**Д О Г О В О Р №**

**страхования от несчастных случаев и болезней**

г. Кызыл « » декабря 2019 г.

**Страховое акционерное общество ,** именуемое в дальнейшем «Страховщик», в лице, с одной стороны, и **Акционерное общество «Тываэнерго» (АО «Тываэнерго»)**, именуемое в дальнейшем «Страхователь», в лице и.о.управляющего директора – первого заместителя генерального директора АО «Тываэнерго» Федорова Николая Анатольевича, действующего на основании доверенности от 25.01.2019 г. № 00/23 с другой стороны (далее вместе – Стороны), заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. **Предмет договора страхования.**
   1. Страховщик обязуется при наступлении указанных в Договоре страхования случаев, произвести страховую выплату Застрахованному лицу или указанному в Договоре страхования Выгодоприобретателю, независимо от сумм, причитающихся им по другим договорам страхования, а также по обязательному социальному страхованию, социальному обеспечению и в порядке возмещения вреда.
   2. Объектом страхования являются имущественные интересы Застрахованных, связанные с причинением вреда жизни и здоровью Застрахованных вследствие несчастного случая или естественных причин.
   3. Под несчастным случаем понимается фактически происшедшее с Застрахованным в течение срока действия Договора непредвиденное событие, повлекшее за собой последствия, на случай которых осуществлялось страхование.
   4. Под естественными причинами понимается любое нарушение состояния здоровья Застрахованного, не вызванное несчастным случаем, впервые диагностированное врачом в течение срока действия Договора, повлекшее за собой последствия, на случай которых осуществлялось страхование.
   5. Застрахованные лица указаны в Списке Застрахованных лиц (приложение № 1 к Договору страхования; далее по тексту – Застрахованные).
   6. В случае смерти Застрахованного Выгодоприобретателями признаются его наследники пропорционально их долям наследования (если в полисе не указан Выгодоприобретатель).
   7. Настоящий Договор включает в себя кроме условий, входящих в него, также и условия, содержащиеся в Правилах № 83 добровольного страхования граждан от несчастных случаев и болезней (далее – Правила), утвержденных 19.05.2016г. (Приложение 3), в той части, в которой условия указанных Правил дополняют условия Договора. При наличии разночтений Правил и Договора, преимущество имеют положения Договора.
2. **Страховые риски, страховые суммы, исключения из страхового покрытия.**
   1. Страховыми рисками, на случай наступления которых проводится страхование в соответствии с Договором страхования, являются:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование группы Застрахованных | Страховой риск | Размер индивидуальной страховой суммы на каждый год страхования, руб. | |
| На период исполнения застрахованным лицом должностных обязанностей | В течение остального времени |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| А | Временное расстройство здоровья в результате несчастного случая |  |  |
| Постоянная утрата трудоспособности (инвалидность) в результате несчастного случая или заболевания |  |  |
| Смерть в результате несчастного случая или естественных причин |  |  |
| B | Временное расстройство здоровья в результате несчастного случая |  |  |
| Постоянная утрата трудоспособности (инвалидность) в результате несчастного случая |  |  |
| Смерть в результате несчастного случая |  |  |
| С | Временное расстройство здоровья в результате несчастного случая |  |  |
| Постоянная утрата трудоспособности (инвалидность) в результате несчастного случая |  |  |
| Смерть в результате несчастного случая |  |  |
| D | Временное расстройство здоровья в результате несчастного случая |  |  |
| Постоянная утрата трудоспособности (инвалидность) в результате несчастного случая |  |  |
| Смерть в результате несчастного случая |  |  |

* + 1. Страховая сумма представляет собой денежную сумму, которая полностью или частично будет выплачена Застрахованному (Выгодоприобретателю) при наступлении предусмотренных в Договоре страхования страховых случаев.
    2. Страховая сумма по каждому из страхуемых рисков в отношении каждого Застрахованного указана в Списке Застрахованных (приложение № 1 к Договору страхования).
    3. Размер индивидуальной страховой суммы устанавливается на каждый год страхования для каждого Застрахованного по каждому риску и восстанавливается на следующий год страхования без учета страховых выплат за предыдущий период страхования.
    4. Сумма страховой выплаты зависит от времени наступления страхового случая:
       1. Если страховой случай произошел во время исполнения Застрахованным должностных обязанностей или во время нахождения Застрахованного в пути от места проживания до места исполнения должностных обязанностей и обратно, либо во время нахождения в служебной командировке (в том числе во время нахождения в пути к месту командировки и обратно), размер страховой выплаты определяется исходя из размера страховой суммы, указанного в столбце 3 таблицы п.2.1. Договора;
       2. Если страховой случай произошел в иное время суток размер страховой выплаты определяется исходя из размера страховой суммы, указанного в столбце 4 таблицы п.2.1. Договора.
  1. Страховая защита по всем рискам для всех групп Застрахованных предоставляется круглосуточно (24 часа в сутки).
  2. Фактом временного расстройства здоровья в результате несчастного случая признается:
     1. Установленный диагноз, подтверждающий последствия несчастного случая, и указанный в Таблице размеров страховых выплат в связи с несчастным случаем (Приложение 2 к настоящему Договору),
     2. Нетрудоспособность любой продолжительности в случае установления диагноза, подтверждающего последствия несчастного случая, но отсутствующего в Таблице размеров страховых выплат в связи с несчастным случаем (Приложение 2 к настоящему Договору).
  3. Под постоянной утратой трудоспособности (инвалидностью):

- в результате несчастного случая понимается факт установления Застрахованному инвалидности I, II или III группы в течение 1 года со дня данного несчастного случая.

- в результате заболевания понимается факт установления Застрахованному инвалидности I, II или III группы, обусловленной заболеванием, диагностированным в течение срока действия настоящего Договора и послужившим причиной установления инвалидности в течение 1 года с даты диагностирования данного заболевания.

* 1. Смерть в результате:

**-** несчастного случая – смерть Застрахованного, обусловленная несчастным случаем, и произошедшая в течение 1 года со дня данного несчастного случая.

- естественных причин – смерть Застрахованного, не обусловленная несчастным случаем, произошедшая в течение срока действия Договора, в том числе произошедшая вследствие заболевания, диагностированного в течение срока действия Договора.

2.7. Территория страхования – весь мир.

2.8. Страхование осуществляется без заполнения медицинских анкет и проведения предварительного медицинского осмотра лиц, подлежащих страхованию, и применения повышающих коэффициентов.

* 1. Исключения из страхового покрытия.

2.9.1. Не являются страховыми случаями события, произошедшие вследствие:

* + - 1. Заболеваний, диагностированных у Застрахованного до вступления Договора страхования в силу.
      2. Совершения Застрахованным умышленного уголовного преступления.
      3. Совершения Застрахованным умышленных действий, направленных на наступление страхового случая, в том числе умышленного причинения телесных повреждений, повлекших наступление страхового случая.
      4. Совершения Выгодоприобретателем умышленных действий, направленных на наступление несчастного случая, в том числе умышленного причинения телесных повреждений Застрахованному, за исключением части страхового возмещения, причитающейся Застрахованному и (или) другим Выгодоприобретателям.
      5. Покушения Застрахованного на самоубийство или совершения им самоубийства, за исключением случаев, когда Застрахованный был доведен до этого противоправными действиями третьих лиц.
      6. Управления Застрахованным транспортным средством в состоянии любой формы опьянения (алкогольного, наркотического, токсического и др.) или передачи управления лицу, заведомо находящемуся в таком состоянии.
      7. Управления Застрахованным транспортным средством без права такого управления или передачи управления лицу, заведомо не имеющему права на управление данным транспортным средством.
      8. Несчастного случая, наступившего во время нахождения Застрахованного в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, подтвержденного соответствующими документами, за исключением случаев, когда он был доведен до такого состояния противоправными действиями третьих лиц.

2.9.2. Перечень исключений из страхового покрытия, указанный в п. 2.7.1., является исчерпывающим.

* 1. Страховое событие, произошедшее в результате террористического акта, не является исключением по Договору страхования.

1. **Численность застрахованных. Страховая премия.**

3.1. Общая численность Застрахованных по настоящему Договору составляет 684 (шестьсот восемьдесят четыре) человека.

3.2. Расчет размера страховой премии по настоящему Договору:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование групп застрахованных | Численность Застрахованных лиц, чел. | Страховая премия в год за одного Застрахованного, руб. | Страховая премия за весь период страхования за одного Застрахованного, руб. | Страховая премия за всех Застрахованных лиц на весь период страхования, руб. |
| А | 5 |  |  |  |
| В | 11 |  |  |  |
| С | 244 |  |  |  |
| D | 424 |  |  |  |
| Общий итог по Договору: | 684 |  |  |  |

3.2.1. Размеры страховых премий за каждого Застрахованного представлены в Приложении 1 к настоящему Договору.

3.2.2. Общая страховая премия по настоящему Договору составляет: \_\_\_\_\_\_\_\_ рублей \_\_ копеек и уплачивается Страхователем единовременно в срок до «31» декабря 2019г.

3.3. Уплата страховых взносов производится в форме безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет Страховщика, НДС не облагается.

3.4. Страховой взнос считается уплаченным с момента списания денежных средств с расчетного счета Страхователя для зачисления на расчетный счет Страховщика.

3.5. При изменениях состава Застрахованных страховая премия уплачивается Страхователем за каждого нового Застрахованного в объеме, пропорциональном оставшемуся сроку страхования (в днях).

3.6. При изменении, связанном с переводом Застрахованного в другую группу, дополнительная страховая премия рассчитывается пропорционально времени (в днях), прошедшему с момента такого изменения до момента истечения срока действия Договора, установленного Сторонами при его заключении.

3.7. При досрочном прекращении Договора в отношении одного или нескольких Застрахованных, расчет суммы, подлежащей возврату Страхователю, производится исходя из фактически поступившей по Договору суммы страховых взносов за Застрахованных, в отношении которых прекращается Договор, за вычетом приходящейся на указанных Застрахованных части страховой премии, рассчитанной пропорционально времени (в днях), в течение которого действовал Договор. Рассчитанная сумма подлежит возврату Страхователю в течение 1 (одного) календарного месяца с даты заключения дополнительного соглашения, в котором устанавливается ее размер, или может быть учтена при дальнейших взаиморасчетах Сторон.

3.8. В случае одновременного расторжения Договора в отношении конкретного Застрахованного и дополнительном страховании по той же группе страхования нового Застрахованного, дополнительный страховой взнос не уплачивается.

1. **Изменение условий договора и состава застрахованных.**
   1. Изменение списочного состава Застрахованных производится Страховщиком с 01 и/или 15 числа каждого месяца.
   2. О необходимости внесения изменений в состав Застрахованных, Страхователь должен известить Страховщика посредством электронной почты не позднее, чем за 5 (Пять) рабочих дней до предполагаемого начала их действия.
   3. Во всех случаях внесения изменений в состав Застрахованных, Страхователю необходимо представить Страховщику списки Застрахованных по установленной форме, посредством электронной почты. Условия Договора полностью распространяются на вновь внесенных в списки Застрахованных.
   4. Страховщик в течение 5 (Пяти) рабочих дней с даты изменения списочного состава Застрахованных оформляет, осуществляет курьерскую доставку до места фактического нахождения Страхователя и передает представителю Страхователя именные страховые полисы, по форме указанной в приложении 5 к настоящему Договору, удостоверяющие факт страхования от несчастных случаев и болезней, на каждое Застрахованное лицо, с приложением к ним информации о рисках, страховых суммах и порядке урегулирования страховых случаев.
   5. Изменения состава Застрахованных и иных условий настоящего Договора оформляются дополнительными соглашениями к Договору, заключаемыми Сторонами один раз в месяц.
2. **Порядок действий сторон при наступлении страхового случая. Обязанности сторон при наступлении страхового случая**
   1. При наступлении страхового случая Страхователь, Застрахованный или Выгодоприобретатель должны известить о наступлении страхового случая Страховщика в течение 30 (Тридцать) суток, начиная со дня, когда соответствующему лицу стало известно о наступлении страхового случая, любым доступным способом, позволяющим объективно зафиксировать факт сообщения.
   2. Если Страхователь, Застрахованный, Выгодоприобретатель не имели возможности известить Страховщика о наступлении страхового события в пределах указанного в п. 5.1 Договора страхования срока, Страховщик обязуется принять к рассмотрению претензию на страховую выплату в пределах срока исковой давности, установленного действующим законодательством Российской Федерации.
   3. Для получения страховой выплаты Застрахованный (Выгодоприобретатель или Страхователь) должен направить Страховщику письменное заявление и документы, указанные в п. 5.8.
   4. После получения документов для урегулирования страхового случая, указанных в п. 5.8. настоящего Договора, Страховщик обязан в течение 1 (Одного) банковского дня принять решение о признании или непризнании произошедшего события страховым случаем, оформить страховой акт и, в случае признания произошедшего события страховым случаем, произвести страховую выплату в полном объеме в течение 3 (трех) банковских дней с момента оформления страхового акта.

Решение Страховщика об отказе в страховой выплате сообщается Застрахованному (Выгодоприобретателю, Страхователю) в письменной форме с обоснованием причин отказа в течение 10 рабочих дней с момента получения документов, указанных в п. 5.8. настоящего Договора.

* 1. Страховая выплата производится перечислением суммы на счет Застрахованного (Выгодоприобретателя), указанный в заявлении.
  2. Страховая выплата может быть произведена представителю Застрахованного (Выгодоприобретателя) по доверенности, оформленной в установленном законом порядке.
  3. Требования о страховой выплате могут быть предъявлены Страховщику в течение трех лет со дня наступления страхового случая при соблюдении условий, указанных в пп. 5.1.-5.2.
  4. При наступлении страховых случаев Застрахованные (Выгодоприобретатели) передают Страховщику следующие документы:

- письменное заявление с указанием фамилии, имени и отчества Застрахованного (Выгодоприобретателя), номера Договора, даты и обстоятельств наступления страхового случая, желаемой формы получения страховой выплаты с указанием всех необходимых реквизитов;

- копию документа, удостоверяющего личность.

* + 1. Для решения вопроса о страховой выплате в случае временного расстройства здоровья в результате несчастного случая Страховщику должны быть представлены оригиналы или нотариально удостоверенные либо заверенные Страхователем (организациями, оформлявшими оригиналы документов) копии следующих документов:

а) документов из медицинского учреждения (справка, выписной эпикриз и др.), подтверждающих факт обращения за медицинской помощью в результате несчастного случая, установленный диагноз, характер телесных повреждений, полученных в результате несчастного случая;

б) акта о несчастном случае на производстве по форме Н-1 (в случае получения производственной травмы);

в) выписки из медицинской карты амбулаторного и/или стационарного больного;

г) листка нетрудоспособности из лечебного учреждения, где проводилось лечение (только в случае отсутствия установленного диагноза в Таблице размеров страховых выплат в связи с несчастным случаем).

* + 1. Для решения вопроса о страховой выплате в случае постоянной утраты трудоспособности (инвалидности) Страховщику должны быть представлены оригиналы или нотариально удостоверенные либо заверенные Страхователем (организациями, оформлявшими оригиналы документов) копии следующих документов:

а) справки (заключения) соответствующего учреждения, определенного действующим законодательством, об установлении группы инвалидности;

б) документов из медицинского учреждения (справка, выписной эпикриз и др.), подтверждающих установленный диагноз, по поводу которого установлена группа инвалидности;

в) выписки из медицинской карты амбулаторного и/или стационарного больного;

г) акта о несчастном случае на производстве по форме Н-1 (в случае получения производственной травмы).

* + 1. Для решения вопроса о страховой выплате в случае утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастного случая Страховщику должны быть представлены оригиналы или нотариально удостоверенные либо заверенные Страхователем (организациями, оформлявшими оригиналы документов) копии следующих документов:

а) справки (заключения) соответствующего учреждения, определенного действующим законодательством, об установлении степени утраты профессиональной трудоспособности;

б) документов из медицинского учреждения (справка, выписной эпикриз и др.), подтверждающих установленный диагноз, по поводу которого установлена степень утраты профессиональной трудоспособности;

в) медицинского заключения о наличии профессионального заболевания, если наступление страхового случая связано с установлением утраты профессиональной нетрудоспособности;

г) выписки из медицинской карты амбулаторного и/или стационарного больного;

д) акта о несчастном случае на производстве по форме Н-1 (в случае получения производственной травмы).

* + 1. Для решения вопроса о страховой выплате в случае смерти Застрахованного Страховщику должны быть представлены оригиналы или нотариально удостоверенные либо заверенные Страхователем (организациями, оформлявшими оригиналы документов) копии следующих документов:

а) свидетельства о смерти или решения суда об объявлении Застрахованного умершим. В случае смерти, наступившей за пределами РФ, необходимо предоставить подтверждение посольства или консульства того государства, которое выдало документы, что полученные документы являются официальным свидетельством этого государства о смерти;

б) документа, содержащего сведения о причине смерти Застрахованного (медицинское свидетельство о смерти, заключение судебно-медицинской экспертизы, справка о смерти и т.п.);

в) в случае наступления смерти в результате несчастного случая – документа, выданного соответствующим уполномоченном органом, свидетельствующего о факте и обстоятельствах наступления несчастного случая (акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1, акт расследования несчастного случая, постановление о возбуждении или об отказе в возбуждении уголовного дела и т.п.);

г) выписки из медицинской карты амбулаторного и/или стационарного больного (в случае наступления смерти от естественных причин);

д) документов из медицинского учреждения, подтверждающих дату установления диагноза, явившегося причиной смерти, впервые (в случае наступления смерти от естественных причин);

ж) свидетельства о вступлении в права наследования или распоряжения (завещания) Застрахованного о том, кого он назначил своим наследником в случае своей смерти (если в полисе не указан Выгодоприобретатель).

5.9. Страховщик имеет право обратиться к Застрахованному (Выгодоприобретателю) за предоставлением дополнительных документов, но он должен обосновать необходимость представления дополнительных документов сверх перечисленных в п. 5.8.

Непредставление таких дополнительных документов не может служить причиной невыплаты страхового возмещения, если Страховщик не смог обосновать необходимость их предоставления.

1. **Размер страховой выплаты при наступлении страхового случая.**
   1. В случае смерти Застрахованного страховая выплата производится в размере 100 % страховой суммы, установленной для данного риска (Приложение 1 к настоящему Договору).
   2. В случае постоянной утраты трудоспособности (инвалидности) страховая выплата производится в размере:

- при установлении I группы инвалидности – 100 % страховой суммы, установленной для данного риска;

- при установлении II группы инвалидности – не менее 85 % страховой суммы, установленной для данного риска;

- при установлении III группы инвалидности – не менее 70% страховой суммы, установленной для данного риска.

* 1. В случае временного расстройства здоровья Застрахованного в результате несчастного случая страховая выплата производится в соответствии с Таблицей размеров страховых выплат в связи с несчастным случаем (Приложение 2 к настоящему Договору).
     1. При одновременном повреждении в результате одного несчастного случая различных органов и тканей размер страховой выплаты рассчитывается отдельно по каждому повреждению, а затем суммируется. Однако суммарный размер страховой выплаты не может превышать 100 % страховой суммы.
  2. В случае отсутствия в Таблице размеров страховых выплат в связи с несчастным случаем диагноза, установленного Застрахованному по последствиям несчастного случая, страховая выплата производится исходя из 0,3% от страховой суммы за каждый день временной утраты трудоспособности, но не более чем за 100 дней в совокупности за один год страхования.
  3. В случае утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастного случая размер страховой выплаты исчисляется в проценте от индивидуальной страховой суммы, установленной для данного риска, в соответствии с процентом (степенью утраты), на который снизилась профессиональная трудоспособность Застрахованного.
  4. При наступлении страхового случая сумма страховой выплаты рассчитывается исходя из установленной для данного Застрахованного страховой суммы по соответствующему риску и выплачивается независимо от выплат по другим страховым рискам, в том числе уже произведенных.
  5. При наступлении нескольких страховых случаев по одному и тому же риску общая сумма выплат Застрахованному по этим страховым случаям не должна превышать индивидуальную страховую сумму по данному риску.

1. **Срок действия Договора страхования.** 
   1. Период страхования по Договору страхования устанавливается с 00 часов 00 минут 26.12.2019г. по 24 часа 00 минут 25.12.2020г.
   2. Договор страхования вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения всех обязательств.
   3. Обязательства Страховщика по настоящему Договору наступают с момента вступления Договора в силу.
   4. Страхователь вправе досрочно отказаться от Договора, уведомив об этом Страховщика не менее чем за 20 (Двадцать) календарных дней до даты досрочного расторжения Договора.
   5. Договор прекращается досрочно в соответствии с положениями Гражданского кодекса РФ и условиями Договора.
   6. При досрочном прекращении Договора в отношении всех Застрахованных расчет суммы, подлежащей возврату Страхователю, производится исходя из фактически поступившей по Договору суммы страховых премий за Застрахованных за вычетом части страховой премии, рассчитанной пропорционально времени (в днях), в течение которого действовал Договор.

1. **Права и обязанности сторон**
   1. Страхователь имеет право:
      1. Расторгнуть досрочно в любое время и без указания причин настоящий Договор, обратившись с письменным заявлением к Страховщику.
      2. Изменять в течение срока действия настоящего Договора списочный состав Застрахованных и иные условия настоящего Договора страхования, заключая дополнительные соглашения к настоящему Договору.
   2. Застрахованный имеет право:
      1. Предъявить непосредственно Страховщику требование о перечислении страховой выплаты в размере, предусмотренном настоящим Договором, в связи с наступлением страхового случая.
   3. Страхователь обязан:
      1. Производить оплату страховой премии в соответствии с разделом 3 Договора.
      2. При изменении списочного состава Застрахованных представлять Страховщику списки по формам, указанным в приложении 4 к настоящему Договору.
   4. Застрахованный обязан:
      1. При наступлении страхового случая, любым доступным способом, позволяющим объективно зафиксировать факт сообщения, известить об этом Страховщика.
      2. Для перечисления страховой выплаты предоставить Страховщику все необходимые документы.
   5. Страховщик обязан:
      1. При наступлении страхового случая произвести страховую выплату в порядке, определенном в разделе 5 Договора.
      2. Соблюдать конфиденциальность информации, касающейся Страхователя, Застрахованного и Выгодоприобретателя, к которой он был допущен при заключении настоящего Договора или в течение его действия.
      3. В случае необоснованной задержки любого из сроков, указанных в п. 5.4. настоящего Договора, Страховщик обязан выплатить Застрахованному (Выгодоприобретателю) или Страхователю штраф в размере 0,5% от общего размера страховой премии, указанного в п. 3.2.2. настоящего Договора, за каждый день просрочки.
      4. По запросу Страхователя предоставлять статистическую и отчетную информацию о произведенных страховых выплатах Застрахованным по настоящему Договору. Страховщик обязуется на регулярной ежеквартальной основе в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, предоставлять Страхователю информацию по форме, представленной в приложении 6 к настоящему Договору.
      5. Не позднее 10 (Десяти) рабочих дней с даты подписания Договора оформить, осуществить курьерскую доставку до места фактического нахождения Страхователя и передать представителю Страхователя именные страховые полисы, по форме указанной в приложении 5 к настоящему Договору, удостоверяющие факт страхования от несчастных случаев и болезней, на каждого Застрахованного, с приложением к ним информации о рисках, страховых суммах и порядке урегулирования страховых случаев.
2. **ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**
   1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и условиями настоящего Договора.
   2. Сторона возмещает другой Стороне в полном объеме убытки, причиненные в результате неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств, изложенных в настоящем Договоре.
3. **Порядок разрешения споров**
   1. Все споры, разногласия и требования, возникающие из настоящего Договора или в связи с ним, в том числе связанные с его заключением, изменением, исполнением, нарушением, расторжением, прекращением и действительностью подлежат разрешению путем переговоров.
   2. В случае невозможности урегулировать спор путем переговоров, все споры, разногласия и требования, возникающие из настоящего Договора или в связи с ним, в том числе связанные с его заключением, изменением, исполнением, нарушением, расторжением, прекращением и действительностью, подлежат разрешению в Арбитражном суде Республики Тыва.
4. **АНТИКОРРУПЦИОННАЯ ОГОВОРКА**

11.1 Страховщику известно о том, что Страхователь реализует требования статьи 13.3. Федерального закона от 25 декабря 2008 года №273-ФЗ «О противодействии коррупции», принимает меры по предупреждению коррупции, присоединился к Антикоррупционной хартии российского бизнеса (свидетельство от 23.09.2014 №496), включился в «Реестр надежных партнеров», ведет Антикоррупционную политику и развивает не допускающую коррупционных проявлений культуру, ведет деловые отношения с контрагентами, которые гарантируют добросовестность своих партнеров и поддерживают антикоррупционные стандарты ведения бизнеса.

Присоединение к Антикоррупционной хартии российского бизнеса свидетельствует о соответствии Страхователя антикоррупционным требованиям международно-правовых стандартов.

Разработка и принятие мер по предупреждению и противодействию коррупции, непринятие коррупционных проявлений при взаимодействии с органами государственной власти и в корпоративных отношениях свидетельствует о соблюдении норм антикоррупционного законодательства Российской Федерации.

Единая вертикально-интегрированная система в ПАО «Россети» и ДЗО ПАО «Россети» по профилактике коррупционных и иных правонарушений отражена в Едином стратегическом документе - Антикоррупционной политике ПАО «Россети» и ДЗО ПАО «Россети» (далее - Антикоррупционная политика).

Страхователь при взаимодействии со Страховщиком ориентированы на установление и сохранение деловых отношений, которые:

- поддерживают Антикоррупционную политику ПАО «Россети» и ДЗО ПАО «Россети»;

- ведут деловые отношения в добросовестной и честной манере;

- заботятся о собственной репутации;

- демонстрируют поддержку высоким этическим стандартам;

- реализуют собственные меры по противодействию коррупции;

- участвуют в коллективных антикоррупционных инициативах.

* 1. Страховщик настоящим подтверждает, что он ознакомился с Антикоррупционной хартией российского бизнеса и Антикоррупционной политикой, представленных в разделе «Антикоррупционная политика» на официальном сайте Заказчика по адресу: <http://www.mrsk-sib.ru/index.php?option=com_content&view=category&layout=blog&id=2863&Itemid=4060&lang=ru40>, удостоверяет, что он полностью принимает положения Антикоррупционной политики, и обязуется обеспечивать соблюдения требований Антикоррупционной политики, как со своей стороны, так и со стороны аффилированных с ним физических и юридических лиц, действующих по настоящему Договору, включая без ограничений собственников, должностных лиц, работников или посредников.
  2. При исполнении своих обязательств по настоящему Договору, Страховщик и Страхователь, их аффилированные лица, работники или посредники не выплачивают, не предлагают выплатить и не разрешают выплату каких-либо денежных средств или ценностей, прямо или косвенно, любым лицам, для оказания влияния на действия или решения этих лиц с целью получить какие-либо неправомерные преимущества или иные неправомерные цели.

При исполнении своих обязательств по настоящему Договору, Страховщик и Страхователь, их аффилированные лица, работники или посредники не осуществляют действия, квалифицируемые применимым законодательством, как дача (ст.291 УК РФ)/получение (ст.290 УК РФ) взятки, посредничество во взяточничестве (ст.291.1 УК РФ), коммерческий подкуп (ст.204 УК РФ), злоупотребление полномочиями (ст.201 УК РФ), незаконное вознаграждение от имени юридического лица (ст.19.28 КоАП РФ), незаконное привлечение к трудовой деятельности либо к выполнению работ или оказанию услуг государственного или муниципального служащего либо бывшего государственного или муниципального служащего (ст.19.29 КоАКП РФ), а также иное противоправное деяние (действие или бездействие), обладающее признаками коррупции, за которое законом установлена дисциплинарная, уголовная, гражданско-правовая или административная ответственность.

Страховщик и Страхователь отказываются от стимулирования каким-либо образом работников друг друга, в том числе путем предоставления денежных сумм, подарков, безвозмездного выполнения в их адрес работ (услуг) и другими, не поименованными здесь способами, ставящего работника в определенную зависимость и направленного на обеспечение выполнения этим работником каких-либо действий в пользу стимулирующей его стороны (Страховщика и Страхователя).

Под действиями работника, осуществляемыми в пользу стимулирующей его стороны (Страховщика и Страхователя), понимаются:

* предоставление неоправданных преимуществ по сравнению с другими контрагентами;
* предоставление каких-либо гарантий;
* ускорение существующих процедур;

иные действия, выполняемые работником в рамках своих должностных обязанностей, но идущие в разрез с принципами прозрачности и открытости взаимоотношений между Страховщиком и Страхователем

1. **ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ ПО БЕНЕФИЦИАРАМ** 
   1. Не позднее даты заключения настоящего Договора раскрыть Страхователю сведения о собственниках (номинальных владельцах) долей/акций Страховщика, с указанием выгодоприобретателей/бенефициаров (в том числе конечного выгодоприобретателя/бенефициара) с предоставлением подтверждающих документов, а также согласия субъектов персональных данных на их передачу и обработку. Указанная информация должна предоставляться Страховщиком по форме Приложения № 4 к настоящему договору, а также в формате Excel и PDF на адрес электронной почты   ZolotuhinaOA@tuva.mrsk-sib.ru
   2. Страховщик обязуется предоставлять Страхователю информацию об изменении состава (по сравнению с существовавшим на дату заключения настоящего договора) собственников Страховщика (состава участников; в отношении участников, являющихся юридическими лицами - состава их участников и т.д.), включая бенефициаров (в том числе конечных), а также состава исполнительных органов Страховщика; информацию о составе собственников (состав участников; в отношении участников, являющихся юридическими лицами - состава их участников и т.д.) привлекаемых субконтрагентов Страховщика*.* Информация представляется по форме в соответствии с Приложением № 3 к настоящему договору, не позднее 3-х календарных дней с даты наступления соответствующего события (юридического факта), с подтверждением соответствующими документами, посредством направления их факсимильной связью, а также способом, позволяющим подтвердить дату получения и в формате Excel и PDF на адрес электронной почты ZolotuhinaOA@tuva.mrsk-sib.ru
   3. В случае невыполнения или ненадлежащего выполнения Страховщиком обязательств, предусмотренных п. 12.1. настоящего Договора, Страхователь вправе в одностороннем внесудебном порядке расторгнуть настоящий Договор путем направления Страховщику соответствующего письменного уведомления.
2. **КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ИНФОРМАЦИИ**
   1. Вся информация, представленная в Договоре, является конфиденциальной и не подлежит разглашению третьим лицам ни одной из Сторон или ее работниками без предварительного письменного согласия другой Стороны, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.
   2. Каждая из Сторон, получившая для исполнения своих обязательств по Договору от другой Стороны любую информацию об условиях Договора, о новых решениях, технических новшествах, в том числе не защищенных законом, а также сведения, которые могут рассматриваться как коммерческая тайна, не вправе сообщать ее третьим лицам без письменного согласия Стороны, предоставившей информацию, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.
   3. Конфиденциальную информацию, определенную в настоящей статье, а также информацию, которая может рассматриваться как коммерческая тайна, Стороны не вправе разглашать или сообщать третьим лицам в течение 3-х лет с даты получения такой информации.
   4. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению конфиденциальности любой информации и документации, представленной одной Стороной другой Стороне напрямую или опосредованно в связи   
      с настоящим Договором, независимо от того, когда была представлена такая информация: до, в процессе или по истечении срока действия настоящего Договора.
   5. Обязательства по соблюдению конфиденциальности не распространяются на общедоступную информацию, а также на информацию, которая станет известна третьим лицам не по вине одной из Сторон настоящего Договора.
   6. Передача информации, составляющей коммерческую тайну АО «Тываэнерго» и / или запрещена. В случае возникновения такой необходимости, Стороны подписывают отдельное соглашение о защите информации, составляющей коммерческую тайну.
3. **Действие непреодолимой силы.**
   1. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору, если надлежащее исполнение оказалось невозможным вследствие непреодолимой силы (п.3 ст.401 ГК РФ), что подтверждается официальными документами. Сторона, ссылающаяся на непреодолимую силу, обязана в течение 3 рабочих дней с момента возникновения таких обстоятельств, проинформировать другую Сторону Договора о наступлении подобных обстоятельств в письменной форме. Информация должна содержать данные о характере обстоятельств, а также по возможности оценку их влияния на исполнение Стороной своих обязательств по Договору и на срок исполнения обязательств. При прекращении действия таких обстоятельств, Сторона должна без промедления известить об этом другую Сторону. В этом случае в уведомлении необходимо указать срок, в который она предполагает исполнить обязательство по Договору либо обосновать невозможность его исполнения.
   2. В случаях, предусмотренных в пункте 14.1 настоящего Договора, срок выполнения Сторонами обязательств по Договору отодвигается соразмерно времени действия данных обстоятельств и времени, необходимому для ликвидации их последствий. Если исполнение обязательств Стороны сочтут нецелесообразным, они могут расторгнуть Договор по взаимному соглашению.
4. **Заключительные положения.**
   1. Ни одна из Сторон не имеет права передавать свои права и обязанности по Договору страхования третьей Стороне без письменного согласия на то другой Стороны, кроме операций по перестрахованию. Переход возникших из настоящего договора прав требований к Страхователю, зачет взаимных требований без письменного согласия Страхователя не допускается. Уступка прав требований к Страхователю оформляется трехсторонним договором.
   2. Страхователь вправе в одностороннем внесудебном порядке отказаться от исполнения договора (в т.ч. при неисполнении/ненадлежащем исполнении Страховщикомобязательств по Договору). При этом договор считается расторгнутым с даты получения Страховщиком уведомления об отказе от исполнения договора, если иной более поздний срок не указан в уведомлении. При неполучении Страховщиком уведомления по причинам, связанным с отсутствием у Страхователя информации о фактическом местонахождении Страховщика, с изменением наименования, реорганизацией последнего, договор считается расторгнутым с даты получения Страхователем уведомления об отсутствии Страховщика по последнему известному Страхователю адресу, либо уведомления об истечении срока хранения корреспонденции органами связи и т.п.
   3. Если одно из положений Договора страхования становится недействительным, то это не затрагивает действия остальных положений Договора страхования.
   4. Все изменения и дополнения к Договору страхования, в том числе касающиеся положений Договора страхования, требующих взаимного согласия Сторон, будут действительны только при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями Сторон.
   5. Все заявления и извещения, которые делают друг другу Стороны, а также Застрахованное лицо и Выгодоприобретатель, должны производиться в письменной форме, способами, позволяющими объективно зафиксировать факт и время получения сообщения.
   6. В случае смены адреса без информирования об этом другой Стороны не извещенная Сторона освобождается от ответственности за не информирование сменившей адрес Стороны.
   7. Договор страхования составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон Договора страхования.
5. **Приложения.**
   1. Список Застрахованных лиц (Приложение 1).
   2. Таблица размеров страховых выплат в связи с несчастным случаем (Приложение 2).
   3. Правила № 83 Добровольного страхования граждан от несчастных случаев и болезней от 19 мая 2016 года. (Приложение 3).
   4. Форма списков для внесения изменений в список застрахованных (Приложение 4).
   5. Форма страхового полиса (Приложение 5).
   6. Форма ежеквартального отчета (Приложение 6).
   7. Форма предоставления информации (Приложение№7)
6. **Адреса и реквизиты Сторон**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **СТРАХОВЩИК** | | **САО «ВСК»** | |  | | Место нахождения и почтовый адрес: Российская Федерация, 121552 г.Москва, | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ /**  **М.П.** | |  | | ул. Островная, д. 4. | | |  |  | | --- | --- | | **СтрахоВАТЕЛЬ**  **АО «Тываэнерго»** | Страховщик  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | Адрес: 667001, Республика Тыва, г. Кызыл, ул. Рабочая, д. 4 | Адрес: | | ИНН 1701029232 КПП 170101001 .  Восточно-Сибирский банк Сбербанка РФ  г. Красноярск   БИК 040407627      к/с 30101810800000000627      р/сч 40702810065000100511 |  | | С условиями страхования ознакомлен и согласен. Правила страхования получил.  **И. о. управляющего директора – первого заместителя генерального директора**  **АО «Тываэнерго»**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/** Н.А. Федоров **/**  **М.П.** |  | |