

Условия добровольного медицинского страхования граждан по специальной программе «Крепкое здоровье»

(утверждены Приказом от 18.08.14г. №170)

1. В соответствии с настоящими Условиями страхования и условиями, изложенными в Полисе добровольного медицинского страхования по специальной программе «Крепкое здоровье» (далее – «Договор»), Страховщик обязуется за обусловленную Договором плату (страховую премию) при наступлении страхового случая организовать и оплатить предоставление Застрахованному лицу (далее по тексту и в Полисе – Застрахованный) медицинской помощи, предусмотренной Программой в пределах страховых сумм, указанных в п. 6 Полиса.
2. Страховая премия оплачивается посредством безналичных расчетов в соответствии с законодательством Российской Федерации.
3. Договор страхования действует в течение периода, указанного в п. 7 Полиса, при условии уплаты всей суммы страховой премии в размере и сроке, указанных в п. 5 Полиса. Обязательства Страховщика по осуществлению страховой выплаты распространяются на страховые случаи, произошедшие по истечении 7 (семи) рабочих дней после оплаты всей суммы страховой премии. В случае неоплаты страховой премии в размере и в срок, указанных в п. 5 Полиса, Договор страхования считается не вступившим в силу и стороны (Страховщик и Страхователь) не несут по нему обязательств. Страховая премия, уплаченная Страхователем с нарушением установленного Полисом срока оплаты или в меньшем размере, подлежит возврату Страхователю на основании его письменного заявления в свободной форме, содержащего банковские реквизиты.
4. Медицинская помощь, медицинские и иные услуги, предусмотренные Программой, организуются через Медицинский пулст Страховщика по телефону, указанному в Программе, и оказываются по медицинским показаниям при обращении Застрахованного в медицинские учреждения из числа предусмотренных Программой.
5. Не является страховым случаем обращение Застрахованного в медицинское учреждение с целью получения медицинской помощи, связанной:
 - а) с травматическим повреждением, полученным в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;
 - б) с получением травматического повреждения или иным расстройством здоровья, наступившим в результате совершения Застрахованным умышленного преступления, находящегося в прямой причинной связи со страховым случаем;
 - в) с покушением на самоубийство, за исключением тех случаев, когда Застрахованный был доведен до такого состояния противоправными действиями третьих лиц;
 - г) с умышленным причинением себе телесных повреждений;
 - д) с воздействием ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения, военными действиями, маневрами или иными военными мероприятиями, гражданской войной, народными волнениями всякого рода или забастовками.
6. **Страхователь имеет право:**
 - 6.1. На требование предоставления Застрахованному в медицинских учреждениях медицинских услуг, определенных Договором;
 - 6.2. Досрочно отказаться от Договора страхования, обратившись к Страховщику с письменным заявлением о расторжении, в котором указана дата отказа от Договора страхования. Договор страхования при этом расторгается датой, указанной в заявлении Страхователя о расторжении, но не ранее даты поступления этого заявления. При этом Страхователю возврат страховой премии не производится.
7. **Страховщик имеет право:**
 - 7.1. Проверять сообщенную Страхователем (Застрахованным) информацию, а также выполнение Страхователем (Застрахованным) требований и условий Договора и настоящих Условий страхования;
 - 7.2. В случае несоблюдения Застрахованным условий, указанных в пп. 10.1–10.2 настоящих Условий страхования, а также при выявлении у Застрахованного обстоятельств, указанных в п. 5 настоящих Условий страхования, Страховщик вправе отказать в организации и оплате медицинской помощи, медицинских и иных услуг, предусмотренных Программой, или снять Застрахованного с медицинского обслуживания.
8. **Страховщик обязан:**
 - 8.1. Организовать предоставление Застрахованному медицинской помощи, медицинских и иных услуг, предусмотренных Программой;
 - 8.2. При наступлении страхового случая оплатить медицинские услуги, оказываемые Застрахованному.
9. **Застрахованный имеет право:**
 - 9.1. Требовать предоставления медицинских услуг в соответствии с условиями Договора и положениями настоящих Условий страхования.
10. **Застрахованный обязан:**
 - 10.1. Соблюдать предписания лечащего врача, полученные в ходе предоставления медицинской помощи, соблюдать правила внутреннего распорядка, установленные в медицинском учреждении.
 - 10.2. Заботиться о сохранности страховых документов и не передавать их другим лицам с целью получения ими медицинских услуг.
11. Договор прекращается до истечения срока, на который он был заключен, по следующим основаниям:
 - 11.1. Страховщик выполнил свои обязательства по договору страхования в полном объеме.
 - 11.2. Наступила смерть Застрахованного. В этом случае Договор прекращает действовать в отношении этого Застрахованного со дня его смерти, а Страховщик возвращает Страхователю (наследнику Страхователя) часть полученной страховой премии за данного Застрахованного за неистекший срок действия настоящего Договора, пропорциональную отношению неистекшего срока действия настоящего Договора к длительности срока

действия настоящего Договора. Для получения указанной части страховой премии Страхователь (наследник Страхователя) обязан представить Страховщику следующие документы (подлинники или надлежащим образом заверенные копии): свидетельство о смерти Застрахованного; документ, удостоверяющий личность Страхователя (наследника Страхователя); свидетельство о праве на наследство (для наследника); реквизиты для перечисления денежных средств.

12. Возврат указанной части страховой премии производится в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней, считая с 00 часов 00 минут дня, следующего за днем получения Страховщиком документов, перечисленных выше. Споры, возникающие в процессе исполнения обязательств по настоящему Договору, передаются на рассмотрение суда в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

13. Страховщик является оператором обработки персональных данных физических лиц, являющихся Страхователем (его представителем) и Выгодоприобретателем: для исполнения договора страхования, стороной которого является субъект персональных данных, для заключения договора по инициативе субъекта персональных данных для осуществления прав и законных интересов Страховщика, для осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на Страховщика функций, полномочий и обязанностей, в целях продвижения услуг Страховщика и ОАО «УРАЛСИБ» на рынке, в том числе для распространения рекламы о продуктах и услугах путем осуществления прямых контактов с помощью средств связи (в том числе телефонной связи и интернета).

Обработка персональных данных включает любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации и/или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, в том числе трансграничную передачу данных, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Подписанием заявления на страхование и/или Договора страхования (страхового Полиса), принятием иного документа, используемого при заключении и исполнении Договора страхования, содержащего наименование или фамилию, имя, отчество и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных, Страхователь (его представитель) дает согласие поручить обработку персональных данных третьим лицам: операторам сотовой связи: ОАО «ВымпелКом» (127083, г. Москва, ул. Восьмого марта, дом 10, строение 14), ОАО «Мегафон» (115035, г. Москва, Кадашевская набережная, дом 30), ОАО «МТС» (109147, г. Москва, ул. Марксистская, дом 4), ФГУП «Почта России» (131000, Москва, Варшавское шоссе, дом 37), ОАО «УРАЛСИБ» (119048, Российская Федерация, город Москва, ул. Ефремова, дом 8) и другим лицам, наименование или фамилия, имя, отчество и адрес которых указывается на документах, используемых при заключении и исполнении Договора страхования (страховым агентам и брокерам, банковским учреждениям, медицинским учреждениям, оценщикам и т.п.); осуществлять трансграничную передачу персональных данных; получать персональные данные, в том числе о состоянии здоровья и сведения, составляющие врачебную тайну, от медицинских и лечебно-профилактических организаций, медицинских и фармацевтических работников, которые участвуют в проверке качества, обоснованности и объемов оказанных медицинских услуг, в обследовании и лечении, профилактики, реабилитации и репатриации. Перечень персональных данных, обрабатываемых оператором и на которые дано согласие по обработке персональных данных третьими лицами, указан в документах, заполненных Страхователем (его представителем) при заключении и исполнении Договора страхования (Договоре страхования, документах, представляемых согласно Договору страхования при наступлении страхового случая, изменении или досрочном прекращении Договора и пр.) Срок обработки персональных данных включает срок действия Договора страхования, период исполнения обязательств по Договору страхования, срок исковой давности по требованиям, вытекающим из Договора страхования, период для осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на Страховщика функций, полномочий и обязанностей. Согласие может быть отозвано посредством составления письменного документа, который должен быть направлен в адрес Страховщика заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Страховщика. В случае поступления документа об отзыве персональных данных Страховщик вправе рассматривать данный документ как уведомление о расторжении договоров, заключенных с заявителем настоящего согласия, или изменения Договора, по которому субъект персональных данных будет являться Выгодоприобретателем или Поручителем. Отзыв должен содержать номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных или его представителя, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, сведения, подтверждающие участие субъекта персональных данных в отношениях с оператором (номер договора, дата заключения) либо сведения, иным образом подтверждающие факт обработки персональных данных оператором, подпись субъекта персональных данных или его представителя.