

17-2970-2021/3

ДОГОВОР № 1221LM0041
добровольного медицинского страхования граждан

г. Калининград

« 08 » сентября 2021 г.

Акционерное общество «Страховое общество газовой промышленности» (АО «СОГАЗ»), именуемое в дальнейшем "Страховщик", имеющее лицензию СЛ № 1208 от «05» августа 2015 г., именуемое в дальнейшем «Страховщик», в лице директора по работе с клиентами Дирекции по личному страхованию Решетникова Евгения Геннадьевича, действующего на основании доверенности № 1258/20 от 05.10.2020 г., с одной стороны, и АО «Калининградгазификация», именуемое в дальнейшем «Страхователь», в лице Генерального директора Ковалёва Леонида Евгеньевича, действующего на основании Устава, с другой стороны, в дальнейшем именуемые «Стороны», заключили договор/настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Настоящий Договор заключен в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и Правилами добровольного медицинского страхования Страховщика в редакции от «28» января 2015г., именуемыми далее «Правила» (Приложение 1 к настоящему Договору).

1.2. По настоящему Договору Страховщик берет на себя обязательство при наступлении страхового случая организовать и оплатить предоставление застрахованным лицам (далее – Застрахованные лица), указанным в Списке Застрахованных лиц (далее – Список, Приложение 3 к настоящему Договору), медицинских услуг в соответствии с Программами добровольного медицинского страхования, являющимися неотъемлемой частью настоящего Договора (далее – Программы, Приложение 2 к настоящему Договору), а Страхователь обязуется уплатить страховую премию в размере и сроки, установленные настоящим Договором.

Программа, установленная для конкретного Застрахованного лица, указывается в Списке.

1.3. Общая численность Застрахованных лиц на дату заключения настоящего Договора в соответствии со Списком составляет 1000 (Одна тысяча) человек.

2. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ

2.1. По настоящему Договору страховым случаем является:

2.1.1. обращение Застрахованного лица в течение срока действия настоящего Договора в медицинскую организацию из числа предусмотренных настоящим Договором (Приложение 4 к настоящему Договору) или согласованных Страховщиком для организации и оказания ему медицинских услуг (медицинской и лекарственной помощи), предусмотренных Программой.

2.2. Не является застрахованным и не оплачивается Страховщиком обращение Застрахованного лица с целью получения медицинских услуг:

2.2.1. в связи с патологическими состояниями и травмами, возникшими в состоянии любой формы опьянения или под воздействием наркотических,

психотропных, токсикологических, медикаментозных препаратов, употребленных без назначения врача;

2.2.2. в связи с получением травматического повреждения или иного расстройства здоровья, наступившего в результате совершения Застрахованным лицом умышленных противоправных действий;

2.2.3. в связи с покушением Застрахованного лица на самоубийство, за исключением тех случаев, когда Застрахованное лицо было доведено до такого состояния противоправными действиями третьих лиц;

2.2.4. в связи с умышленным причинением себе телесных повреждений Застрахованным лицом;

2.2.5. в связи с особо опасной инфекционной болезнью (натуральной оспой, чумой, холерой, вирусными геморрагическими лихорадками, полиомиелитом, ТРОРС) в случае возникновения эпидемии и/или объявления государственного карантина.

2.3. Не являются застрахованными и не оплачиваются Страховщиком обращения Застрахованных лиц за следующими медицинскими услугами:

2.3.1. если Застрахованным лицом получены медицинские услуги, не предусмотренные настоящим Договором и/или Программой, или услуги получены в объемах, превышающих предусмотренные настоящим Договором и/или Программой добровольного медицинского страхования;

2.3.2. если Застрахованным лицом получены медицинские услуги в медицинских организациях, не предусмотренных настоящим Договором, без согласования со Страховщиком;

2.3.3. если медицинские услуги были оказаны лицу, не являющемуся Застрахованным лицом;

2.3.4. в связи с ВИЧ-инфекцией, СПИД (в соответствии с Федеральным законом от 30.03.1995 № 38-ФЗ "О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)");

2.3.5. в связи с туберкулезом независимо от клинической формы и стадии процесса (в соответствии с Федеральным законом от 18.06.2001 № 77-ФЗ "О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации").

2.4. В соответствии со ст. 964 Гражданского кодекса Российской Федерации Страховщик освобождается от обязанности производить оплату медицинских услуг, если обращение за предоставлением данных услуг наступило вследствие:

2.4.1. воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;

2.4.2. военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий;

2.4.3. гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок.

2.5. Прочие исключения из страхования изложены в Программах, приложенных к настоящему Договору.

3. СТРАХОВАЯ СУММА, СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ

3.1. Страховые суммы и страховые премии устанавливаются по Программам в следующих размерах:

Наименование Программы	Количество Застрахованных лиц по Программе	Размер годового страхового тарифа на одно застрахованное лицо, %	Страховая сумма на одно Застрахованное лицо, руб.	Страховая премия на одно Застрахованное лицо, руб.
Комплексное медицинское обслуживание	1000	0,98	820 000,00	8 036,00
Общий итог по Договору:	1000		820 000 000,00	8 036 000,00

3.2. Общая страховая сумма по настоящему Договору составляет 820 000 000 (восемьсот двадцать миллионов) руб. 00 коп.:

3.2.1. Лимит ответственности Страховщика в отношении всех Застрахованных лиц по Договору по оплате медицинских услуг, включенных в Программу, при обращении Застрахованного лица в медицинские организации из числа предусмотренных настоящим Договором страхования, за исключением медицинских услуг, указанных в п.3.2.2., составляет 7 232 400 (семь миллионов двести тридцать две тысячи четыреста) рублей 00 коп.

3.2.2. Лимит ответственности Страховщика в отношении всех Застрахованных лиц по Договору по оплате медицинских услуг, включенных в Программу, при обращении Застрахованного лица за оказанием экстренной медицинской помощи в медицинские организации, помимо указанных в настоящем Договоре по месту постоянного проживания Застрахованного, если эти услуги организованы Страховщиком, составляет 812 767 600 (восемьсот двенадцать миллионов семьсот шестьдесят семь тысяч шестьсот) рублей 00 коп.

Страховые выплаты производятся в пределах индивидуальной страховой суммы, установленной для Застрахованного лица и указанной в п. 3.1.

3.3. Общая страховая премия по настоящему Договору составляет: 8 036 000 (восемь миллионов тридцать шесть тысяч) руб. 00 коп. , из них:

Страховая премия уплачивается путем перечисления денежных средств на расчетный счет Страховщика в рассрочку в следующем порядке:

Первый страховой взнос за период с «29» декабря 2021г. по «28» марта 2022 г. в размере 2 009 000 (два миллиона девять тысяч) руб. 00 коп. до «20» января 2022 г.

Второй страховой взнос за период с «29» марта 2022г. по «28» июня 2022 г. в размере 2 009 000 (два миллиона девять тысяч) руб. 00 коп. до «30» марта 2021г.

Третий страховой взнос за период с «29» июня 2022г. по «28» сентября 2022 г. в размере 2 009 000 (два миллиона девять тысяч) руб. 00 коп. до «30» июня 2022 г.

Четвертый страховой взнос за период с «29» сентября 2022г. по «28» декабря 2022 г. в размере 2 009 000 (два миллиона девять тысяч) руб. 00 коп. до «30» сентября 2022г.¹

3.4. Датой уплаты страхового взноса, при уплате путем безналичного перечисления, считается дата поступления денежных средств на расчетный счет Страховщика.

3.5. При неуплате в определенный настоящим Договором срок всей суммы первого страхового взноса, либо всей суммы очередного страхового взноса

¹ Указывается при необходимости

Страховщик вправе уменьшить объем страховой ответственности (страховую сумму, перечень оказываемых услуг) по согласованию со Страхователем в соответствии с уплаченной частью страховой премии или досрочно прекратить настоящий Договор в одностороннем порядке путем направления соответствующего уведомления Страхователю.

О факте просрочки уплаты очередного страхового взноса или факте его уплаты не в полном объеме, а также о последствиях таких нарушений Страховщик информирует Страхователя следующим способом:

по электронной почте telidi_nn@gaz39.ru.

3.6. При прекращении действия настоящего Договора в связи с неуплатой очередного страхового взноса Страхователь не освобождается от обязанности уплатить страховой взнос за период времени, в течение которого действовал настоящий Договор.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Страхователь имеет право:

4.1.1. требовать организации предоставления Застрахованным лицам в медицинских организациях, предусмотренных настоящим Договором, медицинских услуг, определенных Программой, при наступлении страхового случая;

4.1.2. в течение срока действия настоящего Договора обратиться к Страховщику с предложением изменить объем медицинских услуг, предусмотренный Программой, перечень медицинских организаций и др.;

4.1.3. обратиться к Страховщику с предложением досрочно прекратить настоящий Договор, в том числе, прекратить страхование в отношении отдельных Застрахованных лиц в порядке, указанном в п. 7.3.1, 7.3.4 настоящего Договора.

Порядок взаиморасчетов Сторон при досрочном прекращении Договора по требованию Страхователя, в том числе, при прекращении страхования в отношении отдельных Застрахованных лиц, указан в п. 7.2.1 настоящего Договора.

4.1.4. обратиться к Страховщику с предложением дополнительно включить в настоящий Договор новых Застрахованных лиц в порядке, указанном в п.7.3.2 настоящего Договора.

Порядок взаиморасчетов Сторон при увеличении численности Застрахованных лиц указан в п.7.2.2 настоящего Договора.

4.2. Страхователь обязан:

4.2.1. уплачивать страховую премию в сроки и в размере, предусмотренные настоящим Договором;

4.2.2. предоставить Страховщику списки Застрахованных лиц в порядке и по форме, установленной Договором (Приложение 3 к настоящему Договору);

4.2.3. обеспечить достоверность и правильность сведений о Застрахованных лицах, сообщаемых Страховщику при заключении настоящего Договора, а также предоставлять Страховщику сведения о дополнительно включаемых или заменяемых Застрахованных лицах при внесении изменений в Список Застрахованных лиц;

4.2.4. передать предоставленные Страховщиком Застрахованному лицу индивидуальные страховые полисы, а при их утрате - дубликаты, а также ознакомить Застрахованных лиц с условиями настоящего Договора;

4.2.5. своевременно сообщить Страховщику об изменении своих банковских реквизитов, адреса места нахождения, номеров контактных телефонов и телефаксов, адресов электронной почты, а также об изменении фамилии, имени, отчества Застрахованного лица и его фактического места жительства;

4.2.6. произвести доплату страховой премии в случаях, указанных в п. 4.1.2 настоящего Договора, в срок, указанный в дополнительном соглашении к настоящему Договору;

4.2.7. в период действия настоящего Договора незамедлительно сообщить Страховщику о ставших ему известными обстоятельствах, которые могут повлиять на увеличение страхового риска, в частности, о выявлении у Застрахованного лица определенных заболеваний, состояний, повышающих вероятность обращения за оказанием медицинских услуг, установление Застрахованному лицу инвалидности.

Страховщик, уведомленный об обстоятельствах, влекущих увеличение страхового риска, вправе потребовать изменения условий настоящего Договора или уплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению риска. Если Страхователь возражает против изменения условий настоящего Договора или доплаты страховой премии, Страховщик вправе потребовать расторжения настоящего Договора в целом или прекращения страхования в отношении отдельного (отдельных) Застрахованных лиц в порядке, предусмотренном главой 29 Гражданского кодекса Российской Федерации.

При неисполнении Страхователем обязанности, указанной в данном пункте, Страховщик вправе потребовать расторжения настоящего Договора и возмещения убытков, причиненных расторжением настоящего Договора в соответствии с п. 5 статьи 453 Гражданского кодекса Российской Федерации.

4.3. Страховщик имеет право:

4.3.1. проверять сообщенную Страхователем (Застрахованным лицом) информацию, а также выполнение Страхователем (Застрахованным лицом) требований и условий настоящего Договора;

4.3.2. не оплачивать медицинские услуги в случаях, предусмотренных п.п. 2.2 – 2.5 настоящего Договора;

4.3.3. при выявлении или уведомлении Страхователем об обстоятельствах, влекущих увеличение страхового риска, в соответствии с п.4.2.9 настоящего Договора, требовать уплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению страхового риска или изменения условий настоящего Договора (в т.ч. сокращения срока его действия, уменьшения объема услуг, установления лимитов ответственности и др.);

4.3.4. если Страховщику стало достоверно известно, что Застрахованное лицо отказалось предоставить согласие на обработку Страховщиком своих персональных данных, в том числе персональных данных специальной категории, включающих данные, составляющие врачебную тайну, или отозвало его, такой отказ признается Страховщиком и Страхователем в качестве волеизъявления Страхователя и Застрахованного лица об отказе от оказания услуг по добровольному медицинскому страхованию в отношении данного Застрахованного лица в рамках настоящего Договора в связи с чем Страховщик вправе прекратить страхование в отношении данного Застрахованного лица.

4.4. Страховщик обязан:

4.4.1. вручить Страхователю Правила;

4.4.2. по требованию Страхователя (Застрахованного лица), разъяснять положения, содержащиеся в настоящем Договоре и Правилах;

4.4.3. организовать предоставление Застрахованным лицам медицинских услуг в объеме, предусмотренном Программой;

4.4.4. при наступлении страховых случаев оплатить медицинские услуги, оказанные Застрахованным лицам в соответствии с условиями настоящего Договора и Программой;

4.4.5. в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты вступления в силу настоящего Договора выдать Страхователю для последующей передачи Застрахованным лицам индивидуальные страховые полисы, страховые карточки.

Индивидуальный страховой полис является документом, удостоверяющим право Застрахованного лица на получение медицинских услуг по настоящему Договору. Стороны признают юридическую силу страховых полисов, подписанных со стороны Страховщика факсимильной подписью.

4.4.6. в случае невозможности оказания медицинской организацией Застрахованному лицу отдельных услуг, предусмотренных настоящим Договором, организовать и оплатить оказание аналогичных по качеству медицинских услуг в другой медицинской организации.

При самостоятельной организации Застрахованным лицом получения медицинских услуг без участия Страховщика, если это не предусмотрено Программой и настоящим Договором, последний вправе не возмещать понесенные Застрахованным лицом расходы (если они не были согласованы со Страховщиком);

4.4.7. контролировать объём и качество предоставляемых Застрахованному лицу медицинских услуг.

4.5. Застрахованные лица имеют право:

4.5.1. требовать организации предоставления медицинских услуг в соответствии с условиями настоящего Договора и Программой;

4.5.2. сообщить Страховщику о случаях непредоставления медицинских услуг, неполного или некачественного предоставления таких услуг.

4.6. Застрахованные лица обязаны:

4.6.1. соблюдать предписания лечащего врача, распорядок, установленный медицинской организацией, условия Программы;

4.6.2. заботиться о сохранности индивидуального страхового полиса, страховой карточки и не передавать их другим лицам с целью получения ими медицинских услуг;

4.6.3. при обращении в медицинскую организацию, предъявить документ удостоверяющий личность, страховой полис, страховую карточку.

4.7. Стороны обязуются соблюдать конфиденциальность в отношении информации, полученной при выполнении настоящего Договора. Конфиденциальными сведениями по настоящему Договору признаются: сведения о Застрахованных лицах, сведения о факте обращения Застрахованного лица за медицинскими услугами, сведения о заболеваниях Застрахованных лиц, размере страховой суммы, страховой премии, страховых выплат.

Стороны несут ответственность за последствия, вызванные нарушением обязательств по конфиденциальности, независимо от того, было ли это нарушение совершено преднамеренно или случайно. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по настоящему Договору конфиденциальной, может осуществляться только в случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Передача и использование Сторонами по настоящему Договору информации, составляющей коммерческую тайну, и иных сведений конфиденциального характера осуществляется в соответствии с заключенным между Сторонами соглашением о конфиденциальности.

4.8. При реорганизации Страхователя, являющегося юридическим лицом, его права и обязанности по настоящему Договору переходят с согласия Страховщика к соответствующему правопреемнику в порядке, определяемом законодательством Российской Федерации, путем замены Страхователя в настоящем Договоре, оформляемой дополнительным соглашением к настоящему Договору.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с 00 часов 00 минут «29» декабря 2021 г. и действует по 24 часа 00 минут «28» декабря 2022 г.

5.2. Действие индивидуальных страховых полисов, выданных в соответствии с настоящим Договором, прекращается одновременно с прекращением действия настоящего Договора.

6. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ СТРАХОВЫХ ВЫПЛАТ

6.1. Страховая выплата определяется стоимостью медицинских услуг, оказанных Застрахованному лицу в соответствии с условиями настоящего Договора, и не может превышать установленной для данного Застрахованного лица страховой суммы и лимита ответственности, указанных в п.п. 3.1-3.2 настоящего Договора.

6.2. Страховая выплата за оказанные Застрахованному лицу медицинские услуги производится в следующем порядке:

6.2.1. в медицинскую организацию в порядке, в сроки и по расценкам, предусмотренным договором, заключенным между Страховщиком и медицинской организацией.

7. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И ПРЕКРАЩЕНИЯ ДОГОВОРА

7.1. Настоящий Договор прекращается в случаях:

7.1.1. истечения срока его действия;

7.1.2. смерти Застрахованного лица. Настоящий Договор в этом случае прекращается только в отношении умершего Застрахованного лица с момента его смерти. Страховщик возвращает Страхователю часть уплаченной страховой премии за неистекший срок действия Договора, уплаченной за данное Застрахованное лицо.

7.1.3. исполнения Страховщиком обязательств перед Страхователем по настоящему Договору в полном объеме;

7.1.4. по соглашению Сторон Договор страхования может быть прекращен, в том числе, может быть прекращено страхование в отношении отдельных Застрахованных лиц. Порядок взаиморасчетов Сторон по данным основаниям указан в п. 7.2.1 настоящего Договора;

7.1.5. в других случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации и данным Договором.

7.2. Порядок взаиморасчетов Сторон при изменении численности Застрахованных лиц по настоящему Договору и досрочном прекращении настоящего Договора по соглашению Сторон:

7.2.1. При досрочном прекращении настоящего Договора по соглашению Сторон, в том числе, при прекращении страхования в отношении части Застрахованных лиц, расчет суммы, подлежащей возврату Страхователю, производится исходя из фактически поступившей по Договору страхования суммы страховых взносов за Застрахованных лиц, в отношении которых прекращается Договор, за вычетом приходящейся на указанных Застрахованных лиц части страховой премии, рассчитанной пропорционально времени, в течение которого действовало страхование в отношении данных Застрахованных лиц.

7.2.2. В случае увеличения численности Застрахованных лиц по настоящему Договору Страхователь обязан уплатить дополнительную страховую премию за каждое новое Застрахованное лицо в размере, пропорциональном неистекшему сроку действия настоящего Договора.

7.3. Порядок взаимоотношений Сторон при изменении настоящего Договора в части изменения численности Застрахованных лиц и досрочном прекращении настоящего Договора:

7.3.1. При прекращении страхования в отношении отдельных Застрахованных лиц Страхователь направляет Страховщику список Застрахованных лиц, в отношении которых прекращается страхование, по установленной Страховщиком форме с указанием даты прекращения страхования, рассчитанной с учетом положений п. 7.3.3 настоящего Договора.

7.3.2. При включении в настоящий Договор новых Застрахованных лиц Страхователь направляет Страховщику список Застрахованных лиц, включаемых в настоящий Договор, по установленной Страховщиком форме с указанием даты начала действия страхования в отношении этих лиц, рассчитанной с учетом положений п. 7.3.3 настоящего Договора.

7.3.3. При получении от Страхователя списков на изменение численности Застрахованных лиц Страховщик осуществляет изменения в списках Застрахованных лиц в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня получения списков.

7.3.4. При прекращении настоящего Договора в отношении всех Застрахованных лиц Страхователь направляет Страховщику по факсимильной связи или электронной почте, с последующей отправкой оригинала документа по почте, письменное заявление о прекращении настоящего Договора с указанием даты прекращения настоящего Договора.

7.3.5. В случае прекращения настоящего Договора, в том числе, при прекращении страхования в отношении отдельных Застрахованных лиц, Страховщик уведомляет медицинские организации о прекращении оказания медицинских услуг по настоящему Договору всем или конкретному Застрахованному лицу.

Во всех случаях досрочного прекращения настоящего Договора, в том числе, при прекращении страхования в отношении отдельных Застрахованных лиц, Страхователь при наличии такой возможности по требованию Страховщика возвращает Страховщику страховые полисы, страховые карточки выданные Застрахованным лицам.

7.4. Все изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и действительны лишь в том случае, если они выполнены в письменной форме.

7.4.1. Внесение изменений, связанных с переменной фамилии, имени, отчества, адреса проживания, домашнего и служебного телефонов Застрахованных лиц производится на основании уведомления от Страхователя, направленного в электронной форме по электронной почте, и не требует оформления дополнительного соглашения, подписанного каждой из Сторон.

При этом Страховщик уведомляет Страхователя по электронной почте о получении данного уведомления.

8. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

8.1. Отношения Сторон, не предусмотренные настоящим Договором, регулируются Правилами и действующим законодательством Российской Федерации.

8.2. Споры, возникающие между Страхователем и Страховщиком по настоящему Договору, решаются путем переговоров.

8.3. При недостижении соглашения споры рассматриваются в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

8.4. Неисполнение или ненадлежащее исполнение Сторонами принятых на себя обязательств по настоящему Договору влечёт за собой ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

9. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

9.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

9.2. В случае изменений в цепочке собственников Страховщика, включая бенефициаров (в том числе конечных), и (или) в исполнительных органах Страховщика последний обязан в течение трех календарных дней после таких изменений предоставить Страхователю по адресу электронной почты telidi_nn@gaz39.ru информацию об изменениях по установленной форме в формате «pdf» и в редактируемом формате «Excel» с подтверждением соответствующими документами в формате «pdf», включая согласия на обработку персональных данных физических лиц (в случае наличия).

9.3. Уведомления, извещения и другая информация направляются Страховщиком: по электронной почте telidi_nn@gaz39.ru.

9.4. Страхователь, подписывая настоящий Договор, подтверждает:

- настоящий Договор заключен Страхователем добровольно;
- Правила, Программу (-ы), Памятку получателю страховых услуг получил, с ними ознакомлен и согласен;
- согласен осуществлять взаимодействие со Страховщиком путем обращения в офисы Страховщика, посредством почтовой и телефонной связи, а также иными способами, если они особо предусмотрены Договором;
- согласен получать сообщения и уведомления от Страховщика, в том числе в электронной форме, по почтовому адресу, адресу электронной почты, телефонам, указанным в настоящем Договоре или документах, на основании которых заключался Договор.

9.5. Страхователь вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего Договора в случае неисполнения Страховщиком обязанности, предусмотренной п. 9.2 настоящего Договора. В этом случае настоящий Договор считается расторгнутым с даты получения Страховщиком письменного уведомления Страхователя об отказе от исполнения настоящего Договора или с иной даты, указанной в таком уведомлении.

9.6. Настоящий Договор заключен по результатам конкурентной закупки (протокол 128-07/2021 от «19» августа 2021г.).

9.7. К настоящему Договору прилагаются и являются его неотъемлемой частью:

- Приложение 1. Приложение 1. Правила добровольного медицинского страхования от 28.01.2015г. Экземпляр Правил вручен Страхователю.
- Приложение 2. Программы добровольного медицинского страхования.
- Приложение 3. Списки Застрахованных лиц.
- Приложение 4. Список медицинских организаций.
- Приложение 5. Форма согласия застрахованного лица на обработку его персональных данных.

9.1. Стороны признают юридическую силу документов, направленных по электронной почте, при условии получения подлинных экземпляров указанных документов.

10. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

СТРАХОВЩИК:

АО «СОГАЗ»

Адрес юридический и

Адрес фактического местонахождения:

Юридический адрес: 107078, г. Москва,

Проспект Академика Сахарова, д. 10

ИНН 7736035485 КПП 997950001

р/с 40701810299010120001

Центральный филиал АБ «Россия» г.

Москва,

К/с 30101810145250000220

БИК 044525220

ОКВЭД 66.03

ОГРН 1027739820921

ОКПО 17660963

КАЛИНИНГРАДСКИЙ ФИЛИАЛ

АО «СОГАЗ»

Почтовый адрес: 236022,

г. Калининград,

ул. Гвардейский проспект, д.15

тел.: (4012) 676-011, 676-028; 676-029

ИНН/КПП 7736035485/390643001

Директор по работе с
клиентами Дирекции по
личному страхованию АО «СОГАЗ»

М.П.



/Е.Г. Решетников/

СТРАХОВАТЕЛЬ:

АО «Калининградгазификация»

236029, г.Калининград, ул.Ст.л-та

Сибирякова, д.17

почтовый адрес: 236035, г. Калининград,

а/я 5036

тел.: (4012) 99-62-99; факс: (4012) 99-60-60

E-mail: priem@gaz39.ru

ОГРН 1103925000960

ИНН 3906214945

КПП 390601001

Р/с 40502810820020100015

Калининградское отделение №8626 ПАО

Сбербанк

к/с 30101810100000000634

БИК 042748634

Тел./Факс:

С протоколом разногласий

Генеральный директор АО
«Калининградгазификация»

Л.Е. Ковалев

/Л.Е. Ковалев/

М.П.



**ПРОГРАММА
добровольного медицинского страхования**

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

В рамках настоящей Программы Страховщик гарантирует Застрахованному лицу при наступлении страхового случая организацию и оплату медицинских услуг в объеме, предусмотренном настоящей Программой, в медицинских организациях, из числа предусмотренных Договором страхования или согласованных со Страховщиком.

Медицинские услуги по части п. 2.1. – 2.7. Программы оказываются Застрахованному лицу по медицинским показаниям при остром заболевании (состоянии), обострении хронического заболевания, травме (в том числе ожоге, обморожении) и отравлении, с целью проведения профилактических мероприятий, снижающих степень опасных для жизни или здоровья физического лица угроз и (или) устраняющих их, а также иных состояний, требующих оказания медицинской помощи.

Медицинские услуги по части 2.8. Программы оказываются застрахованному лицу по медицинским показаниям с целью проведения санаторно-курортного и/или реабилитационно-восстановительного лечения после перенесенного острого заболевания, травмы (в том числе ожога, обморожения), хронического заболевания вне стадии обострения и при отсутствии противопоказаний для проведения данного лечения.

Медицинские услуги по части 2.9. и 2.10 Программы оказываются застрахованному лицу по медицинским показаниям в соответствии с действующими нормативными документами МЗ РФ, в том числе приказом Министерства здравоохранения РФ от 1 ноября 2012 г. N 572н.

В рамках п. 2.11. настоящей программы Страховщик гарантирует Застрахованному лицу при наступлении страхового случая оплату лекарственных средств и/или изделий медицинского назначения, назначенных врачом медицинской организации из числа предусмотренных Договором страхования по заболеваниям / состояниям предусмотренным Программой.

Территория действия настоящей программы определяется постоянным местом проживания Застрахованного лица, за исключением случаев организации экстренной и неотложной медицинской помощи в момент нахождения его вне места постоянного проживания на территории РФ.

Экстренная и неотложная медицинская помощь на территории РФ оказывается Застрахованному лицу по медицинским показаниям при состояниях, требующих оказания экстренной и неотложной медицинской помощи для устранения угрозы жизни и/или снятия острой боли.

II. ПРОГРАММА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:

2.1. Амбулаторно-поликлиническое обслуживание

2.2. Помощь на дому

2.3. Стоматологическое обслуживание (в специализированных клиниках и на базе амбулаторно – поликлинических организаций)

2.4. Скорую медицинскую помощь (при наличии в городе обслуживания бригад скорой помощи, работающих в системе ДМС)

2.5. Стационарное обслуживание (экстренная и плановая госпитализация)

2.6. Специализированную консультационно-диагностическую помощь на базе ведущих научно-исследовательских медицинских организаций

2.7. Экстренную и неотложную помощь на территории Российской Федерации

2.8. Санаторно-курортное и реабилитационно-восстановительное лечение

2.9. Дородовое наблюдение за беременными

2.10. Родовспоможение

2.11. Обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения

III. ОБЪЕМ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫЙ В РАМКАХ ПРОГРАММЫ:

3.1. Амбулаторно-поликлиническое обслуживание, включая стационарозамещающие технологии (дневной стационар):

3.1.1. Приемы, консультации и манипуляции врачей по: акушерству и гинекологии, аллергологии-иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, восстановительной медицине, гастроэнтерологии, гематологии, генетике, дерматовенерологии, инфекционным болезням, кардиологии, клинической микологии, колопроктологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, нейрохирургии, неврологии, нефрологии, общей врачебной практике (семейной медицине), онкологии, оториноларингологии, офтальмологии, паразитологии, психиатрии, пульмонологии, рентгенологии, ревматологии, рефлексотерапии, сердечно-сосудистой хирургии, терапии, торакальной хирургии, травматологии и ортопедии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, фтизиатрии, функциональной диагностике, хирургии, челюстно-лицевой хирургии, эндокринологии, эндоскопии, гериатрии, диабетологии, диетологии, косметологии, применению методов традиционной медицины, медико-социальной экспертизе, пластической хирургии, профпатологии, психиатрии-наркологии, психотерапии, сексологии, сурдологии-оториноларингологии, Консультации и занятия у логопеда, психолога.

3.1.2. Оформление медицинской документации¹:

Экспертиза временной нетрудоспособности с оформлением листов нетрудоспособности и справок формы 095/у; выписка из медицинской карты по форме 027/у; оформление рецептов (за исключением льготных), посыльный лист на МСЭ; заключение предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования) по форме 003-П/У; справка на профессиональную пригодность (форма 086/у); санаторно-курортная карта (форма 072/у); справка в бассейн, фитнес-центр, спортивные секции; справка в ГИБДД (форма 083/у); справка для выезжающих за границу (форма 082/у); справка для получения путевки (форма 070/у); справка на госслужбу по форме 001-ГС/у; справка на оружие (форма 046-1).

3.1.3. Лабораторные и инструментальные исследования:

3.1.3.1. Лабораторные²: общеклинические, биохимические, иммунологические, микробиологические, цитологические, гистологические, гормональные исследования (включая определение половых гормонов), определение онкомаркеров, Витамин Д.

3.1.3.2. Инструментальные: функциональная диагностика: электрокардиография (ЭКГ), электроэнцефалография (ЭЭГ), рэоэнцефалография (РЭГ), исследование функции внешнего дыхания (спирография), суточное мониторирование артериального давления/ ЭКГ, нагрузочные тесты (велозергометрия, тредмил-тест), миография; ультразвуковая диагностика: УЗИ органов и тканей, эхокардиография (ЭхоКГ), сосудистая доплерография в т.ч. с цветным картированием; рентгенологические и рентген-радиологические исследования, включая компьютерную томографию, позитронно-эмиссионную томографию, радиоизотопные исследования; магнитно-резонансная томография; эндоскопические исследования.

3.1.4. Процедуры, манипуляции и методы лечения:

3.1.4.1. Физиотерапевтическое лечение (в отделении физиотерапии): электротерапия, фототерапия, механотерапия, климатотерапия, бальнеотерапия, гидротерапия, пелоидотерапия, термотерапия ингаляции.

3.1.4.2. Восстановительное лечение: групповая и индивидуальная лечебная физкультура, массаж, корпоральная иглорефлексотерапия, мануальная терапия, методы традиционной диагностики и терапии, традиционные системы оздоровления, восстановительное аппаратное лечение нарушений двигательной функции костно-мышечной системы.

3.1.4.3. Лечебные и диагностические манипуляции: инъекции; проведение малых хирургических операций в амбулаторных условиях; скарификационные пробы, специфическая иммунная терапия

¹ Формы справок приведены в соответствии с действующим законодательством РФ.

² Исследования в программе указаны согласно Приказу Минздрава РФ от 21.02.2000 N 64 "Об утверждении номенклатуры клинических лабораторных исследований".

(СИТ), аппаратные методы лечения с использованием радиоволнового, лазерного и ультразвукового оборудования³; ударно-волновая терапия.

3.1.4.4. Догоспитальная подготовка.

3.1.4.5. Иммунопрофилактика биопрепаратами отечественного и импортного производства в условиях поликлиники⁴, антирабическая⁵, противостолбнячная вакцинация при травме с оплатой лекарственных средств.

3.1.4.6. Проведение медицинских осмотров согласно Приказам Министерства Здравоохранения РФ

3.1.5. Медикаментозное обеспечение:

3.1.5.1. Обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения необходимыми:

- при оказании экстренной медицинской помощи;
- при выполнении процедур и манипуляций на приеме у врача при предоставлении их медицинской организацией;
- при проведении малых хирургических операций в амбулаторно-поликлинических условиях и в условиях дневного стационара при предоставлении их медицинской организацией.

3.2. Помощь на дому⁶:

3.2.1. Оказание медицинской помощи врачом-терапевтом / врачом общей врачебной практики (семейной медицины).

3.2.2. Снятие ЭКГ по назначению врача по медицинским показаниям при невозможности посещения медицинской организации.

3.2.3. Забор материала для лабораторных исследований по медицинским показаниям и по назначению врача;

3.2.4. Экспертиза временной нетрудоспособности;

3.2.5. Консультации врачей специалистов по назначению врача-терапевта / врача общей практики;

3.2.6. Выполнение врачебных назначений средним медицинским персоналом.

3.3 Стоматологическое обслуживание (в специализированных клиниках и на базе амбулаторно – поликлинических организаций):

3.3.1. Приемы, консультации врачей-специалистов по стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, пародонтологии, стоматологии ортодонтической, имплантологии.

3.3.2. Приемы и консультации врача-ортопеда в случае травмы челюстно-лицевой области.

3.3.3. Рентгенологические исследования: радиовизиография, дентальные рентгеновские снимки, ортопантограмма, компьютерная томография челюстно-лицевой области

3.3.4. Анестезия (инфильтрационная, аппликационная, проводниковая, общий наркоз).

3.3.5. Лечебные манипуляции врачей-специалистов и среднего медицинского персонала.

3.3.6. Терапевтическая стоматология:

3.3.6.1. лечение поверхностного, среднего и глубокого кариеса с использованием современных, в том числе светоотверждаемых пломбировочных материалов; применение лечебной прокладки при глубоком кариесе. Восстановление коронковой части зуба с помощью пломбировочного материала;

3.3.6.2. лечение пульпита/периодонтита: наложение девитализирующей пасты; распломбировка корневых каналов; механическая и медикаментозная обработка корневых

³ На приеме у врача.

⁴ В соответствии с действующим законодательством РФ.

⁵ При наличии вакцины в клинике.

⁶ Помощь на дому оказывается Застрахованному лицу, который по состоянию здоровья, характеру заболевания не может посетить медицинскую организацию и нуждается в наблюдении врача. К помощи на дому не относится наблюдение за больными, нуждающимися в патронажном уходе по поводу заболеваний и состояний, сопровождающихся полной или частичной потерей способности больного к самообслуживанию и самостоятельному отправлению физиологических потребностей.

каналов; временное пломбирование корневых каналов; пломбирование корневых каналов; постановка временной пломбы; постановка постоянной пломбы.

3.3.7. Хирургическая стоматология: удаление зубов (простое, сложное), включая удаление ретинированных и дистопированных зубов; лечение доброкачественных новообразований челюстно-лицевой области; разрезы при периоститах, вскрытие абсцессов, иссечение капюшона при перикоронарите.

3.3.8. Терапевтическое и хирургическое лечение тканей пародонта.

3.3.9. Снятие налетов методом Air Flow с последующим покрытием фторсодержащими препаратами.

3.3.10. Физиотерапевтическое лечение.

3.3.11. Зубопротезирование и подготовка к нему, включая имплантологию;

3.3.12. Лечение некариозных поражений зубов;

3.3.13. Услуги, оказываемые в профилактических целях: герметизация фиссур, химическое лазерное и другое отбеливание зубов, реставрация зубных рядов, косметическое восстановление зубов; замена старых пломб без медицинских показаний.

3.3.14. Ортодонтические виды лечения.

3.3.15. Обеспечение лекарственными средствами (включая анестезиологические пособия) и изделиями медицинского назначения необходимыми при выполнении процедур и манипуляций на приеме у врача при предоставлении их медицинской организацией.

3.4. Скорая медицинская помощь⁷:

3.4.1. Выезд бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.

3.4.2. Первичный осмотр, проведение необходимой экспресс-диагностики в объеме медицинского оснащения автомобиля.

3.4.3. Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи, в том числе с применением лекарственных средств в объеме медицинского оснащения автомобиля.

3.4.4. Медицинская эвакуация бригадой скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи (наземным транспортом) в медицинскую организацию, либо из одной организации в другую, с проведением во время транспортировки мероприятий по оказанию медицинской помощи, в том числе с применением медицинского оборудования и лекарственных средств в объеме медицинского оснащения автомобиля.

3.4.5. Медицинская эвакуация авиационным транспортом в случаях, когда Застрахованному лицу необходима экстренная медицинская помощь, при невозможности его транспортировки в медицинскую организацию другими транспортными средствами и при отсутствии в доступной близости медицинских организаций, могущих оказать первичную медицинскую помощь Застрахованному лицу, с проведением во время транспортировки мероприятий по оказанию медицинской помощи, в том числе с применением медицинского оборудования

3.5. Стационарное обслуживание⁸ (экстренная⁹ и плановая¹⁰ госпитализация):

3.5.1. Пребывание в палате стационара, питание, уход медицинского персонала.

3.5.2. Первичные, повторные, консультативные приемы врачей-специалистов по: абдоминальной хирургии, акушерству и гинекологии, аллергологии и иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, гематологии, дерматовенерологии, инфекционным болезням, кардиологии, колопроктологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии,

⁷ Скорая медицинская помощь предоставляется Застрахованному лицу в целях спасения жизни.

⁸ Стационарная помощь осуществляется только по направлению Страховщика.

⁹ Экстренная госпитализация осуществляется при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациенту.

¹⁰ Плановая госпитализация осуществляется по направлению врача в состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью. Госпитализация осуществляется на основании направления на плановую госпитализацию и амбулаторной карты или выписки из нее, содержащей все необходимые результаты догоспитального обследования.

неврологии, нейрохирургии, нефрологии, онкологии, оториноларингологии, офтальмологии, паразитологии, пульмонологии, радиологии, ревматологии, рентгенологии, рефлексотерапии, сердечно-сосудистой хирургии, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, терапии, токсикологии, торакальной хирургии, травматологии и ортопедии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, челюстно-лицевой хирургии, эндокринологии, эндоскопии.

3.5.3. Лечебные манипуляции врачей-специалистов и среднего медицинского персонала.

3.5.4. Хирургические и консервативные методы лечения.

3.5.5. Лабораторные исследования: общеклинические, биохимические, иммунологические, микробиологические, цитологические и гистологические исследования.

3.5.6. Инструментальные исследования: функциональная и ультразвуковая диагностика; рентгенологические и рентген-радиологические исследования, включая компьютерную томографию, радиоизотопные исследования, позитронно-эмиссионную томографию; магнитно-резонансная томография; эндоскопические исследования.

3.5.7. Обеспечение лекарственными средствами (включая анестезиологические пособия) и изделиями медицинского назначения необходимыми для лечения при предоставлении их медицинской организацией.

3.5.8. Реанимационные мероприятия.

3.5.9. Физиотерапия и восстановительное лечение по назначению врача в случаях, когда эти процедуры необходимы для лечения заболевания, послужившего причиной госпитализации.

3.5.10. Экспертиза нетрудоспособности с оформлением листков временной нетрудоспособности и справок.

3.5.11. Оформление медицинской документации, предусмотренной действующим законодательством.

3.5.12. Индивидуальный медицинский пост.

3.6. Специализированная консультационно-диагностическая помощь на базе ведущих научно-исследовательских медицинских организаций.

3.7. Экстренная и неотложная помощь на территории Российской Федерации

3.8. Санаторно-курортное и реабилитационно-восстановительное лечение

3.8.1. Пребывание в медицинской организации, оказывающей санаторно-курортное и (или) реабилитационно-восстановительное лечение (включая питание, уход медицинского персонала).

3.8.2. Консультативные приемы врачей-специалистов по: акушерству и гинекологии, аллергологии и иммунологии, восстановительной медицине, гастроэнтерологии, дерматовенерологии, диетологии, кардиологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, неврологии, нефрологии, оториноларингологии, офтальмологии, пульмонологии, ревматологии, рентгенологии, рефлексотерапии, терапии, травматологии и ортопедии, применению методов традиционной медицины, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, эндокринологии, эндоскопии.

3.8.3. Лабораторные и инструментальные исследования:

3.1.3.1. Лабораторные: общеклинические, биохимические, иммунологические, микробиологические, цитологические и гистологические исследования.

3.1.3.2. Инструментальные: функциональная диагностика; ультразвуковая диагностика; рентгенологические и рентген-радиологические исследования, включая компьютерную томографию, позитронно-эмиссионную томографию, радиоизотопные исследования; магнитно-резонансная томография; эндоскопические исследования.

3.8.4. Процедуры, манипуляции и методы лечения:

3.8.4.1. Физиотерапевтическое лечение: электролечение, светолечение, теплотечение, водолечение, климатотерапия, физиофармаколечение, ультразвуковая терапия, лазеротерапия, ингаляции, методы традиционной диагностики и терапии, традиционные системы оздоровления.

3.8.4.2. Восстановительное лечение: групповая и индивидуальная лечебная физкультура, массаж, корпоральная иглорефлексотерапия, мануальная терапия, восстановительное аппаратное лечение нарушений двигательной функции костно-мышечной системы.

3.8.4.3. Консервативное лечение по поводу заболевания, послужившего основанием для оказания санаторно-курортного и/или реабилитационно-восстановительного лечения с оплатой лекарственных средств.

3.9. Дородовое наблюдение за беременными

3.9.1. Амбулаторно-поликлиническое обслуживание:

3.9.1.1. Приемы, консультации, манипуляции врачей по: акушерству и гинекологии, оториноларингологии, офтальмологии, терапии.

3.9.1.2. Приемы, консультации, врачей по направлению акушера-гинеколога по: аллергологии, гастроэнтерологии, генетике, дерматовенерологии, инфекционным болезням, кардиологии, нефрологии, онкологии, пульмонологии, сердечно-сосудистой хирургии, урологии, эндокринологии

3.9.1.3. Приемы, консультации врачей по: стоматологии терапевтической.

3.9.1.4. Диагностические лабораторные и инструментальные исследования:

3.9.1.4.1. Лабораторные исследования в объеме:

- клинический анализ крови;
- биохимический анализ крови (включая гормональные исследования по медицинским показаниям);
 - исследование системы гемостаза: количество тромбоцитов, время свертывания, время кровотечения, агрегация тромбоцитов, АЧТВ (активированное частичное тромбопластиновое время), фибриноген, определение протромбинового (тромбопластинового) времени;
 - определение Д-димеров (по медицинским показаниям);
 - пероральный глюкозотолерантный тест с 75 г глюкозы (за исключением беременных с установленным сахарным диабетом);
- общий анализ мочи с микроскопией осадка;
- посев средней порции мочи;
- микроскопическое исследование мазков;
- цитологическое исследование тканей шейки матки;
- определение группы крови и резус-фактора;
 - у резус-отрицательных женщин - кровь на резус-антитела (при резус-положительной принадлежности отца ребенка);
- анализ крови на RW, HBsAg, HCV, ВИЧ;
- обследование на наличие возбудителей TORCH-комплекса;
- обследование на урогенитальные инфекции методом ПЦР;
- комплексная пренатальная (дородовая) диагностика нарушений развития ребенка;
- пренатальный скрининг 1-го триместра (с определением PAPP-A и b-ХГЧ);
- пренатальный скрининг 2-го триместра (с определением ХГЧ, АФП, свободного эстриола).

3.9.1.4.2. Инструментальные исследования в объеме: ультразвуковая и функциональная диагностика, доплерометрия, КТГ плода.

3.9.1.5. Оформление медицинской документации:

3.9.5.1. Экспертиза временной нетрудоспособности с оформлением листков нетрудоспособности и справок.

3.9.5.2. Оформление обменной карты.

3.9.1.6. Процедуры, манипуляции и методы лечения:

- лечебные и диагностические манипуляции врачей-специалистов и среднего медицинского персонала в условиях поликлиники;
- физиотерапевтическое лечение;
- профилактика резус-конфликта, за исключением стоимости препаратов.

3.9.1.8. Обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения необходимыми:

- при оказании экстренной медицинской помощи;
- при выполнении процедур и манипуляций на приеме у врача при предоставлении их медицинской организацией.

3.10. Родовспоможение

3.10.1. Амбулаторно-поликлиническое обслуживание, начиная с 36-й недели беременности:

3.10.1.1. Приемы врача акушера-гинеколога.

3.10.1.2. Приемы, консультации, врачей по направлению акушера-гинеколога по: аллергологии, гастроэнтерологии, генетике, дерматовенерологии, инфекционным болезням, кардиологии, нефрологии, онкологии, пульмонологии, сердечно-сосудистой хирургии, урологии, эндокринологии

3.10.1.3. Лабораторные и инструментальные исследования.

3.10.1.4. Медикаментозное обеспечение:

3.10.1.4.1. Обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения необходимыми:

- при оказании экстренной медицинской помощи;
- при выполнении процедур и манипуляций на приеме у врача при предоставлении их медицинской организацией.

3.10.2. Скорая медицинская помощь:¹¹

3.10.2.1. Выезд бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.

3.10.2.2. Первичный осмотр, проведение необходимой экспресс-диагностики в объеме медицинского оснащения автомобиля.

3.10.2.3. Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи, в том числе с применением лекарственных средств в объеме медицинского оснащения автомобиля.

3.10.2.4. Медицинская эвакуация бригадой скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи с началом родовой деятельности в медицинскую организацию, либо из одной организации в другую, с проведением во время транспортировки мероприятий по оказанию медицинской помощи, в том числе с применением медицинского оборудования и лекарственных средств.

3.10.3. Стационарное обслуживание¹² (экстренная¹³ и плановая¹⁴ госпитализация):

3.10.3.1. Пребывание в специализированном отделении стационара¹⁵ в 1-2-3-х местных палатах стационара, в том числе пребывание в стационаре до проведения операции планового кесарево сечения; питание, уход медицинского персонала.

3.10.3.2. Первичные, повторные, консультативные приемы врачей-специалистов по: абдоминальной хирургии, акушерству и гинекологии, анестезиологии и реаниматологии, педиатрии/неонатологии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии.

3.10.3.3. Лабораторные исследования: общеклинические, биохимические, иммунологические, микробиологические, цитологические и гистологические исследования.

3.10.3.4. Инструментальные исследования: функциональная и ультразвуковая диагностика; рентгенологические и рентген-радиологические исследования, включая компьютерную томографию, радиоизотопные исследования; магнитно-резонансная томография; эндоскопические исследования.

3.10.3.5. Лечебные манипуляции врачей-специалистов и среднего медицинского персонала.

3.10.3.6. Родовспоможение, включая кесарево сечение в экстренном и плановом порядке.

3.10.3.7. Обеспечение лекарственными средствами (включая анестезиологические пособия) и изделиями медицинского назначения необходимыми для лечения при предоставлении их медицинской организацией.

3.10.3.8. Реанимационные мероприятия.

3.10.3.9. Послеродовое пребывание совместно с новорожденным ребенком (при отсутствии противопоказаний со стороны Застрахованной лица и ребенка и при возможности стационара).

3.10.3.10. Вакцинация новорожденного (при условии отсутствия противопоказаний).

¹¹ Скорая медицинская помощь предоставляется застрахованному лицу в целях спасения жизни.

¹² Стационарная помощь осуществляется только по направлению Страховщика.

¹³ Экстренная госпитализация осуществляется с началом родовой деятельности.

¹⁴ Плановая госпитализация осуществляется по направлению врача на плановое кесарево сечение.

¹⁵ Длительность пребывания новорожденного в родильном доме определяется медицинскими показаниями со стороны Застрахованной (пребывание новорожденного ребенка, включая необходимые медицинские услуги, оплачивается до момента выписки матери из родильного дома).

3.10.3.11. Медицинские услуги, предоставляемые новорожденному в соответствии с действующими нормативными документами МЗ РФ.

3.10.3.12. Физиотерапия и восстановительное лечение по назначению врача в случаях, когда эти процедуры необходимы для лечения заболевания, послужившего причиной госпитализации.

3.10.3.13. Профилактика осложнений, связанных с родовспоможением, в соответствии с медицинскими стандартами (в том числе профилактика резус-конфликта) включая стоимость препаратов.

3.10.3.14. Оформление медицинской документации, предусмотренной действующим законодательством.

3.10.3.15. Консультативные приемы врачей-специалистов по акушерству и гинекологии, а также необходимое обследование по поводу состояний, возникших у застрахованного лица в послеродовом периоде (первые 28 дней после родов), включая лабораторные и ультразвуковые исследования.

3.11. Обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения:

3.11.1. Обеспечение лекарственными средствами.

3.11.2. Обеспечение изделиями медицинского назначения.

IV. ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ ПРОГРАММЫ:

4.1. Перечень заболеваний/состояний, а также их осложнений, обращение по поводу которых не является застрахованным и не оплачивается Страховщиком:

4.1.1. ВИЧ – инфекция, СПИД, и их осложнения.

4.1.2. Психические заболевания и их осложнения, органические психические расстройства (включая симптоматические), алкоголизм, наркомания, токсикомания.

4.1.3. Туберкулез, муковисцидоз независимо от клинической формы и стадии процесса.

4.1.4. Венерические заболевания (сифилис, гонорея, мягкий шанкр, паховая гранулема).

4.1.7. Особо опасные инфекционные болезни: натуральная оспа (B03¹⁶), полиомиелит (A80), тяжелый острый респираторный синдром (ТОРС) (U04).

4.1.8. Заболевания, включенные в утверждаемый Правительством Российской Федерации перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих.

4.2. Услуги, обращение за которыми не является застрахованным и не оплачивается Страховщиком:

4.2.1. Медицинские услуги, не назначенные врачом.

4.2.2. Диагностика, лечение, процедуры, пластические операции, проводимые с целью улучшения психологического состояния Застрахованного.

4.2.3. Хирургическое изменение пола.

4.2.4. Коррекция веса.

4.2.5. Лечение, являющееся по характеру экспериментальным или исследовательским, теледиагностика.

4.2.6. Расходы Застрахованного лица на приобретение, в том числе по рецепту лечащего врача, лекарственных средств, отсутствующих в готовой рецептурной форме, биологических добавок (БАД), гомеопатических препаратов, лечебной косметики, средств личной гигиены, средств для

¹⁶ Здесь и далее указан код заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (10-й пересмотр).

контрацепции, средств не разрешенных к применению в РФ в установленном действующим законодательстве порядке.

4.2.7. Доставка лекарственных средств и/или изделий медицинского назначения к месту нахождения Застрахованного лица.

4.2.8. Услуги, оказанные Застрахованному лицу после окончания срока действия договора страхования, кроме услуг стационарной помощи, связанных с лечением Застрахованного лица, госпитализированного в течение срока действия договора страхования – до момента его выписки из стационара.

4.2.9. Любые медицинские услуги, не предусмотренные настоящей Программой.

V. ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ПРЕДУСМОТРЕННЫЙ ПРОГРАММОЙ:

1. «Амбулаторно-поликлиническая помощь», включая:

- стоматологическую помощь на базе поликлиники;
- стоматологическую помощь в специализированных клиниках;
- помощь на дому;

№ п.п	Наименование	Адрес	Телефон
1.1.	ГБУ КО «ЦГКБ»	Адрес:236005, г. Калининград, ул. Летняя, 3	т. 64-78-21
1.2.	ГБУЗ «Калининградская ОКБ» (Диагностический центр)	236019, Калининград, ул. Клиническая, д. 74	т. 578-425, координатор Емельянова Галина Михайловна
1.3.	«Региональный перинатальный центр» ГАУ КО АУ	236023, Калининград, ул. Каштановая аллея, д. 145	т. 362-608
1.4.	ЗАО «Центр Флебологии»	:236040, Калининград, ул. Сергеева, д.2	т. 53-53-13
1.5.	ЗАО «Центродент»	236000, Калининград, ул. Калужская, 30-38; ул.Летняя, д.5	т. 21-47-79
1.6.	ИП Ничипоренко (клиника Дантист)	236000, Калининград, ул. Пражская, д. 3	т. 358-410
1.7.	ИП Дьяконова	г. Балтийск Ул. Ленина,57 8(40145)6-63-94	т. 8(40145)6-63-94
1.8.	ООО «ЛДЦ МИБС-Калининград»	Калининград Ул. Д. Донского, 3	т. 971-302
1.9.	ГБУЗ КО «Советская центральная городская больница»	238750, г. Советск, ул. 9 Января, 13	т. 8 (40161) 6-22-99
1.10.	Светловская ЦГБ	238340 Калининградская обл. г. Светлый, пер. Сосновый, 8-10	т. (40152) 3-43-03
1.11.	ГБУЗ «Городская больница №1»	236010 г. Калининград, ул. Чапаева, 26/28.	т. 21-75-34
1.12.	ГБУЗ Калининградской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи»	236008, Калининград, ул. А.Невского, 90	т.46-69-89
1.13.	ГБУЗ КО «Зеленоградская центральная районная больница»	238530, г. Зеленоградск, ул. Лесопарковая, 1	т. (40150)3-13-73

1.14.	ООО «Апрель мед»	236029, Калининградская обл, Калининград г, Партизанская ул, дом № 6	Т. 8 (4012) 91-91-50
1.15.	Советская стоматологическая поликлиника	г. Советск, ул. Ломоносова, 2 «А»	т. 8(40161) 3-25-42
1.16.	ГБУЗ «ГБ №4» (бывшая Портовая больница)	236006, г. Калининград, ул. Больничная, 34-38	т. 53-24-54
1.17.	ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Калининград	236005, Калининград, ул. Летняя, д. 1, 238150, г. Черняховск, Гурьевское шоссе, 8	Т. 601-362 (Мосиевский Владимир Леонидович)
1.18.	Областная стоматологическая поликлиника	236016, Калининград, ул. Клиническая, 69	т. 46-23-26
1.19.	ООО «МРТ-Эксперт Калининград»	г. Калининград ул.Летняя,5 литер 1	т.988-448
1.20.	ООО «Центр медицинских осмотров»	Г. Калининград ул. Леонова, 11-17	+7 (4012) 555366
1.21.	ООО «АЙМАД»	г. Калининград, ул. Тургенева,8	т. 91-61-36
1.22.	ООО «Аверис»	г. Калининград, ул. Ген. Озерова, 24а	т.96-57-73
1.23.	ООО «Айболит +»	ул. Воздушный пер., 7	т. 33-30-33
1.24.	ООО «АМАТИ»	236000, Калининград, ул. Галицкого, д. 11	т. 531-702
1.25.	ООО «Медицинский центр» (АМД лаборатория)	г. Калининград, ул. Колоскова,12-10	т.71-84-71
1.26.	ООО «Апрель»	г. Калининград ул. Партизанская,6	91-91-50
1.27.	ООО «Арс Медика» (ИНВИТРО)	Московский проспект, д.50; г. Советск, ул. Матросова, д. 4 (литер А); г. Светлый ул. Калининградская, 21А	т. 777-057
1.28.	ООО «Арс Медика+» (ИНВИТРО) ООО «Арс Медика центр»	Московский пр-кт, 50; ул. Гайдара, 116; ул. Батальная, 17; г. Гусев, Железнодорожная, 20	т. 777-057
1.29.	ООО «Асдент»	г. Балтийск, Романова,3	т. 8(40145) 31-823
1.30.	ООО «Балтрезерв» (Центр лазерной микрохирургии глаза)	236000, Калининград, ул. Леонова, д. 25Б	т. 93-03-50
1.31.	ООО «БЛАГО»	г. Балтийск, ул. Ушакова, 19-3	+7 (40145) 66999
1.32.	ООО «Вивадент»	236000, Калининград, ул. Гвардейский пр-т, д. 15	т.57-61-21
1.33.	ООО «Пиллау-Дент»	г. Балтийск, пр-т Ленина, 57, 1 строение	Т. 8-952-794-88-53
1.33.1	ООО «Дента-Вита»	г. Черняховск, ул. Калининградская, 146 г. Калининград, ул. Кутаисская, 3	Т. 8(40141)3-54-02 Т. 67-05-05
1.34.	ООО «ВЭЛДАН» (стоматология улыбка)	г. Светлогорск ул.Октябрьская, 34/1	8 (40153) 2-20-90
1.35.	ООО «ДИОМЕД»	г. Калининград, Московский пр.155/159	+7 (4012) 582215
1.36.	ООО «Доктор дент-люкс»	236000, Калининград, ул. Яналова, д. 2А	т.93-19-10

1.37.	ООО «Линия улыбки»	г. Калининград, ул. Каштановая аллея, 3 А, литер 1	т. 766-622
1.38.	ООО «Лукетс»	236000, Калининград, пр-т Мира, 5	т. 21-94-51
1.39.	ООО «Мастер дент»	г. Калининград, ул. Л. Интернациональная, 30	т. 71-11-71
1.40.	ООО «МедЛюкс»	г. Калининград, Каштановая аллея, 103-105	т. 95-51-51 ; т. 21-33-06
1.41.	ООО «Медико-диагностический центр ДовериеМед»	г. Калининград, ул. Советский пр-т, 43	+7 (4012) 662262
1.42.	ООО «Медико-диагностический центр»	г. Калининград, ул. Зеленая, 81-85	+7 (4012) 320303
1.43.	ООО «Медистом»	г. Калининград, ул. Генерала Буткова, 1	т. 53-50-88
1.44.	ООО МЦ «Медэксперт»	ул.Иванникова, 8	т. 56-77-22
1.45.	ООО «Медэксперт плюс»	Ул. Леонова, 8	т. 56-77-11
1.46.	ООО «Медицинский центр Медэксперт-4»	ул. Пражская, 1	т. 56-77-44
1.47.	ООО «Медицинский центр «Медэксперт Л.Д.»	ул. Космическая, 29	т. 51-91-02
1.48.	ООО «Новомед» Медицинский центр	г. Калининград, ул. Гагарина, 2 «В»	т. 56-23-11
1.49.	ООО «Медком» (Маммологический центр»	г. Калининград, Московский проспект, 42-46	т. 340-222
1.51.	ООО «Люкс-Дент»	г. Светлогорск, Олимпийский бульвар, 2,	т. 8 (40153) 2-22-52
1.52.	ООО «Надежда-мед»	236006, Калининград, пер. Малый, 1; ул. Больничная 13-15	т.64-80-10
1.53.	ООО «Оптика дизайн»	236000, Калининград, пр-т Мира, д. 48	т.93-70-64
1.54.	ООО «Парацельс-Балтик»	г. Балтийск, ул. Чехова, д.11	т.(40145) 2-13-48
1.55.	ООО «Стомик»	ул. Красная, 105 ул. Колоскова, 2а, Багратиона, 66; ул. Красная, 105; ул. Гагарина, 99	т. 21-59-53
1.56.	ООО «Эстетика»	Калининградская область, г. Светлогорск, поселок Янтарный, ул. Советская, д.110 В помещение 1А из А; Невского, 68а	т. 53-25-60
1.57.	ООО «СДТ»	ул. Красносельская, 21-31	т. 96-05-05
1.58.	ООО «Ситилаб-Калининград»	ул. 1812 года, д. 126, литер хххв из литер А	т. 666-003
1.59.	ООО «СТОМА»	ул. Ярославская, 2 «В»	т. 36-93-46
1.60.	ООО «Стоматологический кабинет «Для все семьи»	ул. Коммунальная, 5, офис 10	т. 21-07-52, т. 95-19-55
1.61.	ООО «Медосмотр39»	236039, Калининградская обл, Калининград г, Ленинский пр-кт, дом № 83А-83 Д	+7 (4012) 988377

1.62.	ООО «Триадент Плюс»	Калининградская обл, Светлый г, Советская ул, дом № 10	+7 (40152) 33308
1.63.	ООО «Триадент»	236000, Калининград, ул. Черниговская, д. 20	+7 (4012) 731818
1.64.	ООО «Эдкар Регион»	г. Черняховск, ул. Калининградская, д.25	т.(40141) 3-28-44
1.65.	ООО «ЭргоДент 2»	ул.1812 года, 53	т. 33-92-33
1.66.	ООО «ЭргоДент»	ул.1812 года, 49	т. 33-44-88
1.67.	ООО «ЭС класс клиник»	ул. П.Железняк, д.1	т.77-78-00
1.68.	ООО «Медицинская компания «Эстет- Дент»	ул. Соммера,5	т.45-32-57
1.69.	ООО «Медицинский центр «Ваш Доктор»	ул. Москвина,д.1	т. 662-062
1.70.	ООО «Медицинский центр «Прогноз»	ул. У. Громовой 4 «Б»	т.71-03-35
1.71.	ООО «Аполлония»	ул. Театральная, д.30 ул. Эпроновская, д.1	т. 616-339 т. 616-353
1.72.	Родильный дом №1 Калининградской области	236016, г. Калининград, ул. Клиническая, 81	т.46-06-27
1.73.	ООО «Эдкар»	ул. Красноярская, 2/4	т. 45-12-78
1.74.	ООО «Эдкар Альфа»	ул. Бульвар Шевцовой, 43	т. 68-08-78
1.75.	ООО «Эдкар Бета»	ул. Генделя, 5	т. 99-11-32
1.76.	ООО «Эдкар-мед»	ул. Красноярская, 2/4	т.34-19-71
1.78.	ООО «Хороший врач»	ул. Аксакова, д.133	т. 33-64-54
1.79.	ФГБУ «Федеральный центр высоких медицинских технологий» МЗ РФ	Гурьевский р-н, пос. Родники, ш. Калининградское, д.4	т.592-0111, 592-198
1.80.	ГБУЗ «БЦРБ»	г. Балтийск, ул. Чехова, д.11	т. (40145) 2-05-48, 2-22-23
1.81.	ООО «Прима-Дент»	Балтийск г, Ленина пр- кт, дом № 62	т.8(40145)66717 т.8- 911-473-51-53
1.82.	ООО «Мед профи»	Калининград г, В.Фермора ул, дом № 6	т. 670-404
1.83.	"Медицинский центр профилактики, диагностики и лечения "Мед Профи" ООО	Калининград г, Дзержинского ул, дом № 78, корпус литер II из литера А	+7 (4012) 630404
1.84.	ООО «Лебедев Клиник»	г. Калининград, Литовский Вал, 87а	т. 984-008, 984-009
1.85.	ООО «Евростом»	238590, Калининградская обл, Пионерский г, Советская ул, дом № 11Б, корпус 3А	+7 (401) 264-29-11
1.86.	ООО «Земский доктор»	ул. К. Леонова, 74, литер V	т. 66-30-30
1.87.	"Поликлиника на Бассейной" ООО	236010, Калининградская обл, Калининград г, Бассейная ул, дом № 38	+7 (4012) 567-903
1.88.	"МЕДЭКСПЕРТ-ФАРМ" ООО	236040, Калининградская обл, Калининград г, Подполковника Иванникова ул, дом № 8	+7 (4012) 519118
1.90.	"Гинья" ООО	236022, Калининградская обл, Калининград г, Д.Донского ул, дом № 15, кв.лит. 5	+7 (4012) 765-005

1.91.	"СОГАЗ-Медсервис" ООО	117105, Москва г, Варшавское ш, дом № 35, корпус строение	Врач-куратор в КФ 676-030
1.92.	ООО «Международный медицинский центр СОГАЗ»	191186, Санкт- Петербург г, Малая Конюшенная ул, дом № 8	Врач-куратор в КФ 676-030
1.93.	ООО «МЕД и КО»	ул. А. Невского, 76 В	т. 35-28-35 52-18-33
1.94.	ООО «Лазерная медицина»	236006, Калининградская обл, Калининград г, Московский пр-кт, дом № 48	
1.95.	ООО «Городская амбулатория»	236026, Калининградская обл, Калининград г, Генерала Челнокова ул, дом № 46	
1.96.	ООО "Клиника Здоровья"	236019, Калининградская обл, Калининград г, Докука ул, дом № 9, кв.90	
1.97.	ООО "Центр Пластической Хирургии"	236001, Калининградская обл, Калининград г, П.Панина ул, дом № 8	

2. «Стационарное обслуживание»:

№п.п	Наименование	Адрес	Телефон
2.1.	ГБУ КО «ЦГКБ»	Адрес:236005, г. Калининград, ул. Летняя, 3	т. 64-78-21
2.2.	«Региональный перинатальный центр» ГАУ КО АУ	236023, Калининград, ул. Каштановая аллея, д. 145	т. 362-608
2.3.	ГБУЗ «Калининградская ОКБ» (Диагностический центр)	236019, Калининград, ул. Клиническая, д. 74	т. 578-425, координатор Емельянова Галина Михайловна
2.4.	ГБУЗ КО «Советская центральная городская больница»	238750, г. Советск, ул. 9 Января, 13	т. 8 (40161) 6-22-99
2.5.	Светловская ЦГБ	238340 Калининградская обл. г. Светлый, пер. Сосновый, 8-10	т. (40152) 3-43-03
2.6.	ГБУЗ «Городская больница №1»	236010 г. Калининград, ул. Чапаева, 26/28.	т. 21-75-84
2.7.	ГБУЗ Калининградской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи»	236008, Калининград, ул. А. Невского, 90	т.46-69-89
2.8.	ГБУЗ КО «Зеленоградская центральная районная больница»	238530, г. Зеленоградск, ул. Лесопарковая, 1	т. (40150)3-13-73
2.9.	ГБУЗ «ГБ №4» (бывшая Портовая больница)	236006, г. Калининград, ул. Больничная, 34-38	т.53-24-48
2.10.	НЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Калининград	236005, Калининград, ул. Летняя, д. 1, 238150, г. Черняховск, Гурьевское шоссе, 8	601-362 (Мосиёвский Владимир Леонидович)
2.11.	Родильный дом №1 Калининградской области	236016, г. Калининград, ул. Клиническая, 81	т.46-06-27

2.12.	ФГБУ «Федеральный центр высоких медицинских технологий» МЗ РФ	Гурьевский р-н, пос. Родники, ш. Калининградское, д.4	т.592-011, 592-198
2.13.	ГБУЗ «БЦРБ»	г. Балтийск, ул. Чехова, д.11	т. (40145)
2.14.	ООО «Международный медицинский центр СОГАЗ»	191186, Санкт-Петербург г, Малая Конюшенная ул, дом № 8	Врач-куратор в КФ 676-030

1. «Скорая и неотложная медицинская помощь»:

№п.п	Наименование	Адрес	Телефон
3.1.	ООО «Амбуланс»	г. Калининград, ул. В.Котика,26	т.911-777
3.2.	ООО «Мед-экспресс»	г. Калининград, ул. Марата, 1	т.555-503
3.3.	ООО «Позитив»	238310, Калининградская обл, Гурьевский р-н, Васильково п, Шатурская ул, дом № 4а	+7 (4012) 60-30-03

4. «Санаторно-курортное и реабилитационно-восстановительное лечение»:

№п.п	Наименование	Адрес	Телефон
4.1.	ООО «Санаторий «Янтарный берег»	г. Светлогорск, ул. Калининградский пр-т, 79а	Согласование с врачом-экспертом в Калининградском филиале АО «СОГАЗ»
4.2.	ЗАО «Пансионат «Волна»	г. Светлогорск, Калининградский пр., 68б	Согласование с врачом-экспертом в Калининградском филиале АО «СОГАЗ»
4.3.	ОАО «Пансионат «Балтика»	г. Светлогорск, ул. Верещагина, д. 8	Согласование с врачом-экспертом в Калининградском филиале АО «СОГАЗ»
4.4.	ООО «Роял Фальке Резорт»	г. Светлогорск, ул. Ленина, д. 1Б	Согласование с врачом-экспертом в Калининградском филиале АО «СОГАЗ»
4.5.	ФГБУ ДООС «Пионерск» Минздрава России	г. Пионерский, ул. Комсомольская, д.44-А	Согласование с врачом-экспертом в Калининградском филиале АО «СОГАЗ»

VI. ПОРЯДОК ПРЕДСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПО ПРОГРАММЕ

По всем вопросам, связанным с организацией и предоставлением медицинской помощи, Застрахованное лицо обращается:

- *в рабочее время - в АО «СОГАЗ» по телефону +7(4012) 676-030, 8(800)333-44-19 или врач-куратор Дудникова Анастасия Евгеньевна Dudnikova.Anastasia@sogaz.ru*

- **в нерабочее время, выходные и праздничные дни - на *Круглосуточный диспетчерский пульт АО «СОГАЗ» по телефону 8 (800) 333-44-19.***

1. Амбулаторно-поликлиническое обслуживание

- 1.1. При необходимости получения медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях Застрахованное лицо самостоятельно обращается в поликлинику, предусмотренную Договором. Медицинские услуги оказываются в режиме работы медицинского учреждения.
- 1.2. При обращении **в поликлинику** Застрахованное лицо должно предъявить страховой полис и/или пропуск в поликлинику (если необходимо) и документ, удостоверяющий личность.
- 1.3. При необходимости получения **помощи на дому** вызов врача осуществляется по телефону регистратуры поликлиники или телефону «помощи на дому» поликлиники. Помощь на дому оказывается в географических пределах и в часы работы, определенные медицинским учреждением и Программой.

2. Стоматологическая помощь (на базе поликлиники и специализированных стоматологий)

- 2.1. При необходимости получения стоматологической помощи в многопрофильной поликлинике или в специализированной стоматологической клинике, Застрахованное лицо обращается в клинику, предусмотренную Договором. Медицинские услуги оказываются в режиме работы медицинского учреждения.
- 2.2. При обращении **в поликлинику или специализированную стоматологическую клинику** Застрахованное лицо должно предъявить страховой полис и/или пропуск в клинику (если необходимо) и документ, удостоверяющий личность.

3. Скорая и неотложная медицинская помощь

- 3.1. При необходимости получения скорой и неотложной медицинской помощи, Застрахованное лицо (его близкие, лечащий врач) обращается в медицинское учреждение, из числа указанных в настоящей Программе, **в филиал или на Круглосуточный диспетчерский пульт АО «СОГАЗ».**
- 3.2. В каждом конкретном случае Страховщик определяет лечебное учреждение, руководствуясь характером клинической проблемы и возможностями конкретного лечебного учреждения.
- 3.3. В исключительных случаях, по жизненным показаниям сотрудник филиала или диспетчер вправе рекомендовать вызов бригады городской скорой медицинской помощи «03», после чего экстренная госпитализация может быть осуществлена по ОМС в ближайший к месту нахождения Застрахованного лица стационар с последующим переводом в указанный в Договоре стационар после стабилизации состояния Застрахованного лица.

4. Стационарное обслуживание (экстренная госпитализация)

- 4.1. При необходимости экстренной госпитализации Застрахованное лицо (его близкие, лечащий врач) обращается **в филиал или на Круглосуточный диспетчерский пульт АО «СОГАЗ».**
- 4.2. Госпитализация осуществляется в стационарное лечебное учреждение в отделение по профилю заболевания. При отсутствии свободных палат категории, предусмотренной Программой, застрахованное лицо госпитализируется в палату иной категории с последующим переводом.
- 4.3. В каждом конкретном случае Страховщик определяет лечебное учреждение, руководствуясь характером клинической проблемы и возможностями конкретного лечебного учреждения.
- 4.4. В исключительных случаях по жизненным показаниям экстренная госпитализация может быть осуществлена в ближайший к месту нахождения Застрахованного лица стационар по ОМС с последующим переводом в указанный в Договоре стационар после стабилизации состояния Застрахованного лица.

5. Стационарное обслуживание (плановая госпитализация)

- 5.1. При необходимости плановой госпитализации, Застрахованное лицо обращается **в филиал или на Круглосуточный диспетчерский пульт АО «СОГАЗ»**.
- 5.2. Плановая госпитализация осуществляется **в течение 7 рабочих дней** после согласования условий ее предоставления с Застрахованным лицом.
- 5.3. В каждом конкретном случае Страховщик определяет лечебное учреждение, руководствуясь характером клинической проблемы и возможностями конкретного лечебного учреждения.
- 5.4. Обязательным условием направления Застрахованного лица для оказания ему плановой стационарной помощи является наличие у него направления на госпитализацию, выданного врачом амбулаторно-поликлинического учреждения, в котором должны быть указаны необходимые результаты догоспитального обследования и обоснование необходимости оказания стационарной помощи по данному страховому случаю.

6. Санаторно-курортное и реабилитационно-восстановительное лечение

- 6.1. При необходимости получения санаторно-курортного и реабилитационно-восстановительного лечения, Застрахованное лицо обращается **в филиал**.
- 6.2. Организация санаторно-курортного и реабилитационно-восстановительного лечения осуществляется в течение 20 рабочих дней после согласования условий ее предоставления.
- 6.3. Лечение проводится в медицинском учреждении соответствующего профиля, указанном в Договоре или выбранном по согласованию сторон из перечня медицинских учреждений, с которыми у Страховщика есть договорные отношения.
- 6.4. Обязательным условием направления Застрахованного лица для оказания ему санаторно-курортного и реабилитационно-восстановительного лечения, является наличие у него:
 - Заявки на санаторно-курортное и реабилитационно-восстановительного лечения лечение;
 - Медицинской справки из лечебного учреждения с рекомендацией санаторно-курортного лечения застрахованному лицу ;
 - Полиса ОМС (в случае лечения в РФ)
 - Документа, удостоверяющего личность (паспорт гражданина РФ, свидетельство о рождении для ребенка).

На основании указанных выше документов оформляется Направление на реабилитационно-восстановительное лечение или на санаторно-курортное лечение.

- 6.5. Если медицинское учреждение, в котором Застрахованное лицо проходит реабилитационно-восстановительное или на санаторно-курортное лечение, не имеет возможности по каким-либо причинам самостоятельно оказывать предусмотренные настоящей программой медицинские услуги, АО «СОГАЗ» не организует и не оплачивает такие услуги в другом медицинском учреждении.

7. Экстренная медицинская помощь на территории Российской Федерации

- 7.1. При необходимости получения экстренной медицинской помощи в момент нахождения вне места постоянного проживания, Застрахованное лицо обращается **в филиал или на Круглосуточный диспетчерский пульт АО «СОГАЗ»**.

8. Застрахованное лицо также обращается в филиал или на Круглосуточный диспетчерский пульт АО «СОГАЗ» в следующих случаях:

- для организации рекомендованных врачом медицинских услуг при невозможности оказания таких услуг ни одним из медицинских учреждений, указанных в договоре страхования;
- для организации экстренной стоматологической помощи в случае невозможности оказания такой услуги ни одним из медицинских учреждений, указанных в договоре страхования;
- для оказания медицинской помощи на дому врачом-терапевтом, в случае, если ни одно из медицинских учреждений, указанных в договоре страхования, не имеет возможности оказать медицинскую помощь на дому;

В указанных в данном разделе случаях необходимое медицинское учреждение определяет Страховщик.

Программа медицинского обслуживания «Телемед»

Медицинские услуги организуются в объеме, указанном в разделе 2 и с учетом положений разделов 2-6 настоящей программы страхования, а также в соответствии с приказом Минздрава России от 30 ноября 2017 г. N 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».

1. ПРОГРАММА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

1.1. Дистанционные (телемедицинские) онлайн-консультации.

2. ОБЪЕМ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫЙ В РАМКАХ ПРОГРАММЫ:

2.1. Дистанционные (телемедицинские) онлайн-консультации, проводимые врачами-консультантами: терапевт/педиатр, кардиолог, гастроэнтеролог, эндокринолог, психиатр¹⁷.

2.2. Срочные консультации дежурным врачом-педиатром/терапевтом находящимся в данный момент в системе онлайн:

- предоставление письменного заключения с рекомендациями по результатам онлайн-консультации.

2.3. Плановые онлайн-консультации врача-педиатра/терапевта или профильного врача-консультанта по предварительной записи:

- предоставление письменного заключения с рекомендациями по результатам онлайн-консультации.

3. ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ ПРОГРАММЫ:

3.1. Страховым случаем не является, по настоящей программе страхования Услуги не производится в случаях:

3.1.1. Застрахованный обратился для организации и оплаты услуг, предусмотренных программой страхования, до начала или после окончания действия договора страхования;

3.2. В рамках исполнения договора страхования по настоящей программе страхования не подлежат оплате:

3.2.1. услуги, не подтвержденные медицинской документацией, не предусмотренные программой страхования, оказываемые в амбулаторных условиях в медицинских организациях, вызовы врача на дом, услуги, оказываемые в условиях дневного стационара и в стационарных условиях;

3.2.2. услуги по инструментальной и лабораторной диагностике;

3.2.3. услуги скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, услуги по вызову скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.

3.3. Услуги, предусмотренные Программой, не предоставляются в случае обращения за консультацией лиц, находящихся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения.

3.4. Оказание услуг, предусмотренных Программой, лицу, не являющемуся Застрахованным лицом.

4. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПО ПРОГРАММЕ:

4.1. Для получения услуг в рамках Программы страхования Застрахованный должен скачать приложение «СОГАЗ-Телемед» с AppStore или Google Play. Зарегистрироваться в мобильном приложении.

4.2. После регистрации Застрахованный переходит в персональный раздел Застрахованного, который позволяет Застрахованному связываться с врачом, получать устные и письменные консультации, прикреплять и хранить медицинские документы (результаты анализов, медицинские заключения, справки и т.д.).

4.3. Связь Застрахованного с врачом-терапевтом/педиатром при срочной консультации осуществляется следующим образом:

- Застрахованный отправляет запрос на срочную консультацию через приложение. В случае невозможности отправить запрос (отсутствует подключение к сети Интернет) для получения консультации Застрахованный отправляет запрос в контакт-центр «СОГАЗ». Звонок должен быть осуществлен с телефона, который указан при регистрации;

¹⁷ Однократно без применения диагностических тестов

- на основании запроса формируется заявка, на основании которой с застрахованным связываются в период до 24 часов;
- во время проведения консультации через приложение Застрахованный может показать врачу необходимый медицинский документ, в том числе загрузив новый документ;
- по результатам онлайн-консультации врач направляет через приложение письменное заключение с перечнем всех рекомендаций, которые он дал Застрахованному.

4.4. Связь Застрахованного с врачом-терапевтом при плановой онлайн-консультации врача-педиатра/терапевта или профильного врача-консультанта:

- Необходимо заблаговременно оставить заявку на организацию консультации;
- Требования Застрахованного относительно сроков проведения консультации не подлежат удовлетворению, если Застрахованный не направит запрос на проведение консультации или не будет находиться в системе (онлайн) после направления запроса или будет недоступен по телефону;
- во время проведения консультации Застрахованный может показать врачу необходимый медицинский документ, в том числе загрузив новый документ;
- в случае если отмена запланированной консультации произошла менее чем за сутки до онлайн-консультации – она считается оказанной.

4.5. В случае угрозы жизни и необходимости получения экстренной медицинской помощи Застрахованному лицу необходимо связаться со службами скорой медицинской помощи.

5. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ

5.1. Телемедицинские онлайн-консультации в рамках Программы могут осуществляться с использованием следующего оборудования: персональный компьютер, телефон (в дальнейшем – оборудование), – которое должно соответствовать техническим требованиям (раздел __ настоящей Программы).

5.2. Телемедицинские онлайн-консультации могут оказываться одним из следующих способов, в том числе совместно, по выбору Застрахованного:

- с использованием видеосвязи путем обмена сообщениями и файлами;
- с использованием аудиосвязи путем обмена сообщениями и файлами;
- путем обмена сообщениями и файлами;
- по телефону.

5.3. Телемедицинские онлайн-консультации могут проводиться на основе медицинской информации и документации, предоставленной Застрахованным во время консультации.

5.4. Застрахованный во время проведения консультации предоставляет врачу информацию об установленных диагнозах, перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, пересылает врачу скан-копии необходимых медицинских документов с использованием сервиса через «Личный кабинет» Застрахованного.

5.5. Во время проведения телемедицинской консультации, в том числе при установлении необходимости проведения очных консультаций, диагностических обследований, врач информирует Застрахованного о специалистах, к которым следует обратиться для постановки/подтверждения/уточнения диагноза, о рекомендуемых методах диагностики, лечения, связанных с ними рисках, их последствиях и ожидаемых результатах и предоставляет иную подобную медицинскую информацию.

5.6. Застрахованному предоставляются телемедицинские консультации по всем медицинским вопросам, непосредственно связанным с личностью Застрахованного, за исключением:

- вопросов, по которым врач не может сформировать свое профессиональное мнение ввиду технической невозможности произвести осмотр и иные манипуляции с Застрахованным дистанционным способом;
- вопросов, для которых необходимо получение дополнительной информации (результатов осмотров, анализов и пр.) при ее отсутствии.

5.7. По результатам телемедицинской консультации врачом составляется письменная рекомендация (заключение) для Застрахованного, которая размещается и хранится в «Личном кабинете».

5.8. Услуги в форме срочной консультации дежурным врачом-терапевтом/педиатром могут быть оказаны застрахованному в режиме с 9.00 до 21.00 по московскому времени, 7 дней в неделю.

5.9. Услуги (телемедицинские онлайн-консультации) оказываются врачами, сотрудниками Медицинских организаций с соблюдением норм действующего законодательства и с учетом специфики оказания услуг дистанционным способом.

6. ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ОБОРУДОВАНИЯ И ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

6.1. С целью получения качественных услуг, в том числе с целью регистрации на онлайн-сервисе, получения видеоконсультации и аудиоконсультации, обмена файлами и сообщениями с использованием приложения, Застрахованный должен пользоваться планшетом или смартфоном с учетом следующих характеристик:

- iOS 8.0 или более поздняя версия;
- Android 4.1 или более поздняя версия;

при заказе консультации по телефону:

- телефон, номер которого указан при регистрации.

6.2. Застрахованный самостоятельно отвечает за соответствие указанным требованиям используемого им оборудования. Страховая компания, онлайн-сервис и Медицинская организация не несут ответственности за невозможность получения Застрахованным услуги, возникшую из-за оборудования Клиента.



Страховщик:

/Е.Г. Решетников/

М.П.

Страхователь:

/Л.Е. Ковалев/

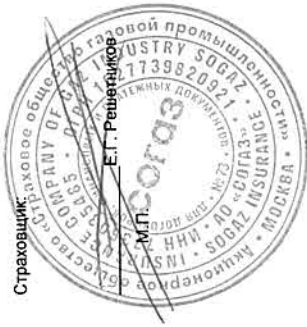
М.П.



Форма списка застрахованных лиц

№	ФИО Застрахованного лица	Дата рождения Застрахованного лица	Фактический адрес проживания	Паспортные данные			Должность Застрахованного лица	Отношение к предприятию	Программа ДМС	
				5	6	7				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1										

Страховщик:



Страхователь:

Л. Е. Ковалев
М.П. Л.Е. Ковалев



117-2970-2013

Форма Согласия Застрахованных лиц на обработку их персональных данных (взрослые)

СОГЛАСИЕ

В соответствии с Федеральным законом РФ №152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных»,

Я, _____,
(ФИО полностью)

Паспорт _____, выданный _____
(серия, номер) (кем и когда)

проживающий по адресу: _____,

дата рождения: _____, контактный телефон: _____,
(число/месяц/год)

даю согласие на обработку нижеуказанным оператором предоставленных мною своих персональных данных и персональных данных специальной категории, в том числе, составляющих врачебную тайну (далее – персональные данные), с целью ведения регистра застрахованных, оплаты оказанной мне медицинской помощи и осуществления контроля над её объемом и качеством, а также с целью защиты моих прав в области добровольного медицинского страхования.

Оператор:

Акционерное общество «Страховое общество газовой промышленности» (АО «СОГАЗ», далее - Общество), юридический адрес Головного офиса: 107078, г. Москва, проспект Академика Сахарова, д. 10

Калининградский филиал Акционерное общество «Страховое общество газовой промышленности» (Калининградский филиал АО «СОГАЗ», далее - Общество)

Юридический адрес:

Калининградского филиала АО «СОГАЗ»: 236022, г. Калининград, Гвардейский проспект, 15.

Мои персональные данные, в отношении которых дано согласие, включают:

Фамилия; имя; отчество; пол; дата рождения; паспортные данные (включая регистрационные данные паспорта, адрес регистрации); адрес проживания; сведения о месте работы, профессии, занимаемой должности; контактный телефон; сведения о состоянии здоровья, диагнозе, факте обращения за медицинскими услугами, месте оказания медицинских услуг, виде, условиях и стоимости лечения.

Перечень действий с персональными данными, в отношении которых дано согласие, включает:

- обработку моих персональных данных неавтоматизированным и автоматизированным способом;
- обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (а именно передачу партнерам – медицинским и иным учреждениям, с которыми у Оператора имеются договорные отношения об оказании медицинской помощи и иных услуг застрахованным), обезличивание, блокирование, уничтожение моих персональных данных, получение моих персональных данных от партнеров Оператора.

Условием прекращения обработки персональных данных является расторжение договора страхования и получение Обществом моего письменного уведомления об отзыве согласия на обработку моих персональных данных.

Согласие действует на период действия договора добровольного медицинского страхования, заключенного в отношении меня страхователем, и на протяжении 3 лет после его прекращения в соответствии с общим сроком исковой деятельности, установленным Гражданским кодексом РФ.

Подпись _____ (_____)

« ____ » _____ 2021 года

расшифровка

От СТРАХОВАТЕЛЯ: _____ /Л.Е. Ковалев /

От СТРАХОВЩИКА: _____ /Е.Г. Решетников /



К Договору добровольного медицинского страхования №1221 LM 0041

117-2970-2021/3
от «08» сентября 2021 годаПАМЯТКА ПОЛУЧАТЕЛЮ СТРАХОВЫХ УСЛУГ
ПО ДОГОВОРУ ДОБРОВОЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

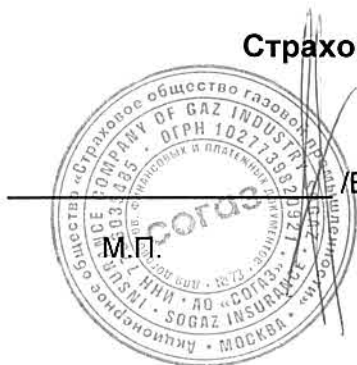
1. Способ и порядок подачи заявления о заключении договора страхования	1.1. Договор страхования заключается на основании устного заявления Страхователя, которое может быть совершено в офисах продаж Страховщика или представителю Страховщика.
2. Документы, с которыми необходимо ознакомиться при заключении договора страхования	2.1. Договор добровольного медицинского страхования (далее – Договор). 2.2. Правила добровольного медицинского страхования в редакции от 28.01.2015 (далее – Правила, приложение №1 к Договору) 2.3. Программа добровольного медицинского страхования (далее – Программа, приложение №2 к Договору). 2.4. Настоящая памятка
3. Условия, на которых заключается договор страхования	3.1. Объект страхования: Не противоречащее действующему законодательству Российской Федерации имущественные интересы Застрахованного лица, связанные с оплатой организации и оказания ему медицинской и (или) лекарственной помощи (медицинских услуг) при наступлении страхового случая вследствие расстройства здоровья Застрахованного лица или состояния Застрахованного лица, требующего организации и оказания таких услуг в объеме, предусмотренном Программой, в порядке и на условиях, указанных в Договоре. 3.2. Страховой случай: 3.2.1. Обращение Застрахованного лица в течение срока действия настоящего Договора в медицинскую организацию из числа предусмотренных Программой или согласованных Страховщиком для организации и оказания ему медицинских услуг (медицинской и лекарственной помощи), предусмотренных Программой, <u>а также для проведения профилактических мероприятий, предусмотренных Программой, снижающих степень опасных для жизни или здоровья угроз и (или) устраняющих их</u> . 3.3 Порядок предоставления медицинских услуг описан в разделе VI Программы.
4. Размер страховой премии, порядок ее уплаты, последствия неуплаты или уплаты страховой премии не в полном размере	4.1. Обстоятельства, влияющие на размер страховой премии: выбранная Программа, выбранные медицинские учреждения, величина страховой суммы, количество Застрахованных лиц. 4.2. Размер страховой премии указан в разделе 3 Договора. Уплата страховой премии производится в рассрочку в соответствии с п. 3.3 Договора. 4.3. Последствия неуплаты или уплаты не в полном размере страховой премии/очередного страхового взноса предусмотрены п. 7.2 Договора: В случае неуплаты или уплаты не в полном объеме страховой премии (или страхового взноса – при уплате страховой премии в рассрочку) по вступившему в силу Договору: 4.3.1. Если к установленному Договором сроку страховая премия (или первый страховой взнос – при уплате страховой премии в рассрочку) по вступившему в силу Договору, если Договором предусматривается его вступление в силу ранее срока уплаты страховой премии или первого взноса при уплате страховой премии в рассрочку, не была уплачена наступают последствия, указанные в п. 7.2.1. «а» Договора, либо Страховщик по своему усмотрению вправе применить последствия, предусмотренные в п. 7.2.1. «б» Договора. а) Договор прекращается путем направления Страховщиком не менее чем за 30 (тридцать) календарных дней до предполагаемой даты прекращения Договора письменного уведомления в адрес Страхователя нарочным или почтовым отправлением, позволяющим достоверно установить и зафиксировать дату такого почтового отправления (например, заказным письмом). Дата досрочного прекращения Договора указывается Страховщиком в уведомлении, договор прекращается с 00 часов 00 минут даты, указанной в уведомлении как дата прекращения Договора. Если дата прекращения не указана в уведомлении, то Договор прекращается с 00 часов 00 минут тридцать первого календарного дня после даты отправления уведомления, если иное не предусмотрено уведомлением. Датой отправления уведомления является дата отправления уведомления, указанная на почтовом штемпеле, или дата вручения уведомления Страхователю при доставке нарочным. При этом досрочное прекращение Договора не освобождает Страхователя от обязанности уплатить часть страховой премии за период действия Договора до даты его досрочного

	<p>прекращения.</p> <p>б) Страховщик вправе предложить Страхователю расторгнуть Договор по соглашению сторон. При этом досрочное расторжение Договора не освобождает Страхователя от обязанности уплатить часть страховой премии за период действия Договора до даты его расторжения. Дата досрочного расторжения Договора указывается в заключенном со Страхователем дополнительном соглашении к Договору.</p> <p>4.3.2. Если к установленному Договором сроку не был уплачен очередной страховой взнос (при уплате страховой премии в рассрочку), наступают последствия, указанные в п. 7.2.3 «а» Договора, либо Страховщик по своему усмотрению вправе применить последствия, указанные в п. 7.2.3 «б» – «в» Договора.</p> <p>4.3.3. Если к установленному Договором сроку страховая премия (или страховой взнос (первый или очередной) – при уплате страховой премии в рассрочку) была уплачена не в полном объеме наступают последствия, указанные в п. 7.2.3 «а» Договора, либо Страховщик по своему усмотрению вправе применить последствия, предусмотренные в п. 7.2.3 «б» – «г» Договора.</p> <p>а) Договор прекращается путем направления Страховщиком не менее чем за 30 (тридцать) календарных дней до предполагаемой даты прекращения Договора письменного уведомления в адрес Страхователя нарочным или почтовым отправлением, позволяющим достоверно установить и зафиксировать дату такого почтового отправления (например, заказным письмом).</p> <p>Дата досрочного прекращения Договора указывается Страховщиком в уведомлении, Договор прекращается с 00 часов 00 минут даты, указанной в уведомлении как дата прекращения Договора. Если дата прекращения Договора не указана в уведомлении, то Договор прекращается с 00 часов 00 минут дня, следующего за последним днем оплаченного периода действия договора страхования (в днях), рассчитанного пропорционально уплаченной части страховой премии, но не ранее 00 часов 00 минут тридцать первого календарного дня после даты направления уведомления, если иное не предусмотрено уведомлением.</p> <p>При этом досрочное прекращение договора страхования не освобождает Страхователя от обязанности уплатить часть страховой премии за период действия Договора до даты его досрочного прекращения.</p> <p>б) Страховщик вправе предложить Страхователю расторгнуть Договор по соглашению сторон. При этом досрочное расторжение Договора не освобождает Страхователя от обязанности уплатить часть страховой премии за период действия Договора до даты его расторжения. Дата досрочного расторжения Договора указывается в заключенном со Страхователем дополнительном соглашении к Договору.</p> <p>в) Страховщик вправе предложить Страхователю заключить соглашение об изменении срока уплаты страховой премии (страхового взноса) по Договору.</p> <p>г) Страховщик вправе в письменной форме согласовать со Страхователем изменение (сокращение) срока действия Договора в соответствии с уплаченной частью страховой премии.</p> <p>4.3.4. В случае поступления от Страхователя просроченной страховой премии (просроченного страхового взноса) до прекращения (расторжения) Договора в соответствии с пп. "а" – "б" п. 7.2.1 / п. 7.2.3 Договор продолжает действовать.</p>
<p>5. Франшиза, исключения из страхования, отказ в страховой выплате</p>	<p>5.1. Франшиза по Договору не применяется.</p> <p>Страховщик оплачивает медицинские и иные услуги согласно счетам медицинской организации в полном объеме с последующим возмещением Застрахованным лицом Страховщику той части оплаты медицинских и иных услуг, которая соответствует размеру безусловной франшизы по Договору страхования, путем безакцептного списания средств со счета банковской карты, зарегистрированной для взаиморасчетов в Личном кабинете Застрахованного лица в мобильном приложении или на сайте АО «СОГАЗ», доступ к которому осуществляется по ссылке https://lk.sogaz.ru</p> <p>Условия и порядок применения франшизы указываются в п. 4.6.3 п.6.4 Договора, разделах V и VII Программы.</p> <p>Застрахованное лицо обязано возмещать Страховщику ту часть оплаты медицинских услуг, которая соответствует размеру безусловной франшизы по Договору страхования, путем безакцептного списания средств со счета банковской карты, зарегистрированной для взаиморасчетов в Личном кабинете Застрахованного лица в мобильном приложении или на сайте АО «СОГАЗ», доступ к которому осуществляется по ссылке https://lk.sogaz.ru</p> <p>Размер безусловной франшизы определен в разделе V Программы _____ (указывается название программы) для соответствующих видов медицинской помощи, медицинских учреждений. Условия исполнения обязательств по оплате безусловной франшизы определены в разделе VII Программы страхования.</p> <p>Предоставляемое при регистрации банковской карты согласие Застрахованного лица (представителя Застрахованного лица) на исполнение обязательств в рамках Программы страхования и оплате части медицинских услуг в размере безусловной франшизы, оформляется путем проставления чек-боксов в личном кабинете Застрахованного лица (https://lk.sogaz.ru) к форме Приложения № 8 к Договору. Приложение № 8 является неотъемлемой частью Договора.</p>

	<p>5.2. Перечень заболеваний/состояний, обращение по поводу которых не является застрахованным и не оплачивается Страховщиком, услуг, обращение за которыми по соглашению сторон не являются застрахованными и не оплачиваются Страховщиком, указан в разделе IV Программы.</p> <p>5.3. Случаи освобождения Страховщика от страховой выплаты указаны в п. 2.4. Договора</p> <p>5.4. Случаи обращения за медицинскими и иными услугами, возникновения необходимости организации и оказания таких услуг, не являющиеся застрахованными и не оплачиваемые Страховщиком, указаны в п.п. 2.2., 2.3. Договора.</p>
6. Дополнительные условия для заключения договора страхования	<p>6.1. Медицинское анкетирование при заключении Договора не производится.</p> <p>6.2. Документы, необходимые для заключения Договора указаны в п. 6.2.1. Правил.</p>
7. Порядок возврата страховой премии в случае отказа от договора страхования	<p>При досрочном прекращении настоящего Договора по соглашению сторон, в том числе, при прекращении страхования в отношении части Застрахованных лиц, расчет части страховой премии, подлежащей возврату Страхователю, производится исходя из фактически поступившей по Договору страхования суммы страховых взносов за Застрахованных лиц, в отношении которых прекращается Договор, за вычетом приходящейся на указанных Застрахованных лиц части страховой премии, рассчитанной пропорционально времени, в течение которого действовало страхование в отношении данных Застрахованных лиц.</p>
8. Срок рассмотрения документов на страховую выплату	<p>8.1. В соответствии с п. 6.2. Договора выплата за оказанные Застрахованному лицу медицинские и иные услуги производится в сроки, предусмотренные договором, заключенным между Страховщиком и медицинской или иной организацией.</p>
9. Принцип расчета страховой выплаты	<p>9.1. Расчет страховой выплаты осуществляется Страховщиком в соответствии с разделом 10 Правил.</p> <p>Страховые выплаты производятся в размерах, в совокупности не превышающие указанные в Договоре страховые суммы по соответствующей Программе.</p>
10. Налогообложение страховой выплаты или возврата страховой премии при досрочном прекращении договора страхования	<p>10.1. В соответствии с гл. 25 Налогового Кодекса Российской Федерации.</p>
11. О запросе дополнительной информации	<p>11.1. Страхователь имеет право запросить в письменной форме информацию о размере вознаграждения, выплачиваемого страховому агенту или страховому брокеру, если Договор заключается при посредничестве страхового агента/брокера</p>
12. Куда обращаться при наступлении событий, имеющих признаки страхового случая	<p>12.1. По всем вопросам, связанным с организацией и предоставлением медицинской помощи, Застрахованному лицу необходимо обратиться к Страховщику через федеральный круглосуточный медицинский контакт-центр АО «СОГАЗ» по телефону 8 (800) 333-44-19.</p>

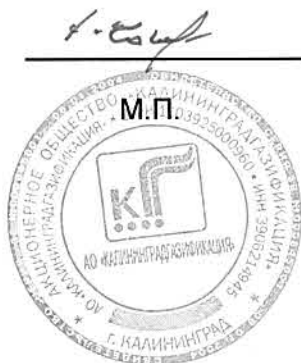
Страховщик

Страхователь



/Е.Г. Решетников/

М.П.



/Л.Е. Ковалев/

М.П.

ПРОТОКОЛ РАЗНОГЛАСИЙ
к Договору №1212LM0041/17-2970-2021/3 от «08» сентября 2021 г.

г. Калининград

«08» сентября 2021 г.

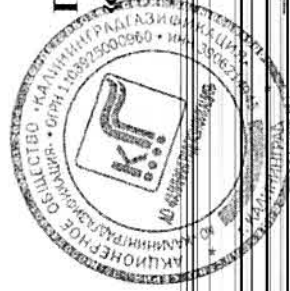
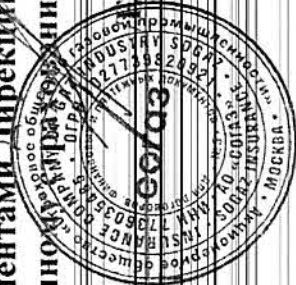
Редакция Страховщика	Редакция Страхователя
<p>ст. 17 Реквизиты и подписи сторон (реквизиты Заказчика) 236029, г. Калининград, ул. Старшего лейтенанта Сибирякова, 17 ИНН 3906214945, КПП 390601001, ОГРН 1103925000960 р/с 4050 2810 8200 2010 0015 Калининградское отделение №8626 ПАО Сбербанк к/с 30101810100000000634 БИК 042748634</p>	<p>АО «Калининградгазификация» 236029, г. Калининград, ул. Ст. л-та Сибирякова, д.17 почтовый адрес: 236035, г. Калининград, а/я 5036 тел.: (4012) 99-62-99; факс: (4012) 99-60-60 E-mail: priem@gaz39.ru ОГРН 1103925000960 ИНН 3906214945 КПП 390601001 Р/с 40502810500000000092 в рублях РФ к/с 301018109000000000880 БИК 044525880 Банк «ВБРР» (АО)</p>

Настоящий протокол составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, и является неотъемлемой частью Договора.

Подписи сторон:

Директор по работе с клиентами Дирекции по личному клиенту АО «СОГАЗ»

Генеральный директор АО «Калининградгазификация»



М.П. И.Г. Решетников

М.П. А.Е. Ковалев