

**Договор
добровольного медицинского страхования**

№ _____
" _____ " _____ 20__ г.

г. Москва

Общество с ограниченной ответственностью Страховая Компания "Апогей Мед", именуемое в дальнейшем Страховщик, в лице Генерального директора Богачевой Н.А., действующей на основании Устава и лицензии на проведение страховой деятельности С № 3252 77 от 19 февраля 2010 года, с одной стороны, и _____, именуемый(-ая) в дальнейшем Страхователь, с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

I. Предмет Договора

1.1. Страховщик обязан организовать и финансировать предоставление Застрахованному лицу медицинской помощи при наступлении страхового случая в объеме, определенном Программой ДМС № 1 (Приложение № 2).

1.2. Страхователь поручает, а Страховщик принимает на себя обязанность в течение срока страхования организовать и оплатить в пределах страховой суммы квалифицированную медицинскую помощь Застрахованному лицу в выбранном медицинском учреждении, с которым Страховщик имеет договорные отношения.

1.3. Застрахованным лицом по настоящему Договору является _____.

1.4. Объем услуг, оказываемых Застрахованному лицу, определяется п. 2 Программы ДМС № 1, являющейся неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.5. Страховщик после заключения Договора выдает Застрахованному лицу (непосредственно или через Страхователя) страховой медицинский полис установленного образца, в котором указывается срок его действия, с приложением Программы ДМС № 1 (Приложение № 2), Правил страхования (Приложение № 1), Памятки (Приложение № 3), в которых содержатся все необходимые сведения о порядке получения медицинской помощи.

1.6. Стороны признают, что Правила страхования (Приложение № 1), Программа ДМС № 1 (Приложение № 2) и Памятка (Приложение № 3) являются основными документами, регулирующими отношения между ними в рамках настоящего Договора.

II. Размер, сроки и порядок внесения страховой премии (страховых взносов). Страховая сумма

2.1. Страховая премия по настоящему Договору устанавливается в размере _____ руб.

2.2. Страховая премия уплачивается Страхователем при подписании настоящего Договора наличными в кассу Страховщика или путем перевода суммы, указанной в п.2.1., на расчетный счет Страховщика.

2.3. В случае необходимости оказания дополнительных услуг в течение срока действия Договора, Стороны обязуются руководствоваться следующими принципами:

а) Если увеличение сроков или стоимости лечения вызвано объективными показаниями, подтвержденными медицинским учреждением, оказывающим Застрахованному лицу услуги по настоящему Договору, то Сторонами заключается дополнительное соглашение с определением дополнительной страховой премии;

б) Если увеличение сроков или стоимости лечения произошло по вине медицинского учреждения, то дальнейшее лечение осуществляется за счет последнего.

2.4. Страховая сумма _____ руб.

III. Права и обязанности Сторон

3.1. Страховщик обязан:

а) выдать страховой полис со всеми приложениями в установленный срок;

б) не разглашать сведения о Страхователе, если это не вступит в противоречие с законодательными актами РФ;

в) для реализации медицинской программы заключать двусторонние договоры с Медицинскими учреждениями, в которые должны быть включены следующие условия:

- перечень медицинских услуг с указанием стоимости;

- описание документации, регламентирующей взаимоотношения Страховщика с медицинским учреждением и медицинским учреждением с Застрахованными лицами;

- сроки договора;

- сроки предоставления Медицинским учреждением счетов-фактур по оказанным медицинским услугам Страховщику;

- сроки оплаты Страховщиком счетов-фактур;

- порядок разрешения споров;

г) применять актуарно (экономически) обоснованные страховые тарифы, которые рассчитываются в соответствии с методикой расчета страховых тарифов;

д) по требованию Страхователя (Застрахованного лица), а также лиц, имеющих намерение заключить договор страхования, разъяснять положения, содержащиеся в правилах и договорах страхования, расчеты изменения в течение срока действия договора страхования страховой суммы, расчета страховой выплаты;

е) соблюдать требования страхового законодательства.

3.2. Страховщик имеет право:

- установить лимит ответственности на оплату медицинских услуг по договору страхования;

- проверить достоверность указанных в заявлении на страхование данных, а в случае установления недостоверности сообщенных Страхователем данных отказать Страхователю в заключении договора страхования. Если же недостоверность данных, влияющих на степень риска, будет обнаружена после вступления договора страхования в силу, Страховщик имеет право досрочно прекратить действие договора страхования, с письменным уведомлением Страхователя о причинах расторжения договора. Страховая премия в этом случае возвращается за неистекший срок действия, договора за вычетом понесенных Страховщиком расходов;

- при возникновении осложнений у Застрахованного лица и необратимых последствий от них по вине Медицинского учреждения предъявить регрессный иск к Медицинскому учреждению на возмещение суммы компенсации, выплаченной Страховщиком Застрахованному лицу в размере стоимости оказанных услуг и оплатой стоимости комплексных мероприятий, связанных с устранением таких осложнений.

3.3. Страхователь обязан:

- своевременно уплачивать страховую премию;

- при заключении договора страхования сообщать Страховщику обо всех известных ему обстоятельствах, имеющих значение для оценки страхового риска;

- во всех случаях прекращения договора страхования возвращать Страховщику страховые полисы (регистрационные карточки, пластиковые карты и т.п.), действие которых прекращается с момента прекращения страхования.

3.4. Страхователь имеет право:

- требовать предоставления Застрахованным лицам в Медицинских учреждениях медицинских услуг, определенных в договоре страхования, в соответствии с условиями страхования и медицинской программой; в случае же непредоставления таких медицинских услуг Страхователь должен немедленно поставить в известность об этом Страховщика. При отсутствии у Страхователя возможности сообщить об этом Страховщику информировать Страховщика может любое уполномоченное Страхователем лицо.

- в течение срока действия договора страхования подать заявление на расширение перечня медицинских услуг (если договор был заключен не на условиях «полной страховой ответственности» в соответствии с Программой ДМС №3), добавив услуги из медицинской программы, которая не входила в страховое покрытие по первоначальному договору, или повысить размер страховой суммы (лимит страховой ответственности), заключив дополнительное соглашение к договору страхования и уплатив при этом дополнительную страховую премию. Дополнительное соглашение к договору страхования начинает действовать со дня уплаты страховой премии;

- отказаться от замены Страховщика в случаях и порядке, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

3.5. Застрахованное лицо имеет право:

- требовать предоставления медицинских услуг в соответствии с условиями договора страхования в перечисленных в нем медицинских учреждениях;

- сообщать Страховщику о случаях непредоставления или неполного и некачественного предоставления медицинских услуг.

3.6. Застрахованные лица обязаны:

а) соблюдать предписания лечащего врача, полученные в ходе предоставления медицинской помощи, соблюдать распорядок, установленный Медицинским учреждением;

б) заботиться о сохранности страховых документов (полисы, а также именные регистрационные карточки, пластиковые карты и иные носители информации, оговоренные договором страхования) и не передавать их третьим лицам с целью получения ими медицинских услуг по договору страхования. В противном случае Страховщик имеет право досрочно прекратить действие договора страхования в отношении данного Застрахованного лица. Возврат страховой премии в этом случае производится за неистекший срок действия договора за вычетом понесенных Страховщиком расходов.

IV. Срок действия Договора

4.1. Договор заключается на срок с “_____” _____ 20__ г. по “_____” _____ 20__ г.

4.2. Договор вступает в силу после подписания обеими Сторонами и поступления денежных средств в кассу или на расчетный счет Страховщика в соответствии с условиями, указанными в Статье II настоящего Договора.

V. Ответственность Сторон

5.1. В случае, если основанием для расторжения настоящего Договора стало требование Страхователя, возврат страховой премии осуществляется за вычетом фактически понесенных Страховщиком расходов, при этом сумма вычета составляет не менее 15% от величины страховой премии. Возврат денежных средств осуществляется Страховщиком не ранее следующего дня после устного требования Страхователя и письменного заявления лично Страхователю или его представителю (при наличии нотариально заверенной доверенности) в офисе Страховщика.

5.2. В случае отказа лечебно-профилактического учреждения, с которым Страховщик заключил договор на предоставление лечебно-профилактической помощи, предоставить Застрахованному лицу медицинские услуги, предусмотренные Программой, а также неполного предоставления таких услуг, Страховщик несет ответственность в размере до 100% от суммы страховой премии.

5.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное невыполнение обязательств по настоящему Договору, если оно явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, т.е. обстоятельств, которые в соответствии с действующим законодательством и Программой медицинских услуг признаны Сторонами чрезвычайными и непреодолимыми.

Стороны извещают друг друга о наступлении и прекращении вышеуказанных обстоятельств своевременно.

5.4. В случае несоблюдения Страхователем (Застрахованным лицом) п 3.6. настоящего Договора и в соответствии с п. 6.20 Правил страхования (Приложение № 1) Страховщик имеет право на досрочное расторжение настоящего Договора, письменно уведомив об этом Страхователя (Застрахованное лицо) за один день до предполагаемой даты расторжения. В этом случае Страховщик осуществляет возврат части страховой премии за неистекший срок действия Договора за вычетом понесенных расходов.

VI. Порядок разрешения споров

6.1. В случае возникновения разногласий Стороны обязуются принять все необходимые меры в целях добровольного урегулирования конфликта в досудебном порядке путем ведения переговоров Страхователя со Страховщиком (администрацией).

6.2. При претензиях Страхователя (Застрахованного лица) к качеству оказанной медицинской помощи, Страховщик гарантирует организацию квалифицированной экспертизы и, при необходимости, предоставление юридической помощи.

6.3. Претензии Страхователя (Застрахованного лица) принимаются Страховщиком в течение срока действия настоящего Договора.

6.4. Все неурегулированные споры между Сторонами по настоящему Договору рассматриваются и разрешаются в суде.

VII. Дополнительные условия

7.1. В случае возникновения конфликтных ситуаций при оказании медицинской помощи Страхователь (Застрахованному лицу) обязуется немедленно поставить в известность администрацию лечебно-профилактического учреждения и Страховщика по тел. (495) 640-22-92.

7.2. Стороны обязуются соблюдать конфиденциальность условий Договора, включая сохранение медицинской тайны.

7.3. Страхователь дает согласие на обработку своих персональных данных и на внесение Страховщиком своих персональных данных в электронные базы учета договоров страхования/перестрахования

7.4. Данное Согласие действует в течение срока действия настоящего Договора и может быть отозвано Страхователем в случае досрочного расторжения Договора страхования.

7.5. Страховщик несет ответственность за действия сотрудника, уполномоченного заключать договоры ДМС, при исполнении им должностных обязанностей как за свои собственные.

VIII. Реквизиты сторон

Страховщик

ООО Страховая Компания «Апогей Мед»
123022, г. Москва, ул. Рочдельская, д. 15, стр.8
ИНН 7706173030
Р/с 40702810097210000053
в АКБ «РОСБАНК» (ОАО) г. Москва
К/с 30101810000000000272
БИК 044583272
Тел./факс (495)640-22-92

Страхователь

Ф.И.О. _____
Паспорт № _____

Гражданство _____
Дата рождения _____
Данные миграционной карты: серия, №, дата начала пребывания и дата окончания

Адрес _____

Адрес по месту фактического проживания _____

ИНН (при наличии) _____
Тел. _____
Доверенное лицо _____
Тел. _____

Страхователь получил на руки, ознакомился и согласен с условиями Договора, полиса и пакета документов, являющегося неотъемлемой частью настоящего Договора, и включающего:

Приложение 1. Правила добровольного медицинского страхования ООО Страховая Компания “Апогей Мед”.

Приложение 2. Программа ДМС № 1 в _____ ;

Приложение 3. Памятка.

Страховщик

ООО Страховая Компания
«Апогей Мед»

Страхователь

М.П.

ПО ДОВЕРЕННОСТИ

№ _____ от “_____” _____ 20__ г.