Приложение 2 к Техническому заданию на проведение

открытого конкурса на право заключения договора ДМС

для нужд ОАО «ЕЭнС» в 2014 году

ПРОЕКТ ДОГОВОРА

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

г. Екатеринбург «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2014 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2014 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 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;
* 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 10 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, Страхователь письменно сообщает об этом Страховщику не позднее, чем за 10 дней до предполагаемой даты исключения, индивидуально определяя каждого исключаемого.
	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 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 конкурса*]*.*

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

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

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

Страховые премии определяются по таблице:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Вариант Программы страхования | Количество Застрахованных лиц по группе, чел. | Страховая премия за одного Застрахованного,руб. | Страховая премия за всех застрахованных по Программе страхования,руб. |
| Программа «1» |  |  |  |
| Программа «2» |  |  |  |
| Программа «3» |  |  |  |
| Итого: |  |  |  |

**Примечания:**

Менеджеры высшего звена Страхователя подлежат страхованию по программе ДМС «1»

Средний руководящий состав Страхователя подлежит страхованию по программе ДМС «2»

Рабочие и служащие Страхователя подлежат страхованию по программе ДМС «3»

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 равными ежеквартальными платежами в соответствии с графиком:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  № п/п | Размер страховой премии, руб. | Оплатить не позднее | Соответствующий периодстрахования |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

*Порядок оплаты страховой премии будет определен согласно заявке Победителя конкурса.*

4.5. Порядок расчета страховой премии при изменениях состава Застрахованных и условий страхования по программам ДМС:

4.5.1.При изменении в составе Застрахованных страховая премия уплачивается Страхователем за каждого нового застрахованного в объеме, пропорциональном оставшемуся сроку страхования (в днях).

4.5.2.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.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.

4.7.При досрочном прекращении Договора ДМС, в том числе, в отношении одного или нескольких Застрахованных, 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.

**5. Срок действия Договора**

5.1.Настоящий Договор действует с «05» июля 2014 г. по «04» июля 2015 г.

Страховое покрытие по договору начинает действовать с 05.07.2014 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. Досрочно расторгнуть настоящий Договор, соблюдая процедуры, описанные в п. 10.2. настоящего Договора.

6.1.4. В случае неисполнения Страховщиком обязанности, установленной п. 6.4.6. 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.

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

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

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

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

6.4.6. Ежемесячно предоставлять Страхователю информацию об обращениях застрахованных лиц за получением медицинских услуг, объеме оказанных медицинских услуг и их стоимости.

6.4.7. 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. **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, 48Почтовый адрес: 620217, г. Екатеринбург, пр-т Космонавтов, 17А | Адрес:   |
|  |
| Телефон: 359-08-59 | Телефон:  |
| Банковские реквизиты: Уральский Банк ОАО «Сбербанка России», г. Екатеринбургак/с 30 101 810 500 000 000 674р/с 40 702 810 316 160 030 915 | Банковские реквизиты: Р/с к/с  |
| ИНН 6671250899 КПП 660850001БИК 046577674 | ИНН:  КПП: БИК:  |
|  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/С.Е.Попов/ *подпись* *М.П.* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ *подпись* *М.П.* |

**Приложение № 1**

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

 **Программы добровольного медицинского страхования**

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

Приложение № 2

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

**СПИСОК ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ**

*(заполняется при заключении договора)*

**Страхователь: Страховщик:**

Приложение № 3

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

**ПРАВИЛА СТРАХОВАНИЯ**

*(заполняется Страховщиком при заключении договора)*

**Страхователь: Страховщик**

Приложение № 4

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

**Информация о собственниках контрагента (включая конечных бенефициаров)**

**в рамках договора №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_.\_\_.\_\_\_\_г.\***

|  |  |
| --- | --- |
|  | Информация о собственниках контрагента (включая конечных бенефициаров) |
|   | наименование контрагента | информация о цепочке собственников контрагента, включая бенефициаров (в том числе конечных) |
| № п.п. | ИНН | ОГРН | наименование краткое | код ОКВЭД | ФИО руководителя | Серия и номер документа, удостоверяющего личность руководителя | № | ИНН | ОГРН | Наименование/ФИО | адрес регистрации | серия и номер документа, удостоверяющего личность (для физ.лиц) | участник/акционер/ бенефициар |  информация о подтверждающих документах (наименование, реквизиты и т.д.) |
|
|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* В отношении участников (акционеров), владеющих долями менее 5 процентов уставного капитала, допускается указание простого количества таких участников (акционеров)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- дает согласие ОАО «ЕЭнС», в соответствии с п. 1 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных», на обработку персональных данных и гарантирует, что имеет согласие на обработку персональных данных всех лиц, поименованных в предоставляемой информации. Информация предоставляется по договору №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 5

к договору № \_\_\_\_\_\_\_\_ 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.