

**ДОГОВОР № 00023-080001-24**  
**ДОБРОВОЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ И СТРАХОВАНИЯ ОТ НЕСЧАСТНЫХ**  
**СЛУЧАЕВ И БОЛЕЗНЕЙ ГРАЖДАН (КОМБИНИРОВАННЫЙ) «АНТИКЛЕЩ ПЛЮС»**

Иркутск

17.05.2024г.

Акционерное Общество «Боровицкое страховое общество» (Лицензия Банка России СЛ №3064 от 12.03.2024 г.), именуемое в дальнейшем «Страховщик», в лице представителя Кондыревой К.В., действующего на основании Доверенности № 1-15/01 от 15.01.2024 г. г., с одной стороны, и **Кустова Галина Станиславовна, паспорт: серия 2510, номер 423463, выдан ТП УФМС России по Иркутской области в Осинском р-не 01.03.2011 г.**, именуемый в дальнейшем «Страхователь», с другой стороны, далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор добровольного медицинского страхования и страхования от несчастных случаев и болезней граждан (комбинированный) «Антиклещ плюс» (далее – Договор) на нижеследующих условиях:

## **1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

**1.1.** По Договору Страховщик принимает на себя обязательство за обусловленную Договором плату (страховую премию), уплачиваемую Страхователем, при наступлении предусмотренного Договором события (страхового случая):

**1.1.1.** организовать предоставление и произвести оплату медицинской помощи и связанных с ней услуг (медицинских и иных услуг) (далее – Медицинская помощь) необходимого объёма и надлежащего качества Застрахованным лицам в пределах обусловленной Договором страховой суммы, в медицинских организациях, предусмотренных Договором, в соответствии с условиями Договора, «Правилами добровольного медицинского страхования» в редакции от 21.12.2023 г. (далее – Правила № 1, Приложение № 1 к Договору) и Программой страхования «АНТИКЛЕЩ ПЛЮС» (далее – Программа, Приложение № 3 к Договору). Страховщик гарантирует оплату медицинских услуг, предусмотренных Программой, предоставляемых медицинскими организациями, указанными в Программе.

**1.1.2.** произвести страховую выплату Застрахованному(-ым) лицу (-ам), (Выгодоприобретателю (-ям)) полностью или частично, в пределах страховой суммы, предусмотренной Договором, в соответствии с условиями Договора, «Правилами страхования от несчастных случаев и болезней» в редакции от 28.03.2023 г. Страховщика (далее – Правила № 2, Приложение № 2 к Договору) и Программой.

**1.2.** Настоящий Договор заключён на основании устного Заявления Страхователя и на условиях, изложенных в тексте настоящего Договора, Программе и Правилах № 1 и № 2 (далее совместно – Правила страхования), являющихся неотъемлемой частью настоящего Договора. Правила страхования размещены на официальном сайте Страховщика в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу: <https://bsoinsur.ru/about/pravilastrakhovania/>. В случае расхождения отдельных положений настоящего Договора с положениями Правил страхования, преимущественную силу имеют положения Договора.

## **2. ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ**

**2.1.** Объектом страхования по Договору являются не противоречащие действующему законодательству Российской Федерации имущественные интересы Застрахованного (-ых) лица (лиц), связанные с:

**2.1.1.** оплатой организации и оказания Медицинской помощи при присасывании (укусе) клеща (или нахождении клеща на теле), при заболевании клещевыми инфекциями, требующих организации и оказания таких услуг – в части добровольного медицинского страхования;

**2.1.2.** причинением вреда его здоровью, (а также с его смертью) в результате несчастного случая – в части страхования от несчастных случаев.

## **3. ЗАСТРАХОВАННЫЕ ЛИЦА**

**3.1.** В соответствии с настоящим Договором Застрахованными лицами являются лица в возрасте от 5 до 75 лет

лючительно (на момент начала действия Договора), указанные в Списке Застрахованных лиц (далее – Список, приложение № 4 к Договору), в том числе занимающиеся активным отдыхом, любительским спортом и участвующие в соревнованиях в период действия Договора.

**3.2.** Общее количество Застрахованных лиц на момент заключения Договора составляет 29 человек.

**3.3.** Замена Застрахованных лиц в Списке и включение дополнительных Застрахованных лиц в течение срока действия Договора не предусмотрены.

**3.4.** В течение срока действия настоящего Договора Страхователь вправе исключить из Списка Застрахованных лиц, направив Страховщику письменное заявление с приложением списка лиц, подлежащих исключению из Списка, с указанием причин исключения и копиями подтверждающих документов (при наличии).

**3.4.1.** При исключении из Списка Застрахованного лица (расторжении Договора в отношении Застрахованного лица), неиспользованная часть страховой премии, оплаченная в отношении такого Застрахованного лица, возврату не подлежит, за исключением случаев, предусмотренных пунктом 3.4.2 Договора. В случаях, предусмотренных пунктом 3.4.2 Договора, сумма страховой премии, подлежащая возврату Страхователю, определяется в порядке, предусмотренном пунктом 3.4.3 Договора.

**3.4.2.** Исключение Застрахованного лица из Списка производится в следующих случаях:

- в связи со смертью Застрахованного лица;

- в связи с добровольным отказом Застрахованного лица (его законного представителя) от Договора.

Исключение Застрахованного лица из Списка осуществляется Страхователем с согласия Страхованного лица (его законного представителя). Страхователь обязан предоставить такое согласие Страховщику в любое время по требованию Страховщика.

**3.4.3.** При исключении Застрахованных лиц из Списка Страховщик производит возврат части уплаченной страховой премии на каждое Застрахованное лицо, исключённое из списка, пропорционально неистекшему сроку действия Договора, с учётом (за вычетом) расходов на ведение дела Страховщика в размере 53%, если в отношении исключаемых из Списка Застрахованных лиц в период действия Договора не была произведена страховая выплата (страховые выплаты) и не поступало заявлений о наступлении страхового случая. Если в отношении исключаемых из Списка Застрахованных лиц в период действия Договора была произведена страховая выплата (страховые выплаты) и/или поступило заявление о наступлении страхового случая Страховщик возврат уплаченной страховой премии не производит.

**3.4.4.** Договор в отношении исключаемого из Списка Застрахованного лица считается прекращённым с даты, указанной в заявлении Страхователя об исключении отдельных Застрахованных лиц из Списка, если иное не установлено дополнительным соглашением Сторон.

**3.4.5.** Изменение Списка оформляется дополнительным соглашением к настоящему Договору.

#### **4. ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ**

**4.1.** По Договору территорией страхования является территория г. Иркутск и Иркутской области.

#### **5. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ**

**5.1.** Страховым случаем по настоящему Договору является:

**5.1.1.** в части добровольного медицинского страхования – документально подтверждённое обращение Застрахованного лица в медицинскую организацию, из числа предусмотренных Программой, либо в иные медицинские организации, расположенные в пределах Территории страхования, согласованные со Страховщиком, в течение срока действия Договора за Медицинской помощью (услугой) при присасывании (укусе) клеща (или нахождении клеща на теле), при заболевании клещевыми инфекциями, требующих Медицинской помощи и оказания медицинских услуг в пределах перечня, предусмотренного Программой;

**5.1.2.** в части страхования от несчастных случаев – совершившееся событие, предусмотренное Программой, являющееся следствием причинения вреда жизни или здоровью Застрахованного лица в результате несчастного случая, произошедшего на Территории страхования и в период действия настоящего Договора, при наступлении которого (события) у Страховщика возникает обязанность произвести страховую выплату Застрахованному лицу (Выгодоприобретателю), с учётом исключений и ограничений, установленных в настоящем Договоре, а именно:

**5.1.2.1.** «Телесное повреждение (травма) в результате несчастного случая» (далее также – Травма) (п. 4.2.10 Правил № 2).

**5.1.2.2.** «Установление Застрахованному лицу инвалидности I, II или III группы, категории «ребёнок-инвалид» в результате несчастного случая» (далее также – Инвалидность) (п. 4.2.2 Правил № 2).

**5.1.2.3.** «Смерть в результате несчастного случая» (далее также – Смерть) (п. 4.2.3 Правил № 2).

**5.2.** Исключения из страхования.

**5.2.1.** В части добровольного медицинского страхования:

**5.2.1.1.** Страховщик не оплачивает и не несёт ответственность за качество Медицинской помощи, полученной Застрахованным лицом по собственной инициативе в медицинских организациях, не предусмотренных Программой, кроме случаев, когда такое обращение было согласовано и (или) организовано Страховщиком.

**5.2.1.2.** Страховщик освобождается от выплаты страхового возмещения в случаях, предусмотренных Правилами № 1 и действующим законодательством Российской Федерации.

**5.2.1.3.** По Договору не относятся к страховым рискам (страховыми случаями не являются) следующие события: а) предоставление Медицинской помощи, не предусмотренной Договором и Программой; б) предоставление Медицинской помощи, оказанной медицинской организацией, не указанной в Программе, и оказание этой Медицинской помощи не согласовано со Страховщиком.

**5.2.1.4.** Полный список исключений из страхования указан в пунктах 4.6 – 4.8 Правил № 1.

**5.2.2.** В части страхования от несчастных случаев:

**5.2.2.1.** Страховщик освобождается от страховой выплаты, если страховым случаем наступил вследствие событий, указанных в пункте 4.6 Правил № 2.

6.2.2. Не являются страховыми рисками, страховыми случаями и страховая выплата не производится за вред, причинённый жизни или здоровью Застрахованного лица, если он наступил во время или в результате прямых или косвенных последствий следующих обстоятельств (событий):

- умышленного преступного действия или бездействия Страхователя, Застрахованного лица или Выгодоприобретателя, направленного на наступление страхового случая;
- умышленного причинения Застрахованным лицом вреда самому себе или причинение ему вреда третьими лицами по его просьбе или его согласию;
- нахождения Застрахованного лица в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения и/или отравления Застрахованного лица в результате потребления им алкогольных, наркотических, сильнодействующих и психотропных веществ без предписания врача, если только приём Застрахованным лицом перечисленных веществ не был осуществлён помимо его собственной воли. При этом, при отказе пройти медицинское освидетельствование (экспертизу) на установление степени опьянения, Застрахованное лицо рассматривается как находящийся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;
- управления Застрахованного лица любым транспортным средством, летательным аппаратом без права на управление, а также передачи Застрахованным лицом управления лицу, не имевшему на это права либо лицу, находившемуся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, либо отказавшемуся пройти медицинское освидетельствование (экспертизу) на установление степени опьянения.

6.2.2.3. Страховыми случаями не являются события, наступившие в результате и прямо связанные с:

- участием в военных сборах и учениях как в период прохождения Застрахованным лицом действительной военной службы, так и при непосредственном участии Застрахованного лица в военных манёврах, учениях, испытаниях военной техники или иных подобных операциях в качестве гражданского служащего;
- полётом Застрахованного лица на летательном аппарате или управлением им, если Застрахованное лицо не является профессиональным пилотом, кроме случаев полёта в качестве пассажира на рейсовом самолёте или вертолёте гражданской авиации, управлением профессиональным пилотом;
- занятиями Застрахованного лица профессиональным спортом;
- врождёнными заболеваниями;
- выполнениями работ с повышенной степенью риска;
- нахождением Застрахованного лица в местах лишения свободы, изоляторах временного содержания и других учреждениях, предназначенных для содержания лиц, подозреваемых или обвиняемых в совершении преступления;
- пребыванием Застрахованного лица в районах действия незаконных вооружённых формирований; пребыванием Застрахованного лица в вооружённых силах иных государств;
- проведением медицинских процедур и манипуляций без предписания квалифицированного врача, лечения любыми способами, официально не признанными наукой (традиционной медицины и/или альтернативной медицины), лечения или иного медицинского вмешательства, осуществляемого самим Застрахованным лицом (самолечение) или другими лицами по его поручению;
- эпилептическим приступом или иными судорожными или конвульсивными приступами;
- террористическим актом, диверсией;
- несоблюдением разумной предосторожности Застрахованным лицом;
- занятиями Застрахованного лица экстремальными видами спорта на любительском и профессиональном уровне, а именно: Авиаспорт, Автомобильный спорт, Айкидо, Аквабайк, Альпинизм, Бейс-джампинг, Бокс, Борьба вольная и греко-римская, Вейкборд, Вертолётный спорт, Водно-моторный спорт, Гиревой спорт, Дайвинг, Дельтаплан, Дзюдо, Капоэйра, Каратэ, Кикбоксинг, Морское многоборье, Мотоциклетный спорт, Натурбан, Национальная борьба, Парашютный спорт, Парашютный спорт, Планерный спорт, Прыжки с парашютом, Рафтинг, Регби, Рукопашный бой, Самбо, Сёрфинг, Скалолазание спортивное, Слалом, Смешанные единоборства, Сумо, Тайский бокс, Таэквондо, Тхэквон-до, Тяжёлая атлетика, Ушу, Фрирайд, Фристайл, Фудокан, Футбол американский, Хаф-пайп, Ю-рафтинг.

## 6. СТРАХОВАЯ СУММА

6.1. Общая страховая сумма по Договору составляет **15 080 000,00 (Пятнадцать миллионов восемьдесят тысяч) рублей 00 коп.**, в т.ч.:

6.1.1. в части добровольного медицинского страхования – **14 500 000,00 (Четырнадцать миллионов пятьсот тысяч) рублей 00 коп.** на всех Застрахованных лиц, по всем страховым случаям, произошедшим в течение срока действия Договора;

6.1.2. в части страхования от несчастных случаев – **580 000,00 (Пятьсот восемьдесят тысяч) рублей 00 коп.** на всех Застрахованных лиц, по всем страховым случаям, произошедшим в течение срока действия Договора.

6.2. Страховая сумма на одно Застрахованное лицо составляет:

6.2.1. в части добровольного медицинского страхования – 500 000,00 (Пятьсот тысяч) рублей 00 копеек, устанавливается агрегатной, т.е. при каждом страховом случае уменьшается на сумму страховой выплаты;

6.2.2. в части страхования от несчастных случаев – 20 000,00 (Двадцать тысяч) рублей 00 копеек, устанавливается агрегатной, т.е. при каждом страховом случае уменьшается на сумму страховой выплаты.

## 7. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ

7.1. Общая сумма страховой премии по Договору составляет **2 900,00 (Две тысячи девятьсот) рублей 00 коп.**, в т.ч.:

7.1.1. в части добровольного медицинского страхования – **580,00 (Пятьсот восемьдесят) рублей 00 коп.**;

7.1.2. в части страхования от несчастных случаев – **3 480,00 (Три тысячи четыреста восемьдесят) рублей 00 коп.**

7.2. Страховая премия на одно Застрахованное лицо составляет:

7.2.1. 100,00 (Сто) рублей 00 копеек – в части добровольного медицинского страхования;

- 7.2. 20,00 (Двадцать) рублей 00 копеек – в части страхования от несчастных случаев.
- 7.3. Общая сумма страховой премии по Договору подлежит уплате единовременно наличными в кассу Страховщика или безналичным порядком на расчётный счёт Страховщика в срок до **01.06.2024** включительно.
- 7.4. При неуплате Страхователем в установленные Договором сроки общей суммы страховой премии, а равно при неуплате общей суммы страховой премии в полном размере, Договор в силу не вступает и не влечёт для его сторон каких-либо правовых последствий. При этом полученная Страховщиком страховая премия не в срок или не в полном объёме подлежит возврату Страхователю в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента её получения Страховщиком.
- 7.5. Днём уплаты страховой премии считается день внесения наличных денежных средств в кассу Страховщика или зачисления денежных средств на расчётный счёт Страховщика при безналичной уплате.

## **8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ**

- 8.1. Срок действия Договора: с **00:00 часов 01.06.2024 г. по 24:00 часа 30.06.2024 г.** (время МСК+5), при условии уплаты общей суммы страховой премии в порядке, предусмотренном пунктами 7.1 и 7.3 настоящего Договора.
- 8.1.1. Период страхования: 24 часа в сутки, включая активный отдых и занятия спортом на любительском уровне.
- 8.2. Договор может быть расторгнут досрочно в случаях, предусмотренных Правилами страхования и действующим законодательством Российской Федерации.
- 8.2.1. Страхователь – физическое лицо имеет право отказаться от настоящего Договора в период охлаждения – в течение 14 (четырнадцати) календарных дней со дня его заключения, при отсутствии в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая. Отказ от Договора оформляется Заявлением в свободной форме. Заявление о расторжении может быть подано Страхователем по месту оформления Договора, в офисе Страховщика или заказным отправлением в соответствии с Указанием Банка России от 20.11.2015 г. № 3854-У. Уплаченная страховая премия подлежит возврату Страхователю в полном объёме, если Страхователь отказался от Договора в течение 14 (четырнадцати) календарных дней со дня его заключения, но до даты возникновения обязательств Страховщика по заключённому Договору. В случае отказа Страхователя от Договора в течение 14 (четырнадцати) календарных дней со дня его заключения, но после даты начала действия страхования, Страховщик при возврате уплаченной страховой премии вправе удержать её часть пропорционально сроку действия Договора, прошедшему с даты начала действия страхования до даты прекращения действия Договора. Договор считается прекратившим своё действие с даты получения Страховщиком письменного заявления Страхователя. Возврат страховой премии производится Страховщиком путём безналичного перечисления денежных средств на расчётный счёт Страхователя, в срок, не превышающий 10 (десять) рабочих дней со дня получения Страховщиком письменного Заявления Страхователя об отказе от Договора.
- 8.3. Во всех случаях досрочного прекращения Договора, в т.ч. при исключении Застрахованного лица (лиц) из Списка, Страхователь обязан вернуть Страховщику выданные Страховщиком документы, действие которых прекращается с момента:
- досрочного окончания срока страхования;
  - поступления письменного заявления Страхователя о досрочном прекращении действия Договора;
  - принятия решения Страховщиком о досрочном прекращении действия Договора при несоблюдении Страхователем (Застрахованным лицом) своих обязанностей;
  - в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством, настоящим Договором и Правилами страхования.

## **9. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

### **9.1. Застрахованное лицо имеет право:**

- 9.1.1. на получение Медицинской помощи, в соответствии с условиями, указанными в Договоре, в медицинских и иных организациях, перечень которых определён в Программе.
- 9.1.2. требовать от Страховщика в законном порядке соблюдения условий Договора;
- 9.1.3. отозвать своё согласие на обработку персональных данных в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации и Правилами страхования.
- 9.2. Застрахованное лицо обязано:
- 9.2.1. соблюдать предписания лечащего врача, полученные в ходе предоставления Медицинской помощи, соблюдать распорядок, установленный медицинской организацией (распространяется только на Застрахованных лиц в части добровольного медицинского страхования).
- 9.3. Страхователь обязан:
- 9.3.1. предоставить Страховщику полную и достоверную информацию, необходимую для заключения Договора;
- 9.3.2. уплачивать страховую премию (страховые взносы) в размере и в сроки, установленные в Договоре;
- 9.3.3. ознакомить Застрахованных лиц с их правами и обязанностями по Договору, с условиями получения медицинской или иной помощи и вручить им Полисы, выданные Страховщиком;
- 9.3.4. в пределах своей компетенции принимать меры по устранению неблагоприятных факторов воздействия на жизнь и здоровье Застрахованных лиц;
- 9.3.5. получить письменное согласие Застрахованных лиц на обработку персональных данных Страховщиком, в том числе на обработку специальных категорий персональных данных, а также на трансграничную передачу персональных данных, сообщённых Страховщику или полученных Страховщиком от третьих лиц, в соответствии с требованиями Федерального закона Российской Федерации от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»;
- 9.3.6. предоставить Страховщику оригиналы письменных согласий Застрахованных лиц, указанные в п. 9.3.5 Договора, в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты получения письменного запроса от Страховщика.
- 9.4. Страхователь имеет право:
- 9.4.1. требовать от Страховщика соблюдения условий Договора;

9.4.2. в соответствии с п. 3.4 настоящего Договора с согласия Застрахованного лица (его законного представителя) исключить его из числа Застрахованных лиц, уменьшив общее число Застрахованных лиц по настоящему Договору;

9.4.3. отказаться от Договора в любое время, если к моменту отказа возможность наступления страхового случая не отпала по обстоятельствам иным, чем страховой случай;

9.4.4. отозвать своё согласие на обработку персональных данных, в случае если такое согласие предусмотрено действующим законодательством Российской Федерации;

9.4.5. запросить у Страховщика информацию о размере вознаграждения, выплачиваемого страховому агенту или страховому брокеру.

9.5. Страховщик обязан:

9.5.1. обеспечить конфиденциальность в отношениях со Страхователем и Застрахованными лицами;

9.5.2. обеспечить предоставление Застрахованному лицу Медицинской помощи, гарантированной условиями Договора (распространяется только на Застрахованных лиц в части добровольного медицинского страхования);

9.5.3. обеспечить контроль объёма, сроков и качества Медицинской помощи в соответствии с условиями Договора (только в части добровольного медицинского страхования);

9.5.4. при выявлении нарушений проведения медицинских технологий, требований к объёму, срокам и качеству Медицинской помощи, санитарных норм и правил защищать интересы Застрахованных лиц (только в части добровольного медицинского страхования).

9.5.5. В подтверждение заключения Договора в отношении Застрахованных лиц в течение 3 (трёх) рабочих дней с даты оплаты страховой премии по настоящему Договору выдать Страхователю страховой полис на каждое Застрахованное лицо (по форме Приложения № 5 к настоящему Договору).

9.6. Страховщик имеет право:

9.6.1. требовать от Страхователя предоставления достоверной информации, необходимой для заключения Договора;

9.6.2. досрочно расторгнуть Договор при несоблюдении Застрахованными лицами или Страхователем своих обязанностей по Договору;

9.6.3. изменить по согласованию со Страхователем существенные условия Договора;

9.6.4. проверять сообщённую Страхователем информацию;

9.6.5. отказать в выплате страхового возмещения в случаях, предусмотренных Договором, Правилами страхования и действующим законодательством Российской Федерации.

9.6.6. возмещать расходы, понесённые Застрахованным лицом в связи с наступлением страхового случая, непосредственно Застрахованному лицу (его законному представителю).

9.7. Права и обязанности Страховщика, Страхователя и Застрахованного лица регулируются Договором, Правилами страхования и действующим законодательством Российской Федерации.

## 10. ПОРЯДОК ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ

10.1. Страховые выплаты по настоящему Договору осуществляются в порядке, указанном в Программе.

## 11. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

11.1. Подписывая настоящий Договор, Страхователь подтверждает, что:

11.1.1. при заключении настоящего Договора ему в устной форме и полном объёме предоставлена и разъяснена информация в соответствии с требованиями «Базового стандарта защиты прав и интересов физических и юридических лиц – получателей финансовых услуг, оказываемых членами саморегулируемых организаций, объединяющих страховые организации и иностранные страховые организации» (утверждён Решением Комитета финансового надзора Банка России, далее – Базовый стандарт), в т.ч. указанная в подпункте 2.1.2 пункта 2.1 Базового стандарта. Текст Базового стандарта размещён на официальном сайте Страховщика в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу: <https://bsoinsur.ru/standarty-vss/>;

11.1.2. ему предоставлена полная информация об условиях договора добровольного медицинского страхования и страхования от несчастных случаев и болезней граждан (комбинированного) «Антиклещ плюс», Страхователь – физическое лицо с Ключевыми информационными документами (КИД) об условиях договора страхования ознакомлен в полном объёме до его заключения. Информация, содержащаяся в КИДах, ему понятна, и он согласен заключить договор на выбранных условиях. КИДы получил до заключения настоящего Договора.

11.2. Ни одна из Сторон не вправе передавать свои права и обязанности по Договору третьей Стороне без письменного согласия на то другой Стороны.

11.3. Все заявления и извещения, которые делают друг другу Страхователь, Страховщик, Застрахованное лицо, Выгодоприобретатель должны производиться в письменной форме, способами, позволяющими объективно зафиксировать факт сообщения.

11.4. Страхователь, как сторона, передающая персональные данные Застрахованных лиц, подтверждает, что персональные данные передаются Страховщику, как принимающей стороне, с согласия субъектов персональных данных и по их поручению; на момент заключения Договора все Застрахованные лица уведомлены о передаче их персональных данных Страховщику, а также уполномоченным им третьим лицам с целью заключения, а также исполнения Договора, включая информацию о наименовании и адресе Страховщика, о целях и правовом основании обработки персональных данных, информацию о предполагаемых операторах персональных данных, и обо всех прочих обязанностях субъектов персональных данных, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152 «О персональных данных» и его редакций.

11.5. Страхователь даёт согласие АО «Боровицкое страховое общество» и его контрагентам, и уполномоченным представителям (в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152 ФЗ «О персональных данных») на обработку персональных данных, в т.ч. сведений о состоянии здоровья, указанных в заполненной им / составленной в его отношении страховой, медицинской, организационной документации в объёме, необходимом для заключения и исполнения настоящего Договора.\* Страхователь подтверждает, что

получил такое согласие Застрахованных лиц (законных представителей Застрахованных лиц) на обработку их персональных данных Страховщиком для целей исполнения настоящего Договора. Согласие предоставляется с момента подписания настоящего Договора, действительно в течение всего времени действия Договора и пяти лет после его окончания.

**11.6.** Вся корреспонденция в связи с Договором направляется по адресам, которые указаны в Договоре. В случае изменения адресов и/или реквизитов Сторон, Стороны обязуются заблаговременно в письменном виде известить друг друга об этом. Если Сторона не была извещена об изменении адреса и/или реквизитов другой Стороны заблаговременно, то вся корреспонденция, направленная по прежнему адресу, будет считаться полученной на дату её поступления по прежнему адресу.

**11.7.** Во всем ином, не урегулированном Договором, Стороны договорились руководствоваться Правилами страхования и действующим законодательством Российской Федерации.

**11.8.** Изменения и дополнения к Договору оформляются в виде дополнительного соглашения и подписываются полномочными представителями Сторон.

**11.9.** По спорам, вытекающим из неисполнения или ненадлежащего исполнения Страховщиком и (или) Страхователем (Выгодоприобретателем) условий Договора, о размере страховой выплаты, наличии страхового случая обязателен следующий досудебный порядок урегулирования:

**11.9.1.** проведение переговоров – при этом Сторона, считающая, что её права нарушены, обязана направить уведомление о проведении переговоров не позднее чем за 7 (семь) рабочих дней до предполагаемой даты проведения переговоров;

**11.9.2.** при недостижении соглашения по предмету спора в процессе переговоров обязательным является направление письменной претензии (заявления) (в т.ч. с помощью официального сайта Страховщика в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» путём электронного документооборота), с указанием причин несогласия с действиями (бездействием) оппонента, мотивированных доводов по предъявляемым требованиям.

**11.10.** Срок рассмотрения претензий – 30 (тридцать) дней с момента получения претензии. В случае неудовлетворения претензии, споры разрешаются в судебном порядке в Арбитражном суде по подсудности, предусмотренной действующим законодательством Российской Федерации.

**11.11.** При решении спорных вопросов положения Договора имеют преимущественную силу по отношению к Правилам страхования.

**11.12.** Иск по требованиям, вытекающим из Договора, может быть предъявлен в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

**11.13.** Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

**11.14.** Приложения, являющиеся неотъемлемой частью Договора:

Приложение 1. «Правила добровольного медицинского страхования» в редакции от 21.12.2023 г.;

Приложение 2. «Правила страхования от несчастных случаев и болезней» в редакции от 28.03.2023 г.;

Приложение 3. Программа страхования «АНТИКЛЕЩ ПЛЮС»;

Приложение 4. Список Застрахованных лиц;

Приложение 5. Полис «АНТИКЛЕЩ ПЛЮС» (форма).

СТРАХОВЩИК	СТРАХОВАТЕЛЬ
АО «Боровицкое страховое общество»	<b>Кустова Галина Станиславовна</b>
Адрес: 119049, г. Москва, вн. тер. г. муниципальный округ Якиманка, ул. Мытная, д. 1, стр. 1.	Адрес регистрации: <b>669236, Иркутская обл, Осинский р-н, село Рассвет, ул Сосновая, д 11</b>
ОГРН: 1027700533145, ИНН: 7714034590, КПП: 770601001	<b>паспорт: серия 2510, номер 423463, выдан ТП УФМС России по Иркутской области в Осинском р-не 01.03.2011, дата рождения 23.01.1966 г.</b>
Банковские реквизиты: Р/с 40701810001300000161 в АО "АЛЬФА-БАНК", К/с 30101810200000000593, БИК 044525593	
Телефон: 8(495) 540-51-10, факс: 8 (495) 540-51-10, e-mail: info@bsoinsur.ru	
	Страхователь с Правилами страхования и условиями настоящего Договора страхования ознакомлен до его заключения, все положения Договора, включая Программу, и Правил страхования Страхователю разъяснены и понятны, он с ними согласен и обязуется их выполнять; Правила страхования вручены Страхователю путём размещения на Сайте Страховщика по адресу: <a href="https://bsoinsur.ru/about/pravilatrakhovania/">https://bsoinsur.ru/about/pravilatrakhovania/</a> . Страхователю разъяснено право на получение экземпляра Правил страхования на бумажном носителе. Экземпляр Договора страхования Страхователь получил.
 <b>/Кондырева К.В./</b> подпись М.П.	<b>/Кустова Галина Станиславовна</b> подпись М.П.

