

МУНИЦИПАЛЬНЫЙ КОНТРАКТ

добровольного страхования детей и подростков от несчастных случаев
и болезней на период организованного отдыха

«КАНИКУЛЫ»

ДО № 12/20-000096-37/17

г. Ханты-Мансийск

«28» июля 2017 г.

Акционерное общество «Государственная страховая компания «ЮГОРИЯ» (далее Страховщик), в лице Начальника отдела личного страхования Ханты-Мансийского филиала, Кошкин Елены Николаевны действующего на основании доверенности № 686 от «01» июля 2017 года, и **МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЁННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КУЛЬТУРЫ «СЕЛЬСКИЙ КУЛЬТУРНЫЙ КОМПЛЕКС С. СЕЛИЯРОВО»** (далее Страхователь) в лице директора Замятиной Елены Валентиновны, действует на основании Устава, именуемые в дальнейшем Стороны, в соответствии с условиями в соответствии с законодательством Российской Федерации, и на основании решения «Заказчика» для заключения Контракта в соответствии с пунктом 4 ч.1 ст. 93 Федерального закона № 44-ФЗ «О Контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд», правил добровольного страхования от несчастных случаев и болезней, заключили настоящий «Контракт» о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ КОНТРАКТА

1.1. По настоящему Контракту Страховщик обязуется за уплаченную Страхователем страховую премию при наступлении предусмотренного в Контракте страхового случая произвести страховую выплату Застрахованному лицу/Выгодоприобретателю в пределах предусмотренной контрактом страховой суммы.

Объектом страхования являются имущественные интересы, связанные с причинением вреда жизни, здоровью Застрахованных лиц;

1.2. Страховщик на основании заявления Страхователя (Приложение № 1 к настоящему Контракту) принимает на страхование детей и подростков, отдых которых организован на территории места постоянного проживания.

1.3. Застрахованными считаются дети и подростки (в том числе имеющие категорию инвалидности, страдающие гепатитами, а также ВИЧ-инфицированные), на группу которых, на основании письменного заявления Страхователя, Страховщиком выдан страховой полис.

1.3.1. В случае замены Застрахованных лиц в группе, которой страховой полис выдан, Страхователь обязан предоставить заявление об изменении списка Застрахованных лиц, указав при этом номер страхового полиса, и предоставить новый список Застрахованных лиц в срок до вступления в действие страхования по данному страховому полису.

1.3.1.1. Изменение в списках Застрахованных лиц производится Страховщиком без дополнительной уплаты страховой премии, если общее количество Застрахованных лиц по страховому полису остается неизменным.

1.3.2. В случае увеличения числа Застрахованных лиц Страхователь обязан произвести доплату страховой премии в соответствии с дебет-нотой (счетом), выставленной Страховщиком.

1.3.3. В случае уменьшения числа Застрахованных лиц Страховщик обязан произвести возврат части страховой премии из расчета количества выбывших из списка Застрахованных лиц пропорционально дням действия страхового полиса и за вычетом расходов Страховщика.

1.4. Выгодоприобретателями по настоящему контракту являются:

1.4.1. в случае расстройства здоровья (временной утраты общей трудоспособности) Застрахованного лица в возрасте до 14 – законные представители Застрахованного лица (родители, попечители) либо Застрахованное лицо в возрасте 14 лет и старше;

1.4.2. в случае установления категории (группы) инвалидности Застрахованному лицу в возрасте до 14 лет – законные представители Застрахованного лица (родители, попечители) либо Застрахованное лицо в возрасте 14 лет и старше;

1.4.3. в случае смерти Застрахованного лица, за исключением Застрахованных лиц, находящихся на полном государственном обеспечении (дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей), – родители либо наследники Застрахованного лица по закону;

1.4.4. в случае смерти Застрахованного лица, находящегося на полном государственном обеспечении (дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей), – Страхователь либо с письменного согласия законного представителя ребенка наследники по закону.

2. ПЕРИОД СТРАХОВАНИЯ

2.1. Настоящий Контракт действует с «01» августа 2017 года по «24» августа 2017 года.

2.2. Период страхования на каждую группу Застрахованных лиц по настоящему контракту устанавливается с 00 часов 00 минут даты, указанной в страховом полисе, и действует до 24 часов даты, указанной в страховом полисе, как дата окончания страхования.

2.2.1. В период страхования включаются занятия Застрахованного лица физической культурой, в том числе на культурно - досуговых мероприятиях, организованных устроителями отдыха.

3. УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ

3.1. Страховыми случаями по условиям настоящего контракта признаются:

3.1.1. Постоянная утрата общей трудоспособности, полная или частичная, (стойкое расстройство здоровья) – инвалидность, установленная впервые в результате:

- несчастного случая (*риск А1*);

- заболеваний, впервые диагностированных в период страхования, потребовавших непрерывного стационарного и/или амбулаторного лечения продолжительностью более 10 дней (*риск Б1*).

3.1.2. Смерть Застрахованного лица в результате:

- несчастного случая (*риск А2*);

- заболеваний, впервые диагностированных в период страхования, потребовавших непрерывного стационарного и/или амбулаторного лечения продолжительностью более 10 дней (*риск Б2*).

3.1.3. Временная утрата трудоспособности (расстройство здоровья) в результате:

- несчастного случая (*риск А3*);

- заболеваний, впервые диагностированных в период страхования, потребовавших непрерывного стационарного и/или амбулаторного лечения продолжительностью более 10 дней (*риск Б3*).

3.2. Под «**несчастным случаем**» применительно к настоящему контракту понимается: внезапное, кратковременное, непредвиденное, непреднамеренное, внешнее событие, возникшее помимо воли Застрахованного, приведшее к причинению вреда жизни и здоровью, утрате трудоспособности или смерти Застрахованного, характер, время и место которого могут быть однозначно определены. К таким событиям относятся, в частности, стихийное явление природы, взрыв, действие электрического тока, удар молнии, солнечный удар, нападение злоумышленников или животных, падение какого-либо предмета на/или самого Застрахованного, внезапное удушение, случайное попадание в дыхательные пути инородного тела, случайное острое отравление вредными продуктами или веществами (ядовитыми растениями, химическими веществами, лекарствами, недоброкачественными пищевыми продуктами), ожоги, ранения, отморожения, укусы насекомых, движение средств транспорта, машин, механизмов, их авария, травмы в результате использования всякого рода инструментов.

3.3. Под «**заболеваниями, впервые диагностированными в период страхования**» применительно к настоящему контракту понимается возникновение следующих заболеваний в период страхования:

3.3.1. клещевой энцефалит;

3.3.2. вирусный гепатит А;

3.3.3. сальмонеллез;

3.3.4. дизентерия;

3.3.5. брюшной тиф.

3.4. Не признаются страховыми случаями события, указанные в Правилах.

4. СТРАХОВАЯ СУММА, СТРАХОВОЙ ТАРИФ, СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ

4.1. Размер страховой премии определяется путем умножения страховой суммы на размер страхового тарифа и количество Застрахованных дней:

Правила	Страховая сумма (лимит ответственности Страховщика) на одно Застрахованное лицо, в руб.	Страховой тариф, применяемый для расчета страховой премии за каждый день страховой защиты	
		Для детей и подростков до 18 лет, в %	Для лиц старше 18 лет, в %
Добровольного страхования от несчастных случаев и болезней (12)	100 000,00	0,002	0,004

4.2. Общая страховая сумма и размер страховой премии рассчитываются на 55 детей и подростка на период нахождения этой группы на «дворовой площадке» с «01» августа 2017 года по «24» августа 2017 года, на основании письменного заявления Страхователя (Приложение № 1 к настоящему Контракту).

4.3 Цена контракта (страховая премия) 1 980,00 (одна тысяча девятьсот восемьдесят) руб. 00 коп., НДС не облагается. Цена контракта является твердой и остается неизменной на весь срок действия контракта, за исключением случаев установленных контрактом и(или) предусмотренных законодательством Российской Федерации.

4.4. Страховая премия вносится единовременным платежом путем безналичного расчета в соответствии с дебет-кредитом (счетом).

5. СТРАХОВАЯ ВЫПЛАТА

5.1. Размер страховой суммы, подлежащей выплате, определяется Страховщиком на основании медицинских и иных документов, предоставленных Страхователем, Застрахованным лицом либо Выгодоприобретателем, в соответствии с условиями настоящего контракта.

5.2. Страховщик производит страховую выплату в следующем размере:

5.2.1. в случае расстройства здоровья (временной утраты общей трудоспособности) Застрахованного лица в результате несчастного случая или заболевания (*риски А3, Б3*) размер страховой выплаты определяется по «Таблице размеров страховых выплат № 2».

5.2.1.1. Началом лечения считается дата обращения в лечебное учреждение по поводу несчастного случая или заболеваний, указанных п. 3.3. настоящего контракта, а окончанием служит дата, определенная лечащим врачом в карте амбулаторного или стационарного больного, как дата выздоровления либо перевода на реабилитационно-восстановительное лечение.

5.2.1.2. При сочетанном повреждении в результате одной травмы нескольких органов размер страховой выплаты устанавливается с учетом функциональных нарушений каждого травмированного органа, но в целом не может превышать 100% страховой суммы с учетом ранее произведенных выплат.

5.2.2. В случае установления категории (группы) инвалидности Застрахованному лицу в результате несчастного случая или заболевания (*риски А1, Б1*), страховая выплата производится в следующих размерах от страховой суммы, обусловленной настоящим контрактом:

Группа (категория) инвалидности	Размер страховой суммы в %
Категория «Ребенок-инвалид»	100
I группа	80
II группа	50
III группа	30

5.2.2.1. Если в связи со страховым случаем была произведена страховая выплата, а в дальнейшем будет выявлено более тяжелое повреждение того же органа, осложнение травмы или установление инвалидности, дающие основания для выплаты страховой суммы в большем размере, произведенная ранее страховая выплата вычитается из страховой суммы, исчисленной при принятии окончательного решения.

5.2.3. В случае смерти Застрахованного лица в результате несчастного случая или заболевания (*риски А2, Б2*) страховая выплата в размере 100% страховой суммы, обусловленной настоящим контрактом, производится Выгодоприобретателю. Если же ранее производились страховые выплаты, то они удерживаются из страховой суммы, исчисленной для выплаты по случаю смерти Застрахованного лица.

6. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

6.1. Страхователь обязан:

6.1.1. Сообщать Страховщику достоверную информацию о количестве Застрахованных лиц, о месте и периоде организованного отдыха Застрахованных лиц.

6.1.2. Ознакомить Застрахованных лиц, Выгодоприобретателей с условиями настоящего контракта и правилами добровольного страхования от несчастных случаев и болезней.

6.1.3. Оказывать содействие Выгодоприобретателям в оформлении документов на получение страховой выплаты.

6.2. При наступлении события, имеющего признаки риска, принятого на страхование, Страхователь, Застрахованный (Выгодоприобретатель) обязан принять разумные и достоящие в сложившейся обстановке меры к предотвращению и уменьшению ущерба здоровью Застрахованного лица:

6.2.1. Незамедлительно обратиться в лечебное учреждение и неукоснительно выполнять рекомендации специалистов лечебных учреждений, осуществляющих лечебно-профилактические мероприятия в связи с наступившим событием.

Факт травмы, полученной в результате несчастного случая, имевшего место в период страхования, а также заболевания признается страховым случаем, если он подтвержден медицинскими учреждениями, оказавшими Застрахованному лицу первую помощь в день наступления события и лечившими его впоследствии.

6.2.2. Немедленно сообщить в правоохранительные органы: ОВД, Прокуратуру, ГИБДД и т.д., если травма или гибель Застрахованного лица произошли в результате дорожно-транспортного происшествия (ДТП), взрыва, возгорания или явились следствием противоправных действий третьих лиц.

6.2.3. В течение 30 календарных дней известить Страховщика о наступлении события, имеющего признаки страхового случая.

6.3. Для анализа произошедшего события Страхователь (Выгодоприобретатель) обязан ответить на вопросы Страховщика и предоставить ему документы, подтверждающие факт наступления страхового случая и степень вреда, причиненного здоровью Застрахованного лица:

6.3.1. В случае наступления события, подпадающего под признаки страхового, повлекшего

расстройство здоровья Застрахованного лица:

- заявление о страховой выплате;
- документ, удостоверяющий личность Выгодоприобретателя;
- страховой полис;
- справку из лечебно-профилактического учреждения, оказавшего Застрахованному лицу первичную медицинскую помощь, в которой должна быть указана дата наступления несчастного случая и диагноз, а также результаты обследования на день наступления события;
- выписной эпикриз, в котором указывается заключительный диагноз, длительность лечения, лечебно-диагностические (медицинские) мероприятия, проводимые в отношении поврежденного органа, проведенное лечение и оценка его эффективности, рекомендации больному при выписке;
- справку ф. №095/у (листок нетрудоспособности).

6.3.2. В случае установления категории (группы) инвалидности Застрахованному лицу, кроме документов, перечисленных в п. 6.3.1., Страхователю (Выгодоприобретателю) необходимо предоставить:

- справку, подтверждающую факт установления инвалидности, и выписку из акта освидетельствования гражданина, признанного инвалидом, выданные федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы (МСЭ);
- направление на МСЭ;
- пенсионное удостоверение.

6.3.3. В случае смерти Застрахованного лица:

- свидетельство о смерти;
- документы медицинских учреждений (посмертный эпикриз либо копия истории болезни, Акт патолого - анатомического исследования, Заключение судебно-медицинской экспертизы и т.п.), подтверждающие факт наступления страхового случая.

6.3.4. Иные документы компетентных органов, подтверждающие факт наступления события, имеющего признаки страхового случая (следственных органов, прокуратуры, суда, милиции и т.д.).

6.4. Страховщик обязан:

6.4.1. В течение 5-ти рабочих дней после получения всех документов, необходимых для установления причин и степени тяжести последствий несчастного случая, заболеваний, принять решение о признании заявленного события страховым или не страховым случаем.

6.4.2. В случае признания заявленного события страховым случаем в течение 10-ти рабочих дней составить страховой акт и произвести выплату страховой суммы Выгодоприобретателю в соответствии с условиями настоящего Контракта.

6.4.3. В случае признания заявленного события не страховым случаем в течение 5-ти рабочих дней письменно отказать Страхователю (Выгодоприобретателю) в выплате страховой суммы, обосновав причины отказа.

6.5. В случае возбуждения по обстоятельствам наступления несчастного случая уголовного дела, а также установления фактов, вызывающих сомнения в причинах и иных обстоятельствах наступления несчастного случая, Страховщик имеет право:

6.5.1. Отсрочить принятие решения о выплате или отказе в выплате страховой суммы до принятия соответствующего решения компетентными органами.

6.5.2. Запросить самостоятельно или через Страхователя (Выгодоприобретателя) дополнительную информацию, связанную с заявленным событием, из правоохранительных органов, медицинских и иных учреждений, организаций, предприятий.

6.5.3. Провести собственное расследование любым доступным Страховщику способом, не противоречащим законодательству Российской Федерации.

6.6. Страховщик вправе отказать в страховой выплате, если, имея к тому возможность, Страхователь (Застрахованное лицо, Выгодоприобретатель):

6.6.1. Не обратился или несвоевременно обратился в компетентные органы, что делает невозможным проведение оценки обстоятельств произошедшего события.

6.6.2. Несвоевременно обратился в лечебное учреждение, усугубив посттравматическое состояние, приведшее к увеличению убытка.

6.6.3. Не предоставил документы и сведения, необходимые для установления причины и иных обстоятельств наступления несчастного случая, или передал заведомо ложные сведения.

6.7. Стороны обязаны сохранять конфиденциальность информации, полученной в связи с заключением и исполнением условий Контракта, обо всех участниках Контракта, если это не вступит в противоречие с законодательными актами Российской Федерации.

7. ПРЕКРАЩЕНИЕ ДЕЙСТВИЯ КОНТРАКТА, ПОЛИСА

7.1. Действие Контракта прекращается:

7.1.1. по истечении срока, установленного в настоящем Контракте;

7.1.2. в случае выполнения Страховщиком своих обязательств по настоящему Контракту в полном объеме;

7.1.3. в случае ликвидации Страховщика в установленном законодательством порядке;

11. ИНЫЕ УСЛОВИЯ И ОГОВОРКИ СТОРОН

11.1. Настоящий Контракт составлен в 2 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

11.2. Неотъемлемой частью настоящего Контракта является:

11.2.1. Заявление о заключении Контракта (Приложение № 1).

11.2.2. Правила добровольного страхования от несчастных случаев и болезней (Приложение № 2).

12. АДРЕСА, БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

СТРАХОВЩИК:

Акционерное общество «Государственная страховая компания «Югория»

628011, Юридический адрес: г. Ханты-Мансийск, ул. Мира, 51, Почтовый адрес: г. Ханты-Мансийск, ул. Комсомольская, д. 61. тел. (3467) 35-71-14, 36-38-17.

ИНН 8601023568, КПП 860101001,

ОГРН 048600005728,

Р/сч 407018108000000000303 в Филиал «Западно-Сибирский» Публичного акционерного общества Банка «Финансовая Корпорация Открытие»,

К/сч 30101810465777100812,

БИК 047162812,

ИНН 8601023568, КПП 860101001


/Е.Н. Кошкин/

СТРАХОВАТЕЛЬ:

Муниципальное казенное учреждение культуры «Сельский культурный комплекс с. Селярово»

Адрес 628506, РФ, Тюм. область, ХМАО-Югра, Ханты-Мансийский район, с. Селярово, ул. Братьев Фирсовых, д. 24А,

Банковские реквизиты Страхователя Реквизиты МКУК «СКК с. Селярово»: л/счет 03873035160

р/счет 40204810100000000048, УФК по ХМАО-Югре (Муниципальное казенное учреждение культуры «Сельский культурный комплекс с. Селярово»

ИНН 8618006546

КПП 861801001

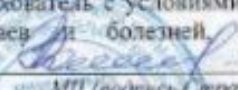
БИК 047162000

Банк РКЦ г. Ханты-Мансийска

телефон/факс 8(3467)377443, 89825015172


/Е.В. Замятин/

Страхователь с условиями страхования ознакомлен. Правила добровольного страхования от несчастных случаев и болезней, действующих на дату заключения настоящего Контракта получил.

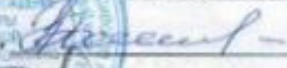

/Е.В. Замятин/


МП (подпись Страхователя)

СПИСОК ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ.

№ п/п	Фамилия, имя, отчество ребенка	Дата рождения	Ф.И.О. Родителя ребенка
1.	2.	3.	4.
1	Шустикова Даниелла Сергеевна	31.03.2007	Шустикова К.С.
2	Замятин Александр Владимирович	06.12.2005	Замятина И.О.
3	Замятина Елизавета Владимировна	27.01.2004	Замятина И.О.
4	Иванов Александр Рустановича	12.11.2009	Иванова Е.К.
5	Михайлик Александр Яковлевич	17.02.2004	Сивкова А.В.
6	Васюкова Юлия Сергеевна	14.04.2007	Васюков С.А.
7	Конущин Артём Александрович	15.02.2007	Конущина Н.А.
8	Маркин Владимир Аркадьевич	23.07.2006	Чусовитина Е.Д.
9	Сивкова Елизавета Александровна	05.06.2005	Сивкова Н.В.
10	Дианов Данил Александрович	27.11.2006	Шехирева И.В.
11	Денисевич Никита Андреевич	26.01.2009	Денисевич Я.О.
12	Сумкина Мария Петровна	20.05.2009	Сумкина Н.Н.
13	Азарова Святослава Олеговна	03.06.2010	Азарова Е.Н.
14	Максимовских Полина Александровна	31.08.2003	Максимовских Е.В.
15	Шехирев Семен Васильевич	24.06.2008	Конева В.В.
16	Демсенева Алёна Александровна	24.01.2005	Бобылева Н.Н.
17	Иврина Кристина Георгиевна	05.04.2004	Иврина Н.В.
18	Иврина Валентина Георгиевна	16.08.2005	Иврина Н.В.
19	Сидоркина Юлия Дмитриевна	07.10.2010	Васильева С.В.
20	Журлинский Данила Борисович	23.10.2002	Журлинская Т.В.
21	Домнина Любовь Дмитриевна	14.06.2007	Домнина Т.Л.
22	Сумкина Елизавета Петровна	24.04.2007	Сумкина Н.Н.
23	Бородин Полина Игоревна	06.08.2004	Бородин В.Н.
24	Каштанова Нина Алексеевна	18.04.2007	Каштанова А.К.
25	Кисилёв Владимир Николаевич	21.10.2002	Кисилёва К.Н.
26	Кулик Анастасия Олеговна	27.06.2001	Кулик В.Н.
27	Иврин Богдан Юрьевич	28.09.2007	Иврина И.Ю.
28	Демсенева Марина Александровна	15.07.2006	Бобылева Н.Н.
29	Карпенко Иван Максимович	02.04.2010	Карпенко О.Н.
30	Пострыгань Анна Павловна	27.01.2005	Конева М.К.
31	Клейнфельд Полина Евгеньевна	11.08.2004	Клейнфельд Я.С.
32	Михайлик Юлия Яковлевна	14.11.2007	Сивкова А.В.
33	Конева Юлия Борисовна	12.10.2003	Конева Л.В.
34	Клейнфельд Глеб Евгеньевич	10.10.2005	Клейнфельд Я.С.
35	Михайлик Ольга Яковлевна	02.03.2003	Сивкова А.В.
36	Карпенко Диана Максимовна	08.06.2007	Карпенко О.Н.
37	Карпенко Евгения Максимовна	28.02.2009	Карпенко О.Н.
38	Азарова Валентина Олеговна	24.05.2008	Азарова Е.Н.
39	Дианова Наталья Александровна	17.04.2008	Шехирева И.В.
40	Хитяева Полина Сергеевна	09.02.2007	Хитяева Т.В.
41	Васильев Дмитрий Алексеевич	15.08.2006	Васильева С.В.
42	Тюльканова Виктория Алексеевна	31.04.2009	Тюльканова А.Н.
43	Михайлик Николай Яковлевич	21.03.2006	Михайлик Я.А.
44	Деменева Эллада Александровна	18.02.2008	Бобылева Н.Н.
45	Васильева Кристина Алексеевна	27.06.2003	Васильева С.В.

	Копев Эдвард Денисович	03.08.2008	Копева М.К.
47	Аксёнкина Елена Евгеньевна	05.05.2006	Аксёнкина А.В.
48	Кравченко Карина Александровна	06.01.2006	Кравченко А. В
49	Кисилёва Надежда Николаевна	20.05.2010	Кисилёва К.Н.
50	Поцепаев Владислав Максимович	28.05.2008	Маркова С.В.
51	Антонова Виолетта Сергеевна	16.06.2004	Маркова С.В.
52	Леонов Павел Владимирович	22.12.2006	Леонова Т.А.
53	Чижишева Марина Сергеевна	08.11.2009	Леонова Т.А.
54	Денисевич Данил Андреевич	01.12.2005	Денисевич Я.О.
55	Чижишев Максим Сергеевич	08.11.2009	Леонова Т.А.

Страхователь  /Замяткина Е.В./

МП

Страховщик  /Кошкин Е.Н./

МП



ПРАВИЛА
ДОБРОВОЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ОТ НЕСЧАСТНЫХ
СЛУЧАЕВ И БОЛЕЗНЕЙ