страховщика.

**8. АНТИКОРРУПЦИОННАЯ ОГОВОРКА**

8.1. При исполнении своих обязательств по настоящему Договору Стороны, их аффилированные лица, работники, агенты, посредники, в том числе страховые посредники, обязуются не осуществлять действия, нарушающие требования законодательства Российской Федерации о противодействии коррупции и легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем и международных актов в указанной области.

8.2. Стороны, их аффилированные лица, работники, агенты, посредники, в том числе страховые посредники обязуются не производить выплаты, и не предлагать выплатить какие-либо денежные средства или иные ценности в адрес любых лиц, в том числе представителей органов государственной власти, их работникам, членам их семей и т.п., для оказания влияния на действия или решения этих лиц,

8.3. Ни одна из Сторон не будет предлагать представителю, работнику, аффилированному лицу другой Стороны, а также принимать или соглашаться принять от работника, представителя, аффилированного лица, действующего от имени другой Стороны, какие-либо подарки, ценности или привилегии в денежном или ином выражении, в связи с обсуждением, заключением или исполнением настоящего Договора.

8.4. В случае возникновения у одной из Стороны подозрений о нарушении настоящего пункта, соответствующая Сторона обязуется уведомить другую сторону в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты обнаружения такого нарушения в письменной форме. Сторона, направившая уведомление, вправе расторгнуть настоящий Договор в одностороннем порядке, направив уведомление о расторжении, и требовать возмещения реального ущерба, возникшего в результате такого расторжения

### 9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

9.1. Стороны примут все меры к разрешению возникающих при исполнении Договора разног­ласий. Ответ на предъявленную претензию Стороны должны предос­та­вить не позднее 15 (пятнадцати) дней с момента ее получения.

9.2. В случае если Стороны не придут к соглашению все неурегулированные споры между ними по Договору рассматриваются в Арбитражном суде г. Санкт-Петербурга и Ленинградской области.

9.3. Условия Договора могут быть дополнены или изменены по соглашению Сторон, выра­женному в простой письменной форме. Внесенные в Договор дополнения и изменения прила­гаются к Договору и являются его неотъемлемой частью.

9.4. По всем вопросам, не урегулированным настоящим Договором, Стороны руководствуются Правилами страхования и действующим законодательством Российской Феде­рации.

9.5. В случае расхождения Правил страхования и условий Договора и/или Программ страхования приоритет имеют условия настоящего Договора и/или Программ страхования, являющихся неотъемлемой частью настоящего Договора страхования.

9.6. Стороны обязуются оперативно извещать друг друга об изменении адресов, банковских реквизитов, телефонов, а также контактных лиц, взаимодействующих по Договору.

9.7. Настоящий договор составлен на семи страницах в двух экземплярах, обладающих равной юридической силой – по одному для каждой из Сторон.

### 10. ПРИЛОЖЕНИЯ

10.1. Список застрахованных лиц;

10.2. Правила добровольного медицинского страхования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

В соответствии с п.2 ст.943 Гражданского кодекса Российской Федерации Правила добровольного медицинского страхования, официально действующие у Страховщика на момент подписания Договора, вручены Страхователю при заключении Договора;

10.3. Программы добровольного медицинского страхования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |
| --- |
|  |

### 10.4. Форма согласия на обработку персональных данных «Согласие».

10.5. Перечень медицинских учреждений.

### 11. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

|  |
| --- |
|  |

### 12. АДРЕСА СТОРОН И ПЛАТЕЖНЫЕ РЕКВИЗИТЫ

|  |  |
| --- | --- |
| **СТРАХОВЩИК**  Наименование предприятия  Юридический и фактический адрес  ИНН/КПП  ОГРН  ОКПО  Банковские реквизиты | **СТРАХОВАТЕЛЬ ЮРИДИЧЕСКОЕ ЛИЦО:**  Наименование предприятия  Юридический и фактический адрес  ИНН/КПП  ОГРН  ОКПО  Банковские реквизиты |

Страховщик Страхователь

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

м.п. м.п.