**ПРОЕКТ ДОГОВОРА**

**ДОГОВОР №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
добровольного медицинского страхования**

|  |  |
| --- | --- |
| г. Екатеринбург | «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2015 г. |

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

Открытое акционерное общество «Екатеринбургэнергосбыт», именуемое в дальнейшем Страхователь, в лице директора Попова Сергея Евгеньевича, действующего на основании Устава, с другой стороны, далее – Стороны, на основании Протокола о результатах конкурса № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 года, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. **Предмет Договора**
   1. По настоящему Договору Страховщик обязуется за установленную договором плату (страховую премию) организовать и оплатить медицинские и иные услуги, оказываемые Застрахованным лицам при наступлении страховых случаев.

Страховым случаем по настоящему Договору является обращение Застрахованного в течение срока действия Договора страхования в медицинское учреждение из числа предусмотренных Договором страхования за получением любого вида платной медицинской (лечебной, диагностической, консультативной, и др.) и иной (в том числе медико-социальной) помощи в соответствии с условиями Договора страхования и программой страхования и повлекшее возникновение обязательств Страховщика произвести оплату медицинских и иных услуг. Перечень лечебных учреждений, а также объем и порядок предоставления медицинской помощи указаны в Программах добровольного медицинского страхования (Приложение №1 к настоящему Договору). Программы добровольного медицинского страхования являются неотъемлемой частью Договора.

1. **Данные о Застрахованных лицах**
   1. Застрахованными лицами (далее Застрахованными) по настоящему Договору являются лица, указанные в Списке Застрахованных лиц (Приложение №2 к настоящему договору). Список Застрахованных лиц является неотъемлемой частью договора.
   2. Список Застрахованных лиц составляется отдельно по каждому варианту программ с обязательным указанием для каждого Застрахованного: фамилии, имени, отчества, даты рождения, адреса фактического проживания, номеров домашнего (и рабочего) телефонов.
   3. Общее количество Застрахованных лиц на момент заключения Договора составляет  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек,** в том числе:

* Менеджеры высшего звена – \_\_\_\_\_ человек;
* Средний руководящий состав – \_\_\_\_\_человека;
* Специалисты, рабочие и служащие – \_\_\_\_\_\_\_\_человек.

*(Указывается фактическое количество Застрахованных на момент заключения Договора).*

Количество застрахованных лиц может быть изменено Страхователем в сторону уменьшения или увеличения в течение всего срока страхования.

* 1. При включении новых лиц в Список Застрахованных лиц в течение срока действия Договора, Страхователь подает (в письменной форме) не позднее, чем за 5 дней до предполагаемой даты внесения изменений в Список Застрахованных лиц данные о новых Застрахованных лицах, соответствующие п.2.2. настоящего Договора.
  2. При исключении лиц из Списка Застрахованных лиц в течение срока действия Договора, в том числе по причине расторжения трудового договора со Страхователем, Страхователь письменно сообщает об этом Страховщику не позднее, чем за 5 дней до предполагаемой даты исключения.
  3. Внесение изменений в Список Застрахованных лиц прекращается за 1 (Один) месяц до даты истечения срока действия настоящего Договора.

**3. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ. ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ СТРАХОВОГО ПОКРЫТИЯ.**

3.1. По настоящему Договору страховым случаем является:

1) обращение Застрахованного в течение срока действия Договора страхования в медицинское учреждение из числа предусмотренных Договором страхования за получением различного вида платной медицинской (лечебной, диагностической, консультативной, и др.) и иной (в том числе медико-социальной) помощи в соответствии с условиями Договора страхования и программой страхования и повлекшее возникновение обязательств Страховщика произвести оплату медицинских и иных услуг;

2) обращение Застрахованного за получением медицинской помощи в течение срока действия Договора страхования в соответствии с программой страхования в другие медицинские учреждения, помимо предусмотренных Договором страхования, если это обращение согласовано и/или организовано Страховщиком.

3.2. Исключения из страхового покрытия: [*Указывается в соответствии с предложением Победителя закупки*]*.*

**4. Страховая сумма. Размер и порядок уплаты страховой премии**

4.1. Страховая сумма по настоящему Договору составляет: [*Указывается в соответствии с предложением Победителя закупки*]*.*

4.2. Страховая премия по настоящему Договору составляет: [*Указывается в соответствии с предложением Победителя закупки*]*.*

Страховые премии по каждому Застрахованному определяются по таблице:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Вариант  Программы  страхования | Количество  Застрахованных лиц по группе | Страховая премия за одного  Застрахованного,  руб | Страховая премия по Программе страхования,  руб. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| *и т.д.* |  |  |  |

4.3. Страховая премия уплачивается Страхователем Страховщику по безналичному расчету на расчетный счет Страховщика с учетом требований действующего законодательства РФ.

4.4. Страховая премия уплачивается Страхователем ежеквартальными платежами в соответствии с графиком:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Расчетный размер страховой премии, руб. | Дата оплаты (не позднее) | Соответствующий период  страхования |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

4.5. Размер первого и каждого очередного страхового взноса по Договору рассчитывается, исходя из страховой премии, установленной за весь период действия Договора за каждого Застрахованного с учетом программы, пропорционально количеству дней того периода, за который уплачивается страховой взнос.

4.6. При изменении численности Застрахованных размер очередного страхового взноса соответственно изменяется. Порядок расчета страховой премии при изменениях состава Застрахованных и условий страхования по программам ДМС:

4.6.1.При увеличении числа Застрахованных страховая премия уплачивается Страхователем за каждого нового застрахованного в объеме, пропорциональном оставшемуся сроку страхования (в днях).

4.6.2.При замене действующих программ ДМС в отношении уже Застрахованных по Договору ДМС лиц, дополнительная страховая премия рассчитывается пропорционально времени (в днях), прошедшему с момента такого изменения программы до момента истечения срока действия Договора ДМС, установленного Сторонами при его заключении.

4.6.3. При исключении Застрахованных лиц расчет возврата части страховых взносов по Программе, с которой снимается Застрахованный, осуществляется пропорционально неистекшему сроку действия Договора (в днях). Рассчитанная сумма подлежит возврату Страхователю или может быть учтена при дальнейших взаиморасчетах Сторон.

4.7.При досрочном прекращении Договора ДМС, расчет суммы, подлежащей возврату Страхователю, производится исходя из фактически поступившей по Договору ДМС суммы страховых премий за Застрахованных, в отношении которых прекращается Договор ДМС, за вычетом приходящейся на указанных Застрахованных лиц части страховой премии, рассчитанной пропорционально времени (в днях), в течение которого действовал Договор ДМС. Рассчитанная сумма подлежит возврату Страхователю или может быть учтена при дальнейших взаиморасчетах Сторон.

4.8.В случае единовременного расторжения Договора ДМС в отношении конкретного Застрахованного и дополнительном страховании по той же программе нового Застрахованного, дополнительный страховой взнос не уплачивается.

4.9. Страхователь по соглашению со Страховщиком вправе изменить не более, чем на 10 % объем предоставляемых услуг. При оказании дополнительных услуг Страхователь по согласованию со Страховщиком вправе изменить первоначальную страховую премию пропорционально количеству таких услуг.

**5. Срок действия Договора**

5.1.Настоящий Договор действует с «05» июля 2015 г. по «04» июля 2016 г.

Страховое покрытие по договору начинает действовать с 05.07.2015 г.

**6. Права и обязанности Сторон**

**6.1.Страхователь имеет право:**

6.1.1.Требовать предоставления Застрахованным по настоящему Договору услуг, определенных в Договоре, в соответствии с Программой Страхования (Приложение №1 к настоящему Договору). В случае не предоставления таких услуг, несвоевременного, неполного или некачественного их предоставления Страхователь, Застрахованный или другие уполномоченные им лица должны немедленно поставить в известность об этом Страховщика.

6.1.2. В течение срока действия Договора вносить изменения в Список Застрахованных лиц, соблюдая процедуры, описанные в пунктах 2.4, 2.5, 2.6 настоящего Договора.

6.1.3. Исключить из числа застрахованных лиц в отношении конкретного Застрахованного без его согласия по причине расторжения трудового договора со Страхователем, письменно уведомив об этом Страховщика не позднее, чем за 5 дней до предполагаемой даты исключения.

6.1.4. Изменить Программу Застрахованному без его согласия по причины изменения должностной категории, письменно уведомив об этом Страховщика не позднее, чем за 5 дней до предполагаемой даты исключения.

6.1.5. Досрочно расторгнуть настоящий Договор, соблюдая процедуры, описанные в п. 10.2. настоящего Договора.

6.1.6. В случае неисполнения Страховщиком обязанности, установленной п. 6.4.7. настоящего Договора, Страхователь вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения Договора без возмещения Страховщику убытков, связанных с расторжением Договора.

**6.2. Страховщик имеет право:**

6.2.1.Отказать в организации и оплате медицинских или иных услуг при обстоятельствах, предусмотренных настоящим Договором и Программой Страхования.

**6.3. Страхователь обязан:**

6.3.1.Уплатить страховую премию в размере и порядке, установленными в пункте 4.4. настоящего Договора и всеми последующими соглашениями.

6.3.2. Передать каждому Застрахованному по настоящему Договору полученные от Страховщика индивидуальные страховые полисы, содержащие индивидуальные Страховые Программы, разъяснить Застрахованным условия настоящего Договора, их права и обязанности, а также информировать Застрахованных лиц об изменениях и дополнениях, сделанных к Договору.

6.3.3. Сообщать Страховщику обо всех изменениях в данных, указанных в Списке Застрахованных лиц, своевременно предоставлять Страховщику информацию об изменениях в списках Застрахованных лиц

6.3.4. Во всех случаях досрочного прекращения настоящего Договора возвратить Страховщику страховые полисы, выданные по настоящему Договору.

* 1. **Страховщик обязан:**

6.4.1. Выдать Страхователю не позднее 10 рабочих дней с момента поступления Страховщику первой части страховой премии (первого взноса) индивидуальные Полисы добровольного медицинского страхования для передачи каждому Застрахованному лицу, а в случае необходимости, и пропуска в медицинские организации.

Индивидуальные Полисы добровольного медицинского страхования должны содержать информацию об условиях настоящего Договора (срок действия, Программу Страхования, включая Перечень медицинских организаций для оказания медицинской помощи, и порядок предоставления услуг).

6.4.2. Предоставить для оперативного решения вопросов по организации медицинской помощи и сопровождению Договора ДМС:

• круглосуточный медицинский диспетчерский пульт с предоставлением бесплатного федерального телефонного номера (для связи Застрахованных лиц с медицинским персоналом пульта);

• персонального куратора Договора ДМС (по организационным и финансовым вопросам) в режиме доступа не менее 8 часов ежедневно в рабочие часы Страхователя;

• врачей-кураторов Договора ДМС (по медицинским вопросам) с возможностью связи по мобильному телефону в режиме доступа не менее 8 часов ежедневно в рабочие часы Страхователя.

6.4.3.Организовать и оплатить оказание медицинских и иных услуг Застрахованным в соответствии с Программой добровольного медицинского Страхования и условиями, содержащимися в настоящем Договоре.

6.4.4. Контролировать объем, сроки и качество предоставленных Застрахованному лицу услуг.

6.4.5. В случае невозможности оказания услуги, предусмотренной Договором, в медицинской организации, входящей в Программу, организовать и оплатить оказание такой услуги в другом лечебном учреждении.

6.4.6. Защищать права Застрахованных лиц в отношениях с медицинскими организациями в рамках настоящего Договора.

6.4.7. Не разглашать конфиденциальную информацию о Страхователе и соблюдать врачебную тайну о состоянии здоровья Застрахованных лиц.

6.4.8. Ежемесячно предоставлять Страхователю отчет по форме Страхователя об обращениях застрахованных лиц за получением медицинских услуг, объеме оказанных медицинских услуг и их стоимости по взаимно согласованному графику.

6.4.9. Представить Страхователю информацию об изменении состава (по сравнению с существовавшим на дату заключения настоящего договора) собственников Страховщика (состава участников; в отношении участников, являющихся юридическими лицами - состава их участников и т.д.), включая бенефициаров (в том числе конечных), а также состава исполнительных органов Страховщика;информацию о составе собственников (состав участников; в отношении участников, являющихся юридическими лицами - состава их участников и т.д.) привлекаемых Субконтрагентов Страховщика. Информация представляется по форме, указанной в Приложении № 4 к настоящему договору, не позднее 3-х календарных дней с даты наступления соответствующего события (юридического факта), с подтверждением соответствующими документами, посредством направления их факсимильной связью, а также способом, позволяющим подтвердить дату получения.

Кроме того, Страховщик принимает на себя обязанность по получению согласия на обработку персональных данных вышеуказанных лиц по форме, указанной в Приложении № 5 к настоящему Договору.

**7. Права и обязанности Застрахованных лиц**

**7.1. Застрахованный имеет право:**

7.1.1.Требовать оказания услуг, определенных в Договоре, в соответствии с Программой Страхования (Приложение №1 к настоящему Договору).

7.1.2.Обращаться к Страховщику за разъяснениями по особенностям получения медицинской помощи, а также при возникновении спорных ситуаций во взаимоотношениях с медицинскими организациями в рамках настоящего Договора.

7.1.3. Получить дубликат Полиса добровольного медицинского страхования в случае его утраты.

**7.2.Застрахованный обязан:**

7.2.1. Соблюдать предписания лечащего врача, полученные в ходе предоставления медицинской помощи, соблюдать распорядок, установленный медицинской организацией.

7.2.2. Заботиться о сохранности страховых документов (индивидуальных страховых полисов) и не передавать их другим лицам с целью получения ими медицинских услуг.

1. **Ответственность сторон**
   1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и условиями настоящего Договора.
   2. Страховщик не вправе осуществлять уступку прав требования к Страхователю, возникших из настоящего договора, без письменного согласия последнего. Уступка прав требования к Страхователю оформляется трехсторонним договором.

В случае нарушения Страховщиком требований настоящего пункта, Страхователь имеет право взыскать со Страховщика штраф в размере суммы денежных средств, равной денежному требованию, уступка которого произведена.

* 1. Сторонам известно о том, что Страхователь развивает не допускающую взяточничество культуру и ведет антикоррупционную политику. «Антикоррупционная политика ОАО «ЕЭнС» является общедоступным документом на странице Общества в сети Интернет ([www.eens.ru](http://www.eens.ru)) и у Сторон отсутствуют препятствия в доступе к данному документу.

При исполнении своих обязательств по настоящему Договору Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не выплачивают, не предлагают выплатить и не разрешают выплату каких-либо денежных средств или ценностей, прямо или косвенно, любым лицам для оказания влияния на действия или решения этих лиц.

При исполнении своих обязательств по настоящему Договору Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники обязуются не осуществлять действия, нарушающие требования применимого законодательства РФ и международных актов о противодействии коррупции и (или) легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем.

Стороны отказываются от стимулирования каким-либо образом работников друг друга любыми способами, ставящими работника в определенную зависимость и направленными на обеспечение выполнения этим работником каких-либо действий в пользу стимулирующей его стороны.

В случае возникновения у любой из Сторон по настоящему договору подозрений, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящего пункта, такая Сторона обязуется уведомить другую в письменном виде. Пояснения относительно полученного уведомления предоставляются в письменном виде в течение десяти рабочих дней с даты его получения

1. **Порядок разрешения споров**
   1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами в связи с настоящим Договором, разрешаются путем переговоров, а если Стороны не могут прийти к разрешению таких споров и разногласий в ходе переговоров – в претензионном порядке. Любая Сторона вправе направить другой Стороне письменную претензию, срок рассмотрения которой не должен превышать 30 (тридцать) календарных дней.
   2. В случае недостижения согласия по таким спорам или разногласиям, они передаются на рассмотрение Арбитражного суда Свердловской области в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации

**10. Прекращение Договора**

10.1.Настоящий Договор прекращает свое действие в случаях:

- истечения срока действия Договора (пункт 5.1. настоящего договора);

- исполнения Страховщиком своих обязательств в полном объеме;

- в других предусмотренных законодательством РФ случаях.

10.2. Настоящий Договор может быть расторгнут досрочно по инициативе Страхователя путем письменного уведомления Страховщика не позднее, чем за 30 дней до даты предполагаемого расторжения.

1. **Прочие условия**

11.1. После подписания настоящего Договора все предварительные документы по нему (переписка, предварительные соглашения, протоколы о намерениях и пр.) теряют силу.

11.2. Ни одна из Сторон не вправе передавать третьей Стороне свои права и обязанности по настоящему Договору, за исключением операций по перестрахованию и сострахованию, без письменного согласия на то другой Стороны.

11.3. Если одно из положений настоящего Договора становится недействительным, то это не затрагивает действительности остальных положений настоящего Договора.

11.4. Все изменения и дополнения к настоящему Договору будут действительны только при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями Сторон.

11.5. Стороны обязуются оперативно извещать друг друга об изменении адресов, банковских реквизитов, телефонов.

11.6. Изменения состава Застрахованных, программ страхования, размера страховой премии или иных условий ДМС оформляются дополнительными соглашениями к настоящему Договору, заключаемыми Сторонами.

11.7. Договор страхования составлен в 2-х подлинных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

11.8. Приложения к настоящему Договору являются его неотъемлемой частью.

1. **ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

12.1. Условия настоящего Договора имеют преимущественную силу перед Правилами Страхования.

12.2. В рамках настоящего договора Стороны обязуются немедленно письменно уведомлять друг друга о наступлении форс-мажорных обстоятельств любого порядка, о которых им стало известно.

1. **Приложения к настоящему договору**

13.1. Приложение № 1. Программы добровольного медицинского страхования.

13.2. Приложение № 2. Список Застрахованных лиц.

13.3. Приложение № 3. Правила страхования.

13.4. Приложение № 4. Форма предоставления информации о собственниках организации.

13.5. Приложение № 5. Форма согласия на обработку персональных данных.

1. **АДРЕСА И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| **Страхователь:**  **Открытое акционерное общество «Екатеринбургэнергосбыт»** | **Страховщик:** |
| Адрес: 620014, г. Екатеринбург, ул. Сурикова, 48  Почтовый адрес: 620217, г. Екатеринбург, пр-т Космонавтов, 17А | Адрес: |
| Телефон: 359-08-59 | Телефон: |
| Банковские реквизиты:  Р/Счет 40702810316160030915 в Уральском банке ОАО «Сбербанк России», г. Екатеринбург  К/Счет 30101810500000000674 в ГРКЦ ГУ Банка России по Свердловской области | Банковские реквизиты:  Р/с  к/с |
| ИНН 6671250899 КПП 660850001  БИК 046577674 | ИНН:  КПП:  БИК: |
|  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_С.Е.Попов/  *подпись*  *М.П.* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  *подпись*  *М.П.* |

**Приложение № 1**

к договору страхования

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2014 г.

Программы добровольного медицинского страхования

*(Указывается в соответствии с предложением Победителя закупки и Техническим заданием)*

**Приложение № 4**

к договору страхования

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2014 г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Информация о заключённых договорах** | | | | | | | | | | | | | |
| № п/п | Наименование контрагента (ИНН, вид деятельности) | | | | | | Информация о цепочке собственников контрагента, включая бенефициаров (в том числе, конечных)и составе исполнительных органов контрагента | | | | | | |
| ИНН | ОГРН | Наименование краткое | Код ОКВЭД | Фамилия, Имя, Отчество руково-дителя | Серия и номер документа, удостоверяющего личность руководителя | ИНН | ОГРН | Наименование / Ф.И.О. | Адрес регистрации | Серия и номер документа, удостоверяющего личность (для физического лица) | Руководитель / участник / акционер / бенефициар | Информация о подтверждающих документах (наименование, реквизиты и т.д.) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Форма представления информации**

|  |  |
| --- | --- |
| **Страховщик:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / /** |  |
| М.П. |  |

Приложение № 2

к договору страхования

№ \_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**СПИСОК ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ**

*(заполняется при заключении договора)*

**Страхователь: Страховщик:**

Приложение № 3

к договору страхования

№\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

**ПРАВИЛА СТРАХОВАНИЯ**

*(заполняется Страховщиком при заключении договора)*

**Страхователь: Страховщик**

**Приложение № 5**

к договору страхования

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2014 г.

Согласие на обработку персональных данных

от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.

Настоящим {указывается полное наименование участника закупочной процедуры (потенциального контрагента), контрагента, его место нахождения, ИНН, КПП и ОГРН}, в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дает свое согласие на совершение открытым акционерным обществом «Екатеринбургэнергосбыт», ОАО «Межрегиональная распределительная сетевая компания Урала» и ОАО «Россети» действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ, в отношении персональных данных участника закупки (потенциального контрагента)/контрагента/планируемых к привлечению субконтрагентов и их собственников (участников, учредителей, акционеров), в том числе конечных бенефициаров (фамилия, имя, отчество; серия и номер документа, удостоверяющего личность; ИНН (участников, учредителей, акционеров) ОАО «Россети», в том числе с использованием информационных систем, а также на представление указанной информации в уполномоченные государственные органы (Минэнерго России, Росфинмониторинг России, ФНС России) и подтверждает, что получил согласие на обработку персональных данных от всех своих собственников (участников, учредителей, акционеров) и бенефициаров. \*

Цель обработки персональных данных: выполнение поручений Правительства Российской Федерации от 28.12.2011 № ВП-П13-9308, протокольного решения Комиссии при Президенте Российской Федерации по вопросам стратегии развития топливно-энергетического комплекса и экологической безопасности (протокол от 10.07.2012 № А-60-26-8), а также связанных с ними иных поручений Правительства Российской Федерации и решений Комиссии при Президенте Российской Федерации по вопросам стратегии развития топливно-энергетического комплекса и экологической безопасности.

Срок, в течение которого действует настоящее согласие субъекта персональных данных, - со дня его подписания до момента фактического выполнения/отмены действия поручений Правительства Российской Федерации, решений Комиссии при Президенте Российской Федерации по вопросам стратегии развития топливно-энергетического комплекса и экологической безопасности, либо до истечения сроков хранения представленной информации, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации, либо отзыва настоящего согласия.

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

(Подпись уполномоченного представителя) (Ф.И.О. и должность подписавшего)

М.П.

\* Заполнение участником закупки (потенциальным контрагентом)/контрагентом на сайте электронной торговой площадки/на бумажном носителе согласия на обработку его данных и информации о его собственниках (участниках, учредителях, акционерах) и бенефициарах исключает ответственность Общества перед собственником (участником, учредителем, акционером), а также бенефициаром участника закупки/контрагента/их субконтрагентов за предоставление Обществу данных о своих собственниках (участниках, учредителях, акционерах), в том числе бенефициарах и бенефициарах своего субконтрагента, и предполагает, что участник закупки (потенциальный контрагент)/контрагент получил у своих бенефициаров и бенефициаров своих субконтрагентов согласие на представление (обработку) Обществу и в уполномоченные государственные органы указанных сведений.