

Договор коллективного страхования от несчастных случаев «Всё возможно» № VK321205875

город Волгоград

22.02.2024

Страховое публичное акционерное общество «Ингосстрах», в лице Малывина И.Я., действующего на основании Доверенности № 1187470-594/24 от «18» января 2024 г., именуемое в дальнейшем Страховщик, и Муниципальное учреждение "Городской оздоровительный центр для детей и молодежи "Орленок", в лице Муниципальное учреждение "Городской оздоровительный центр для детей и молодежи "Орленок" директора Казаковой Ольги Васильевны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем Страхователь, с другой стороны, именуемые совместно в дальнейшем как Стороны, на основании статьи 3.6 Федерального закона от 18.07.2021г. №223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц» и пунктом п.п. 1 п. 6.1 раздела 6 «Положения о закупках товаров, работ, услуг для нужд МУ ОЦ «Орленок» на 2023 год заключили настоящий договор добровольного страхования (далее – Договор) о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА И ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящий Договор заключен в соответствии с «Общими правилами страхования от несчастных случаев и болезней» СПАО «Ингосстрах» от 24.05.2023 г. (далее – Правила). При наличии противоречий между положениями Договора и Правил, преимущественную силу имеют нормы, содержащиеся в Договоре. Положения Правил, действие которых не отменено и не изменено условиями, содержащимися в настоящем Договоре, обязательны для Страхователя и Страховщика. К отношениям Сторон по настоящему договору применяются нормы Гражданского кодекса РФ, Бюджетного кодекса РФ, Федерального закона от 18 июля 2011 г. N 223-ФЗ "О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц", а также иных федеральных законов, законов Волгоградской области, подзаконных нормативных правовых актов РФ и Волгоградской области, муниципальных правовых актов Волгограда, действующих на момент его заключения

1.2. По настоящему Договору Страховщик обязуется при наступлении страхового случая произвести застрахованному лицу либо назначенному им иному лицу – получателю страховой выплаты (далее – Выгодоприобретатель) страховую выплату в пределах определенной Договором страховой суммы, а Страхователь обязуется уплатить страховую премию в размере и сроки установленные Договором.

1.3. Застрахованными лицами (далее – Застрахованные лица) по настоящему Договору являются физические лица в возрасте от 2 (двух) до 75 (семидесяти пяти) лет (включительно) на дату начала страхования, удовлетворяющие условиям п. 1.6 настоящего Договора, прикрепленные к настоящему Договору на основании «Заявления на страхование» (Приложение № 1 к настоящему Договору) и указанные в «Списке застрахованных лиц» (Приложение № 2 к настоящему Договору), подтвердившие данный факт документами, предусмотренными разделом 8 Правил страхования. Застрахованный (Выгодоприобретатель) подлежит обязательной идентификации при урегулировании страхового случая.

1.4. При заключении договора Страхователь составляет и передает Страховщику «Список застрахованных лиц» в формате MS Excel и скан-копии «Заявлений на страхование», подписанных Застрахованными лицами.

1.5. При подключении к договору дополнительных Застрахованных лиц Страхователь составляет и передает Страховщику дополнительный «Список застрахованных лиц» в формате MS Excel и скан-копии «Заявлений на страхование», подписанных Застрахованными лицами, в течение первых 10 (десяти) рабочих дней месяца, следующего за месяцем оплаты страховой премии, по соответствующим Застрахованным лицам в формате вложения к электронному письму, направленному по адресу Irina.Malyavina@ingos.ru.

1.6. По настоящему Договору могут быть застрахованы лица, которые на момент заключения договора и ранее:

- не употребляют и не употребляли ранее наркотики, токсические вещества с целью наркотического и токсического опьянения;
- не страдают алкоголизмом;
- не состоят на учете в наркологическом, психоневрологическом, туберкулезном, кожно-венерологическом диспансере, центре профилактики и борьбы со СПИДом;

- не страдают психическими заболеваниями (слабоумие и др.) и тяжелыми расстройствами нервной системы (паралич, эпилепсия и др.);
- не находятся в изоляторе временного содержания или других учреждениях, предназначенных для содержания лиц, подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений.

1.7. Страхователь подтверждает, что он с Правилами страхования, являющимися частью Договора и опубликованными на официальном сайте СПАО «Ингосстрах» ознакомлен, согласен, а также подтверждает, что до заключения Договора ему предоставлена информация о его условиях, в том числе путем вручения соответствующего ключевого информационного документа (КИД) по всем указанным в настоящем полисе рискам. Содержание КИД, все условия полиса и врученных Правил страхования страхователю разъяснены и понятны, страхователю предоставлен соответствующий объем страхового покрытия для его самостоятельного выбора с имеющимися ограничениями и условиями за соответствующую плату (страховую премию). В порядке ст. 943 ГК РФ стороны достигли согласия об обеспечении вручения правил страхования посредством предоставления свободного доступа к тексту правил страхования на официальном сайте СПАО «Ингосстрах» <https://www.ingos.ru/company/disclosure-info/insurance-rules>. В случае если страхователь сообщил страховщику заведомо ложные сведения при оформлении настоящего Договора, страховщик вправе потребовать признания настоящего Договора недействительным в порядке, предусмотренном законодательством. Страхователь – физическое лицо вправе отказаться от добровольного страхования в случае непредоставления страховщиком информации о договоре добровольного страхования, предоставления неполной или недостоверной информации с условием возврата страховщиком страховой премии (за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование). Срок возврата страховой премии не должен превышать 7 рабочих дней со дня получения заявления страхователя об отказе от добровольного страхования.

1.8. Страхователь подтверждает, что он ознакомлен с расхождениями положений врученных ему до заключения договора страхования КИД и условиями конкретного договора в части различного объема застрахованных рисков и соответствующих исключений к ним в отношении каждого из застрахованных лиц. Конкретные застрахованные риски в отношении каждого застрахованного лица указаны в договоре страхования («Списке застрахованных лиц»).

1.9. Количество лиц подлежащих страхованию-5158,00 человек.

2. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ

- 2.1. Страховыми случаями являются следующие события, произошедшие в период страхования:
- 2.1.1. "Смерть в результате несчастного случая" (подп. "а" п. 4.3 Правил) (далее - "Смерть")
 - 2.1.2. "Инвалидность в результате несчастного случая" (подп. "е" п. 4.3 Правил) (далее - "Инвалидность")
 - 2.1.3. "Травма" (подп. "л" п. 4.3 Правил) (далее - "Травма")

3. СТРАХОВАЯ СУММА, СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ, ПОРЯДОК УПЛАТЫ СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ

- 3.1. Цена настоящего договора составляет 92844,00 руб. (девяносто две тысячи восемьсот сорок четыре рубля 00 копеек) и включает в себя все возможные затраты Страховщика, связанные с оказанием услуг по настоящему договору в том числе налоги, сборы, госпошлины и иные обязательные платежи предусмотренные законодательством Российской Федерации для данного вида услуг. Цена договора является твердой и определяется на весь срок его действия за исключением случаев предусмотренных настоящим договором и действующим законодательством Российской Федерации. Источник финансирования средства от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности.
- 3.2. Страховая сумма – определенная Договором денежная сумма, исходя из которой определяются размеры страховой премии и страховой выплаты.
- 3.3. Страховая сумма устанавливается по каждому риску в отношении каждого Застрахованного в размере 30 000,00 (тридцать тысяч) рублей.
- 3.4. Страховая премия по каждому Застрахованному составляет 18 (восемнадцать) рублей. Страховая премия (страховой взнос) в отношении Застрахованных, подключенных к настоящему Договору в

рамках комплектования конкретной смены (заезда) в Лагерь, перечисляется Страхователем одним платежом (единовременно) на основании счета и акта об оказании услуг, выставленного Страховщиком, в течение 7 (семи) рабочих дней с даты утверждения обеими Сторонами настоящего договора акта об оказании услуг. Страхователь считается исполнившим свои обязательства по части оплаты в момент списания соответствующей суммы денежных средств с расчетного счета Страхователя.

4. СТРАХОВЫЕ ВЫПЛАТЫ

4.1. Страховая выплата производится при наступлении страхового случая лицу, имеющему право на ее получение согласно Договору, независимо от сумм, причитающихся ему по другим договорам страхования, а также по обязательному социальному страхованию или в порядке возмещения вреда. Страховая выплата по Договору осуществляется в денежной форме.

4.2. Страховая выплата осуществляется Страховщиком на основании письменного «Извещения о наступлении страхового события» (по форме Страховщика) и иных документов, перечисленных в «Памятке лицу, застрахованному по договору коллективного страхования от несчастных случаев «Всё возможно», являющейся неотъемлемой частью настоящего Договора (Приложение № 3 к настоящему Договору).

4.3. Право на получение страховой выплаты принадлежит:

4.3.1. По риску «Смерть» - наследникам Застрахованного лица по закону.

4.3.2. По риску «Инвалидность» - Застрахованному лицу.

4.3.3. По риску «Травма» - Застрахованному лицу.

4.4. Страховое возмещение производится:

4.4.1. При наступлении страхового случая по риску «Смерть» – в размере 100% страховой суммы по риску «Смерть»;

4.4.2. При наступлении страхового случая по риску «Инвалидность» – в процентном отношении к страховой сумме по риску «Инвалидность»:

4.4.2.1. I группа инвалидности – 100%;

4.4.2.2. II группа инвалидности – 75%;

4.4.2.3. III группа инвалидности – 50%.

Выплата страхового возмещения при установлении различных категорий инвалидности лицам, не достигшим 18 лет, производится в соответствии с п. 7.2 Правил.

4.4.3. При наступлении страхового случая по риску «Травма» – по «Таблице № 3 размеров страховых выплат в связи с несчастным случаем» в зависимости от тяжести травмы, исходя из страховой суммы по риску «Травма» (Вариант «В» п. 7.3 Правил).

4.4.4. При наступлении страхового случая по риску «Травма» – по «Таблице № 2 размеров страховых выплат в связи с несчастным случаем» в зависимости от тяжести травмы, исходя из страховой суммы по риску «Травма» (Вариант «Б» п. 7.3 Правил).

4.4.5. При наступлении страхового случая по риску «Травма» – по «Таблице № 1 размеров страховых выплат в связи с несчастным случаем» в зависимости от тяжести травмы, исходя из страховой суммы по риску «Травма» (Вариант «А» п. 7.3 Правил).

4.5. Срок принятия решения о страховой выплате, а также выплате/уведомлению об отказе в выплате определяется согласно п. 10.4.2 Правил страхования. Выплата страхового возмещения либо полный или частичный отказ в страховой выплате осуществляется Страховщиком в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней с даты получения последних из документов, необходимых для урегулирования страхового случая. Условия страховой выплаты определяются согласно разделу 7 Правил страхования. Если получателем выплаты является иное чем заявитель лицо, течение срока принятия решения о выплате начинается не ранее предоставления документа, удостоверяющего личность получателя выплаты.

4.6. Место и время (срок) проведения обследования застрахованного лица (в случае его проведения) определяются путем устного соглашения на основании предложения СПАО «Ингосстрах», направленного получателю страховой услуги по телефону и (или) иным способом с использованием контактных данных, указанных в Договоре. Если Застрахованное лицо не прошло обследование (освидетельствование) в согласованную дату, Страховщик согласовывает с этим лицом другую дату освидетельствования при его обращении к Страховщику. Если течение

срока о принятии решения о выплате началось до проведения освидетельствования, течение указанного срока приостанавливается до даты его проведения. При повторном непрохождении Застрахованным лицом освидетельствования в согласованную дату, Страховщик возвращает заявление о выплате и приложенные к нему документы без рассмотрения. Иное должно быть предусмотрено отдельным соглашением между СПАО «Ингосстрах» и Страхователем (Застрахованным, Выгодоприобретателем).

ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.7. Страховщик имеет право:

4.7.1. После получения от Страхователя, Застрахованного или иного лица всех документов, необходимых для урегулирования страхового случая, провести собственное расследование, в ходе которого проверить достоверность предоставленной Страхователем и/или Застрахованным лицом информации;

4.7.2. Отсрочить принятие решения о страховой выплате в случае возбуждения уголовного дела в связи с наступлением события с признаками страхового случая до момента принятия решения соответствующими компетентными органами;

4.7.3. Иные права, предусмотренные Правилами.

4.8. Страховщик обязан:

4.8.1. При наступлении событий, предусмотренных п. 2.1 Договора, выплатить страховое возмещение либо предоставить обоснованный полный или частичный отказ в страховой выплате в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней с даты получения последнего из документов, необходимых для урегулирования страхового случая;

4.8.2. Соблюдать конфиденциальность в отношении исполнения Договора и полученной информации о Страхователе, Застрахованных лицах и Выгодоприобретателях.

4.8.3. Другие обязанности, предусмотренные Правилами.

4.9. Страхователь имеет право:

4.9.1. Досрочно прекратить Договор в соответствии с законодательством Российской Федерации, Договором и Правилами;

4.9.2. С согласия Страховщика изменить условия страхования (вносить изменения в «Список застрахованных лиц»), касающиеся размера страховой суммы, срока страхования, размера страховых взносов. Такие изменения должны быть оформлены дополнительным соглашением к Договору.

4.9.3. Дополнять «Список застрахованных лиц».

4.9.4. Другие права, предусмотренные Правилами.

4.10. Страхователь обязан:

4.10.1. Включать в «Список застрахованных лиц» только тех физических лиц, которые удовлетворяют условиям п. 1.6 настоящего Договора и которые дали письменное согласие (в форме «Заявления на страхование» согласно Приложению № 1 к настоящему Договору) с условиями страхования;

4.10.2. Обеспечить сохранность «Заявлений на страхование» всех лиц, застрахованных по настоящему Договору, и передавать Страховщику скан-копии «Заявлений на страхование», подписанных Застрахованными лицами, «Списки застрахованных лиц», перечислять страховые премии (страховые взносы) в порядке и сроки, указанные в пп. 1.4, 1.5, 3.4 настоящего Договора.

4.10.3. Передавать Страховщику оригиналы «Заявлений на страхование» по письменному запросу Страховщика в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней со дня такого запроса.

4.10.4. Ознакомить Застрахованных лиц с условиями страхования, обеспечить возможность получения Застрахованными лицами «Памятки лицу, застрахованному по договору коллективного страхования от несчастных случаев «Всё возможно» (Приложение № 3 к настоящему Договору).

4.10.5. Другие обязанности, предусмотренные Правилами.

4.11. Застрахованное лицо вправе:

4.11.1. Выполнять предусмотренные Договором и Правилами обязанности Страхователя;

4.11.2. Требовать осуществления страховой выплаты при наступлении страхового случая;

4.11.3. Другие права, предусмотренные Правилами.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ЕГО ИЗМЕНЕНИЯ И ПРЕКРАЩЕНИЯ

- 5.1.** Настоящий Договор действует с 19 февраля 2024 г. по 31 декабря 2024г. а в части взаиморасчетов до полного исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему договору.
- 5.2.** Договор действует в отношении каждого Застрахованного лица с даты, указанной в «Заявлении на страхование» и «Списке застрахованных лиц» как дата начала действия страхования до даты истечения срока страхования, указанной в «Заявлении на страхование» и «Списке застрахованных лиц» как дата окончания действия страхования.
- 5.3.** О намерении досрочно расторгнуть настоящий Договор (в отношении всех Застрахованных лиц) Страхователь обязан уведомить Страховщика в письменном виде не позднее, чем за 30 (тридцать) календарных дней до предполагаемой даты расторжения. Возможность и размер возврата части страховой премии зависят от основания расторжения Договора и регулируются Правилами, законодательством РФ и стандартными условиями, устанавливаемыми органом страхового надзора.
- 5.4.** В случае неуплаты Страхователем страховой премии (страховых взносов) за каких-либо Застрахованных лиц в размере и сроки, установленные настоящим Договором, с 00 часов 00 минут дня, следующего за просроченным днем уплаты страховой премии (страхового взноса) настоящий Договор прекращается/ не заключается в отношении данных Застрахованных лиц и страховые выплаты по ним не производятся, если Сторонами не заключено дополнительное письменное соглашение в части изменения порядка уплаты страховой премии. Страховщик уведомляет Страхователя о просрочке оплаты премии (страхового взноса) по телефону и (или) по электронному адресу, указанному в Договоре.
- 5.5.** Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору при возникновении обстоятельств непреодолимой силы. Под обстоятельством непреодолимой силы понимаются такие обстоятельства, которые возникли после заключения Договора в результате непредвиденных или неотвратимых Стороной событий чрезвычайного характера. При возникновении обстоятельств непреодолимой силы, препятствующих выполнению Сторонами своих обязательств по настоящему Договору (форс-мажор), Договор может быть досрочно прекращен по письменному соглашению Сторон.
- 5.6.** Все изменения настоящего Договора оформляются и определяются дополнительным письменным соглашением Сторон.

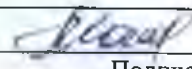
6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

- 6.1.** Все споры и разногласия между Сторонами по настоящему Договору в процессе его исполнения, не урегулированные путем переговоров, разрешаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
- 6.2.** За неисполнение и ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и с учетом условий настоящего Договора.

7. ПРИЛОЖЕНИЯ

- 7.1. «Общие правила страхования от несчастных случаев и болезней СПАО «Ингосстрах» от 24.05.2023 г.
- 7.2. Типовая форма «Заявления на страхование».
- 7.3. Типовая форма «Списка застрахованных лиц».
- 7.4. Типовая форма «Памятки лицу, застрахованному по договору коллективного страхования от несчастных случаев «Всё возможно»».

8. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Страхователь:		Страховщик:	
Муниципальное учреждение "Городской оздоровительный центр для детей и молодежи "Орленок"		СПАО «Ингосстрах»	
Адрес: 400086 г.Волгоград, ул.Им Бутлерова, д.52 Реквизиты: ИНН 3448025726 ОГРН 1023404366457 Контактные данные: Тел.: Email:		115035 г. Москва, ул. Пятницкая, д. 12, стр. 2 ИНН 7705042179 КПП 775001001 ОГРН 1027739362474 р/с 40701810200010000027 в АО Ингосстрах Банк к/с 30101810845250000148 БИК 044525148	
Страхователь		Представитель СПАО «ИНГОССТРАХ»	
Казакова О.В.		Малявина И.Я.	
ФИО	Подпись	ФИО	Подпись
Муниципальное учреждение "Городской оздоровительный центр для детей и молодежи "Орленок"		Должность _Главный специалист, __ Доверенность № 1187470-594/24 от 18.01.2024	