

(ПРОЕКТ)
Договор
добровольного медицинского страхования работников АНО «Дирекция по развитию
транспортной системы Санкт-Петербурга и Ленинградской области»
№ _____

Санкт-Петербург

_____ 20 ____ г.

Автономная некоммерческая организация «Дирекция по развитию транспортной системы Санкт-Петербурга и Ленинградской области», в лице _____, действующего _____ на _____ основании _____, в дальнейшем «Страхователь», с одной стороны, и _____, в дальнейшем «Страховщик», в лице _____, действующего на основании _____, с другой стороны, вместе именуемые Стороны, на основании Единой комиссии по размещению заказов автономной некоммерческой организации «Дирекция по развитию транспортной системы Санкт-Петербурга и Ленинградской области» (Протокол от «__» _____ 20__ года № _____) заключили настоящий 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», Приложение № 2), принимает на себя обязательство организовать и оплатить медицинские услуги, оказываемые гражданам (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 острого заболевания или обострения хронических заболеваний, возникших в период 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) с учетом дополнений и изменений, предусмотренных Приложением № 4 «Дополнительные медицинские и сервисные услуги и перечень нестраховых случаев», 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.

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

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

1.6. Страховщик выдает каждому Застрахованному (непосредственно или через Страхователя) страховой полис не позднее 5 дней с момента вступления Договора в силу.

1.7. Страхователь обязан предоставлять по требованию Страховщика все имеющиеся у него документы, необходимые для проведения экспертизы страхового случая (обращения за медицинской помощью).

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): _____.

2.3. Порядок уплаты страховой премии:

– в рассрочку в следующем порядке:

не позднее 12.01.2024 на основании выставленного Страховщиком счета 50 % от страховой премии по Договору по всем страховым Программам, указанным в п. 2.1, что составляет _____ руб. __ коп.;

не позднее 11.07.2024 на основании выставленного Страховщиком счета 50 % от страховой премии по Договору по всем страховым Программам, указанным в п. 2.1, что составляет _____ руб. __ коп.;

2.4. Страховая премия уплачивается путем перечисления денег банковским переводом на расчетный счет Страховщика, НДС не облагается.

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): _____ (прописью).

2.6. Территория действия Договора: в соответствии со страховыми Программами, указанными в Приложении № 3 к Договору.

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

3.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты его заключения Сторонами и действует по 24 ч. 00

мин. 12.01.2025.

Срок (период) страхования по настоящему Договору: с 00 ч. 00 мин. 13.01.2024 по 24 ч. 00 мин. 12.01.2025 (366 (триста шестьдесят шесть) дней).

3.2. Обязанность Страховщика по несению страхового риска (риск выплаты страхового возмещения при наступлении страхового случая) действует в течение срока (периода) страхования по Договору. 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.

4. ИЗМЕНЕНИЕ И РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА

4.1. В течение всего периода действия договора размеры страховых премий не могут быть изменены по инициативе Страховщика в отношении уже застрахованных по договору лиц, по выбранным в соответствии с п. 2.1 Договора Программам страхования, за исключением случая, предусмотренного п. 4.7 Договора.

4.2. 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 5 дней до предполагаемого начала их действия.

4.3. В случае расширения списка Застрахованных за счет вновь принятых сотрудников 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 страхования с учетом установленного п. 2.3 порядка оплаты страховой премии. Страховщик выдает Страхователю страховые полисы на вновь Застрахованных после оплаты Страхователем дополнительной страховой премии.

Дополнительная страховая премия по Программам с прикреплением 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:

Период 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

4.4. При исключении Застрахованных лиц из списка Застрахованных по инициативе Страхователя Страховщик возвращает Страхователю страховую премию в соответствии с п. 4.8 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 сотрудников, 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 с прикреплением уплачивается в полном размере в соответствии с п.2.1. Договора за каждого вновь принятого Застрахованного вне зависимости от периода страхования.

4.5. Все изменения оформляются дополнительным соглашением к Договору.

4.6. Договор страхования может быть расторгнут в следующих случаях:

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

4.6.2. При неуплате Страхователем очередного страхового взноса в установленный настоящим договором срок Страховщик вправе отказаться от исполнения Договора (расторгнуть настоящий Договор в одностороннем порядке) путем направления соответствующего письменного уведомления Страхователю. При этом Страхователь обязан уплатить страховой взнос за неоплаченный период времени страхования, в течение которого продолжал действовать настоящий Договор. Расторжение настоящего Договора влечет прекращение обязательств Страховщика по настоящему Договору с даты, указанной Страховщиком в письменном уведомлении.

4.6.3. Договор (в отношении всех Застрахованных по договору) может быть расторгнут Страхователем в одностороннем бесспорном порядке путем направления уведомления об отказе от исполнения Договора 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.

4.7. 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

4.8. 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:

$$BC = \frac{(П-Р) * М}{N} - V$$

Где:

BC – 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

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.
- отказаться от исполнения Договора (расторгнуть настоящий Договор страхования), обратившись с письменным заявлением к Страховщику.

5.2. Страхователь обязан:

- уплатить своевременно и в полном объеме (в соответствии с п.п. 2.2 и 2.3 Договора) обусловленную настоящим Договором страховую премию;
- обеспечивать сохранность документов по настоящему Договору;
- представить Страховщику списки Застрахованных по установленной форме (Приложение № 1);
- 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;
- отказаться от исполнения Договора (досрочно расторгнуть настоящий Договор страхования) в случаях, указанных в п. 4.6 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 № 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 полном объеме (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.10.5. 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 Российской Федерации 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 отказаться от исполнения Договора (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. В связи с исполнением настоящего Договора за счет средств субсидий, предоставляемых из федерального бюджета, бюджета Санкт-Петербурга и (или) бюджета Ленинградской области, подписанием настоящего Договора Страховщик дает согласие на осуществление соответствующим главным распорядителем средств федерального бюджета, бюджета Санкт-Петербурга и (или) бюджета Ленинградской области как получателем бюджетных средств проверки соблюдения порядка и условий предоставления субсидии, в том числе в части достижения результатов предоставления субсидии, а также на осуществление органами государственного финансового контроля проверок соблюдения порядка и условий предоставления субсидии в соответствии со статьями 268_1 и 269_2 Бюджетного кодекса Российской Федерации, а также дает согласие соблюдать запрет на приобретение за счет средств субсидии иностранной валюты, за исключением операций, осуществляемых в соответствии с валютным законодательством Российской Федерации при закупке (поставке) высокотехнологичного импортного оборудования, сырья и комплектующих изделий.

9.2. В связи с исполнением Договора за счет средств субсидий, предоставляемых из федерального бюджета, бюджета Санкт-Петербурга и (или) бюджета Ленинградской области, в случае установления федеральными органами государственной власти, органами государственной власти Санкт-Петербурга и (или) Ленинградской области требования об обязательном казначейском сопровождении договоров, заключаемых в рамках исполнения соответствующих договоров о предоставлении субсидии, стороны обязуются в двухнедельный срок с момента установления соответствующего требования заключить дополнительное соглашение к Договору, предусматривающее установление порядка исполнения Договора с учетом и в соответствии с утвержденными в установленном порядке уполномоченным органом правилами казначейского сопровождения договоров, заключаемых в рамках исполнения соответствующих договоров о предоставлении субсидии; до момента заключения такого дополнительного соглашения к Договору исполнение предусмотренных Договором обязательств по оплате страховой премии приостанавливается.

9.3. По мере необходимости Стороны вправе осуществить сверку расчетов. Акт сверки расчетов составляется заинтересованной Стороной. Сторона-инициатор направляет в адрес Стороны-получателя оригиналы акта сверки расчетов. В течение 20 (двадцати) рабочих дней с даты получения акта сверки расчетов Сторона-Получатель должна надлежащим образом его подписать, направить один экземпляр акта сверки расчетов в адрес Стороны-Инициатора или предоставить мотивированные возражения по поводу достоверности содержащейся в нем информации. В случае если в течение 20 (двадцати) рабочих дней с даты получения акта сверки расчетов Сторона-Получатель не направляет в адрес Стороны-Инициатора подписанный акт сверки расчетов или мотивированные возражения по поводу достоверности содержащейся в нем информации, акт сверки расчетов считается признанным Стороной-Получателем без расхождений в редакции

Стороны-Инициатора.

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

9.5. 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.

9.6. 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.

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

9.8. 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.

9.9. В случае изменения юридического адреса, номера расчетного счета или обслуживающего банка Стороны обязаны в течение 10-ти дней уведомить об этом друг друга.

9.10. 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. Дополнительные медицинские и сервисные услуги и перечень нестраховых случаев.

10.5. Форма согласия на обработку персональных данных.

11. АДРЕСА СТОРОН И ПЛАТЕЖНЫЕ РЕКВИЗИТЫ

СТРАХОВЩИК:

СТРАХОВАТЕЛЬ:

МП

МП

Приложение №1
к Договору № _____
от «___» _____ 20__ г.

Список застрахованных лиц

СТРАХОВЩИК:

МП

СТРАХОВАТЕЛЬ:

МП

Правила добровольного медицинского страхования

СТРАХОВЩИК:

СТРАХОВАТЕЛЬ:

МП

МП

Программы добровольного медицинского страхования

СТРАХОВЩИК:

МП

СТРАХОВАТЕЛЬ:

МП

**Дополнительные медицинские и сервисные услуги
и перечень нестраховых случаев**
(заполняется в соответствии с заявкой участника)

СТРАХОВЩИК:

СТРАХОВАТЕЛЬ:

МП

МП

Форма согласия на обработку персональных данных