



IBG (АО «Страховая бизнес группа»)
ул. Платонова, 16, Воронеж, 394006
Тел./факс: +7 (473) 250-20-50
www.ibg.ru; office@ibg.ru

ПОЛИС СЕРИИ МФ № 191410

«07» июня 2018 г.

ЛИЦЕНЗИЯ СЛ № 3229 от 02.10.2015 г.

Страхование жизни и здоровья медицинских, фармацевтических и иных работников государственной и муниципальной систем здравоохранения

Настоящий полис удостоверяет факт страхования по договору страхования МФ № 191410 от «07» июня 2018 г., заключенному между:

Страховщиком	Акционерное общество «Страховая бизнес группа» и,
Страхователем	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Волгоградская областная детская клиническая психиатрическая больница» (Центр психического здоровья детей и подростков), Волгоград, ГБУЗ «ВОДКПБ»

в соответствии с Правилами страхования жизни и здоровья медицинских, фармацевтических и иных работников государственной и муниципальной систем здравоохранения АО «Страховая бизнес группа», ред. 1.1., от 09.12.2008г.

ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ

Объектом страхования являются имущественные интересы, связанные с жизнью, здоровьем и трудоспособностью Застрахованных лиц.

СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ

НС12	постоянная утрата Застрахованным лицом общей трудоспособности, выразившаяся в установлении инвалидности (стойкое расстройство здоровья) вследствие несчастного случая, предусмотренного Правилами
НС13	смерть Застрахованного лица вследствие несчастного случая, предусмотренного Правилами

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ СТРАХОВАЯ СУММА НА КАЖДОГО ЗАСТРАХОВАННОГО ПО ВСЕМ РИСКАМ:

Страховая сумма на одного Застрахованного по рискам «Временная нетрудоспособность» и «Инвалидность» 134 850,00 (Сто тридцать четыре тысячи восемьсот пятьдесят рублей 00 копеек)
Страховая сумма на одного Застрахованного по риску «Смерть» 224 750,00 (Двести двадцать четыре тысячи семьсот пятьдесят рублей 00 копеек)

ОБЩАЯ СТРАХОВАЯ СУММА ПО ВСЕМ РИСКАМ:

Общая страховая сумма по рискам «Временная нетрудоспособность» и «Инвалидность» 12 810 750,00 (Двенадцать миллионов восемьсот десять тысяч семьсот пятьдесят рублей 00 копеек)
Общая страховая сумма по риску «Смерть» 21 351 250,00 (Двадцать один миллион триста пятьдесят одна тысяча двести пятьдесят рублей 00 копеек)

Общая страховая премия, руб.	32 026,40 (Тридцать две тысячи двадцать шесть рублей 40 копеек)
Общее число Застрахованных	95 (Девяносто пять) человек

Порядок уплаты страховой премии	Страхователь вносит страховую премию в полном объеме путем перечисления на расчетный счет Страховщика в срок до «30» июня 2018 г.
Срок действия Договора страхования	с «08» июня 2018 г. по «07» июня 2019 г.
Территория страхования	РФ, за исключением территории Северо-Кавказского Федерального округа, но включая территорию Ставропольского края
Дополнительные условия	В соответствии с Договором МФ № 191410 от «07» июня 2018 г.

Изменение и расторжение договора страхования осуществляется в порядке, предусмотренном гражданским законодательством и Правилами. Страхователь Правила получил, ознакомлен с ними, согласен и обязуется выполнять.

СТРАХОВАТЕЛЬ:

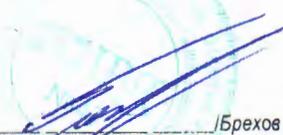
ГБУЗ «ВОДКПБ»
Место нахождения: 400005, г. Волгоград, ул. им. Глазкова, д. 15а,
факс/тел. 23-58-80
ОГРН 1023403442303
ИНН 3444058897, КПП 344401001
Р/с 40601810013000019068
УФК по Волгоградской области (ГБУЗ «ВОДКПБ» ЛС 20296Я00610) Отделение по Волгоградской области Южного главного управления Центрального банка Российской Федерации
БИК 041806001


/Раевская Л.Г./

м.п.
Главный врач ГБУЗ «ВОДКПБ»

СТРАХОВЩИК:

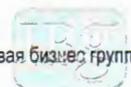
АО «Страховая бизнес группа»,
ИНН 3666068423, ОГРН 1023602616510, КПП 366401001
Юридический адрес: 394006, г. Воронеж, ул. Платонова, 16,
Почтовый адрес: 400087, г. Волгоград, ул. Пархоменко, 35А,
Р/с 40701810013000019068 в Центрально-Черноземном банке Сбербанка России г. Воронеж
К/с 30101810600000000681, БИК 042007581


/Брехов А.А./

м.п.
Директор Страхового агентства в г. Волгограде АО «Страховая бизнес группа»

ОГРН 1023602616510, ИНН 3666068423, КПП 366401001,
Р/с 40701810013000019068, в Центрально-Черноземном банке
Сбербанка России, г. Воронеж, лицензии ФССН С 3229 36, П 3229 36 от 14.03.07

32170



ДОГОВОР МФ № 191410

страхования жизни и здоровья медицинских, фармацевтических и иных работников
государственной и муниципальной систем здравоохранения

г. Волгоград

«07» июня 2018 г.

Акционерное общество «Страховая бизнес группа», именуемое в дальнейшем Страховщик, в лице Директора Страхового агентства в г. Волгограде Брехова Андрея Анатольевича, действующего на основании Доверенности № 43 от 01.01.2018 г., с одной стороны, и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Волгоградская областная детская клиническая психиатрическая больница» (Центр психического здоровья детей и подростков), Волгоград, ГБУЗ «ВОДКПБ» (в дальнейшем по тексту - Страхователь), в лице главного врача Раевской Ларисы Георгиевны, действующего на основании Устава, с другой стороны, согласно "Правилам страхования жизни и здоровья медицинских, фармацевтических и иных работников государственной и муниципальной системы здравоохранения" Страховщика заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 1.1. Предметом договора является страхование работников Страхователя, указанных в приложении к настоящему договору (список Застрахованных и их Выгодоприобретателей), на случай причинения вреда их жизни или здоровью во время выполнения должностных обязанностей, связанных с угрозой их жизни и здоровью.
- 1.2. Общая численность Застрахованных на момент заключения договора составляет 95 (Девяносто пять) чел.

2. СТРАХОВАЯ СУММА И СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ

- 2.1. Страховая сумма на одного Застрахованного по рискам «Временная нетрудоспособность» и «Инвалидность» 134 850,00 (Сто тридцать четыре тысячи восемьсот пятьдесят рублей 00 копеек)

Страховая сумма на одного Застрахованного по риску «Смерть» 224 750,00 (Двести двадцать четыре тысячи семьсот пятьдесят рублей 00 копеек)

Общая страховая сумма по рискам «Временная нетрудоспособность» и «Инвалидность» 12 810 750,00 (Двенадцать миллионов восемьсот десять тысяч семьсот пятьдесят рублей 00 копеек)

Общая страховая сумма по риску «Смерть» 21 351 250,00 (Двадцать один миллион триста пятьдесят одна тысяча двести пятьдесят рублей 00 копеек)

- 2.2. Страховая премия за одного Застрахованного 337,12 (Триста тридцать семь рублей 12 копеек)
Общая страховая премия 32 026,40 (Тридцать две тысячи двадцать шесть рублей 40 копеек)

Страховая премия оплачивается единовременно в срок до «30» июня 2018г.

3. УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ

- 3.1. По настоящему договору Страховщик обязуется произвести страховую выплату Застрахованным или их Выгодоприобретателям (наследникам) в случае наступления следующих событий (страховых случаев):
 - 3.1.1. Временной нетрудоспособности Застрахованного.
 - 3.1.2. Инвалидности Застрахованного.
 - 3.1.3. Смерти Застрахованного.
- 3.2. Страхование распространяется на страховые случаи, которые могут произойти с Застрахованным в течение всего срока действия настоящего договора во время выполнения должностных обязанностей, которые связаны с угрозой их жизни и здоровью.
- 3.3. Не считается страховым событием и не покрывается страхованием причинение вреда жизни или здоровью Застрахованного, явившиеся результатом:
 - 3.3.1. Воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения.

- 3.3.2. Военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий.
- 3.3.3. Гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок.
- 3.3.4. Самоубийства или попытки самоубийства, если договор страхования действовал менее двух лет.
- 3.3.5. Алкогольного, токсического или наркотического опьянения Застрахованного.
- 3.3.6. Применения медицинских технологий, лекарственных средств, препаратов и дезинфекционных средств, запрещенных к применению в учреждениях государственной или муниципальной системы здравоохранения.
- 3.3.7. Психических или тяжелых нервных расстройств, гипертонической болезни (инсульта) либо эпилептических припадков, если Застрахованный страдал ими в течение года до заключения договора страхования.
- 3.4. Страховая выплата производится Застрахованному (в случае его смерти – Выгодоприобретателю, наследнику) в пределах страховой суммы данного Застрахованного в следующем размере:
 - 3.4.1. В случае временной нетрудоспособности Застрахованного – 0,3% страховой суммы за каждый день временной нетрудоспособности, начиная с 1 дня, но не более страховой суммы.
 - 3.4.2. В случае инвалидности Застрахованного: при установлении I группы инвалидности - 90%, II группы - 60%, III группы - 30% от величины страховой суммы, за вычетом выплат по временной нетрудоспособности, если они имели место
 - 3.4.3. В случае смерти Застрахованного - страховой суммы, за вычетом выплат, произведенных по другим основаниям, предусмотренным договором страхования, если они имели место.
- 3.5. Общая сумма выплат по одному или нескольким страховым случаям, произошедшим в период действия договора страхования, не может превышать страховой суммы Застрахованного по данному договору страхования.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

- 4.1. *Страховщик имеет право:*
 - 4.1.1. Проверять сообщаемую Страхователем (Застрахованным, Выгодоприобретателем) информацию и выполнение Страхователем (Застрахованным) требований договора страхования.
 - 4.1.2. Проводить обследование страхуемого лица для оценки фактического состояния его здоровья, знакомиться с характером и условиями его работы.
 - 4.1.3. Давать Страхователю рекомендации по предупреждению страховых случаев.
 - 4.1.4. Расторгнуть договор страхования в порядке, предусмотренном гражданским законодательством Российской Федерации.
 - 4.1.5. При изменении степени риска потребовать изменения условий договора страхования.
 - 4.1.6. Самостоятельно выяснять причины и обстоятельства наступившего события, при необходимости запрашивать сведения, связанные с наступившим событием у правоохранительных органов, медицинских учреждений, других организаций.
 - 4.1.7. Отсрочить решение вопроса о страховой выплате (об отказе в страховой выплате) в случае возбуждения по факту смерти Застрахованного уголовного дела до момента принятия соответствующего решения компетентными органами.
- 4.2. *Страховщик обязан:*
 - 4.2.1. Ознакомить Страхователя с Правилами страхования и вручить ему один экземпляр.
 - 4.2.2. После получения страховой премии или первого ее взноса в течение 10-ти рабочих дней после вступления договора страхования в силу выдать Страхователю страховые полисы на каждого Застрахованного для передачи их Застрахованным.
 - 4.2.3. Не разглашать сведения о Страхователе, Застрахованных и их имущественном положении, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.
 - 4.2.4. Соблюдать условия настоящего договора и Правил страхования.
- 4.3. После получения сообщения о наступлении события, имеющего признаки страхового случая, Страховщик обязан:
 - 4.3.1. Выяснить обстоятельства наступления события.
 - 4.3.2. После получения необходимых документов, при признании наступившего события страховым случаем, в течение 5-ти рабочих дней составить страховой акт, определить размер вреда, причиненного жизни или здоровью Застрахованного, произвести расчет суммы страховой выплаты.

4.3.3. Произвести страховую выплату в течение 5-ти рабочих дней (в связи со смертью - в течение двух дней) после подписания страхового акта, кроме случаев, когда по факту смерти Застрахованного возбуждено уголовное дело.

4.4. *Страхователь имеет право:*

4.4.1. Требовать от Страховщика выполнения обязательств по договору страхования.

4.4.2. Досрочно расторгнуть договор страхования.

4.4.3. Получить дубликат полиса в случае его утраты.

4.4.4. На получение от Страховщика информации, касающейся его финансовой устойчивости, не являющейся коммерческой тайной.

4.4.5. Заключить договор страхования как в свою пользу, так и в пользу третьих лиц на любой срок, в том числе и на период выполнения определенных работ в системе государственного и муниципального здравоохранения.

4.5. *Страхователь обязан:*

4.5.1. При заключении договора страхования сообщить Страховщику достоверную информацию о страхуемом(ых) лице(ах), а также о всех известных ему обстоятельствах, имеющих значение для оценки страхового риска; при краткосрочном характере действия договора страхования (на время выполнения работ) сообщить Страховщику необходимую информацию и представить по его требованию соответствующие документы, связанные с характером и условиями его деятельности в течение всего времени страхования.

4.5.2. Уплатить страховую премию в размере и сроки, определенные настоящим договором.

4.5.3. Обеспечить вручение Застрахованным страховых полисов.

4.5.4. В период действия настоящего договора незамедлительно сообщать Страховщику о ставших ему известными значительных изменениях в обстоятельствах, сообщенных Страховщику при заключении договора, если эти изменения могут существенно повлиять на увеличение страхового риска.

4.5.5. Сообщить Страховщику о прекращении трудовых отношений с Застрахованным.

4.5.6. Соблюдать условия настоящего договора и Правил страхования.

4.5.7. В случае смерти Застрахованного или причинения вреда его здоровью в срок не более 35 дней с момента, когда у него появилась возможность сообщить о случившемся, известить Страховщика любым доступным ему способом, позволяющим объективно зафиксировать факт обращения.

4.6. *При наступлении события, связанного с причинением вреда здоровью, Застрахованный обязан:*

4.6.1. Незамедлительно обратиться к врачу и неукоснительно соблюдать его рекомендации с целью уменьшения последствий причиненного вреда.

4.6.2. При появлении возможности сообщить любым доступным способом, позволяющим объективно зафиксировать факт обращения, о случившемся Страховщику или его представителю.

4.6.3. Представить указанные в настоящем договоре документы и ответить на вопросы Страховщика.

5. СТРАХОВАЯ ВЫПЛАТА

5.1. Для получения страховой выплаты Страховщику представляются Страхователем (Застрахованным), а в случае его смерти - Выгодоприобретателем (наследником) заявление о страховой выплате по установленной Страховщиком форме, договор (полис) страхования, а также следующие документы:

5.1.1. В случае временной нетрудоспособности:

- документ, удостоверяющий факт временной нетрудоспособности - больничный лист, справка лечебного учреждения и т.п., с указанием причин заболевания;

- акт (заключение) медицинской экспертизы;

- документ, удостоверяющий личность;

- иные документы (определяются Страховщиком в каждом конкретном случае с учетом должности и места работы Застрахованного, характера причиненного вреда здоровью).

5.1.2. В случае инвалидности Застрахованного:

- заключение соответствующего органа государственной службы медико-социальной экспертизы об установлении группы инвалидности;

- справку медицинского учреждения, подтверждающую факт травмы и ее причины;

- документ, удостоверяющий личность;

- иные документы (определяются Страховщиком в каждом конкретном случае в зависимости от причины инвалидности Застрахованного).

5.1.3. В случае смерти Застрахованного:

- свидетельство ЗАГСа о смерти Застрахованного или заверенную копию свидетельства;
- копию справки медицинского учреждения о причине смерти;
- копию распоряжения (завещания) Застрахованного о лицах, названных в качестве получателей страховой суммы, если оно было составлено отдельно;
- документы, удостоверяющие вступление наследника Застрахованного в права наследования;
- документ, удостоверяющий личность Выгодоприобретателя (наследника);
- иные документы (определяются Страховщиком в каждом конкретном случае в зависимости от причины гибели Застрахованного лица).

5.2. Страховщик вправе отказать в страховой выплате в случаях, если:

- 5.2.1. Страхователем, Застрахованным или Выгодоприобретателем совершены умышленные действия, направленные на наступление страхового случая.
- 5.2.2. Страхователем, Застрахованным или Выгодоприобретателем совершено умышленное преступление, находящееся в прямой причинной связи со страховым случаем.
- 5.2.3. Страхователь сообщил Страховщику заведомо ложные сведения о здоровье Застрахованного на момент заключения договора страхования.
- 5.2.4. В других случаях, предусмотренных законодательными актами Российской Федерации.
- 5.4. Решение об отказе в страховой выплате принимается Страховщиком и сообщается Страхователю в письменной форме с мотивированным обоснованием причин отказа в течение 5 рабочих дней с момента принятия Страховщиком данного решения.

Отказ Страховщика произвести страховую выплату может быть обжалован Страхователем в судебном порядке.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

- 6.1. Договор вступает в силу с момента заключения, при условии уплаты страховой премии согласно п. 2.3 настоящего договора, и действует один год, а в части взаиморасчетов до полного исполнения сторонами обязательств.
- 6.2. Договор страхования прекращается в случаях:
 - 6.2.1. Истечения срока его действия.
 - 6.2.2. Исполнения Страховщиком обязательств перед Страхователем по настоящему договору в полном объеме.
 - 6.2.3. Неуплаты Страхователем страховых взносов в установленные настоящим договором сроки.
 - 6.2.4. Ликвидации Страхователя (за исключением случая перехода прав и обязанностей Страхователя к третьему лицу).
 - 6.2.5. Ликвидации Страховщика в порядке, установленном действующими законодательными актами Российской Федерации (при отсутствии согласия Страхователя на передачу договора другому Страховщику).
 - 6.2.6. Принятия судом решения о признании договора страхования недействительным.
 - 6.2.7. В других случаях, прямо предусмотренных законодательными актами Российской Федерации.
- 6.3. Договор страхования может быть прекращен досрочно в порядке, предусмотренном гражданским законодательством и Правилами страхования.
Срок для уведомления о досрочном расторжении договора – 5 дней.

7. ИСКОВАЯ ДАВНОСТЬ

- 7.1. Иск по требованиям, вытекающим из настоящего договора, может быть предъявлен в сроки, предусмотренные гражданским законодательством Российской Федерации.

8. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

- 8.1. Стороны настоящего Договора страхования должны принимать все необходимые и достаточные меры, чтобы предотвратить разглашение полученной в рамках заключения и исполнения настоящего Договора страхования конфиденциальной информации третьим лицам.

- 8.2. Сторона обязуется не разглашать, без предварительного письменного разрешения другой Стороны, сведения об условиях настоящего Договора страхования. Данное положение не распространяется на случай, когда Сторона будет обязана в силу закона или требования судебного или иного уполномоченного государственного органа раскрыть какую-либо конфиденциальную информацию. В этом случае, такая Сторона должна незамедлительно предоставить другой Стороне уведомление об этом.

9. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

- 9.1. Споры, возникающие при исполнении условий настоящего договора, разрешаются сторонами в процессе переговоров. При недостижении соглашения спор передается на рассмотрение суда, арбитражного или третейского суда в соответствии с их компетенцией.
Страхователь с Правилами страхования ознакомлен и один экземпляр получил «07» июня 2018 г.

10. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

10.1. СТРАХОВЩИК:

АО «Страховая бизнес группа»,
ИНН 3666068423, ОГРН 1023602616510, КПП 366401001
Юридический адрес: 394006, г. Воронеж, ул. Платонова, 16,
Почтовый адрес: 400087, г. Волгоград, ул. Пархоменко, 35А,
Р/с 40701810013000019068 в Центрально-Черноземном банке Сбербанка России г. Воронеж
К/с 30101810600000000681, БИК 042007681
Тел.: (8442) 43-20-70, e-mail: volgograd@ibg.ru

10.2. СТРАХОВАТЕЛЬ:

ГБУЗ «ВОДКПБ»
Место нахождения: 400005, г. Волгоград, ул. им. Глазкова, д. 15а,
факс/тел. 23-58-80
ОГРН 1023403442303
ИНН 3444058897, КПП 344401001
Р/с 40601810700001000002
УФК по Волгоградской области(ГБУЗ «ВОДКПБ»ЛС 20296Я00610) Отделение по Волгоградской области Южного главного управления Центрального банка Российской Федерации
БИК 041806001

СТРАХОВЩИК

Директор СА в г. Волгограде
АО «Страховая бизнес группа»

А.А. Брехов

(подпись)

М.П.

СТРАХОВАТЕЛЬ

Главный врач ГБУЗ «ВОДКПБ»

Л.Г. Раевская

(подпись)

М.П.

Прошито и пронумеровано

5/5 листов листов

Директор СА в г. Волгограде

Брехов А.А.
«07» июня 2017 г.

