

ДОГОВОР № АСс 2018- 0062
СТРАХОВАНИЯ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ

муи. Комрат

06.09.2018

Страховая Компания «ASTERRA GRUP» SA, именуемое в дальнейшем «Страховщик», в лице Генерального директора г-на **Анатолий Бангаш**, действующего на основании Устава, с одной стороны, и S.R.L. „AMBORIO” Ф/К: 1003611001595, именуемое в дальнейшем “Страхователь”, в лице Директора Г-на **Кисеев Н. Н.** действующего на основании Устава, с другой стороны, в соответствии с «Законом о страховании» РМ № 407-XVI от 21.12.2006. и «Условиями добровольного страхования от несчастных случаев» СК «ASTERRA GRUP» заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1 Предметом Договора является страхование сотрудников Страхователя (далее по тексту - Застрахованных) от несчастных случаев **на производстве и в быту**.

1.2 Страховщик принимает на страхование жизнь и здоровье Застрахованных, в соответствии с прилагаемым к Договору Списком застрахованных лиц (*Приложением №3*), являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.3 Общая численность Застрахованных составляет: **25 (Двадцать пять)** человек, работающих у Страхователя.

1.4 Страховая ответственность по каждому из Застрахованных определена согласно Приложения №3 к Договору.

1.5 Страхование производится за счет Страхователя в пользу его сотрудников (Застрахованных).

1.6 Страховая сумма по Договору на одного Застрахованного составляет: **10000 лей.**

1.7 Общая страховая сумма по Договору составляет: **410 000 лей.**

2. СТРАХОВОЙ ВЗНОС И ПОРЯДОК ЕГО ВНЕСЕНИЯ

2.1 Общий страховой взнос по Договору составляет: **3280 лей.**

2.2 Страховой взнос уплачивается Страхователем единовременно перечислением на расчетный счет Страховщика в течение 5 (пяти) банковских дней с момента подписания настоящего Договора.

3. СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ И ПОРЯДОК ВЫПЛАТЫ СТРАХОВОЙ КОМПЕНСАЦИИ

3.1 Страховым случаем по условиям настоящего Договора является несчастный случай (за исключением событий, наступившие при обстоятельствах, перечисленных в п. 3.3 Условий страхования), произошедший с Застрахованным на территории Республики Молдов и приведший к потере трудоспособности, инвалидности или смерти.

3.2 В течение срока действия Договора при наступлении страхового случая размер страховой компенсации определяется:

3.3 в случае временной потери трудоспособности Застрахованных (получение травмы, не повлекшей инвалидность) выплачиваемая Страхователем страховая компенсация устанавливается в соответствии с «Таблицей страховых выплат при страховании от несчастных случаев» (приложение № 1 к Условиям страхования от несчастных случаев).



3.2.1 в случае постоянной утраты общей трудоспособности (получения инвалидности), в зависимости от установленной группы, размер страховой компенсации равен:

- 1 группа -- 100% страховой суммы;
 - 2 группа -- 75% страховой суммы;
 - 3 группа -- 50% страховой суммы
- за вычетом сумм, выплаченных ранее в связи со страховыми случаями;

3.2.2 в случае смерти Застрахованного, произошедшей в результате несчастного случая. Выподоприобретателю либо наследникам по закону выплачивается страховая компенсация в размере 100% страховой суммы.

3.3 События, предусмотренные п.п. 3.2.1, явившиеся следствием несчастного случая, произошедшие в период действия Договора, также признаются страховыми случаями, если они наступили в течение одного года со дня несчастного случая.

3.4 Страховая компенсация выплачивается Застрахованному в течение семи рабочих дней с момента получения Страховщиком всех необходимых документов.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. В период действия Договора **Страхователь имеет право:**

4.1.1. досрочно расторгнуть Договор страхования с обязательным письменным уведомлением Страховщика не позднее, чем за 30 дней до даты предполагаемого расторжения;

4.1.2. заменить в представленном Списке Застрахованных уволенных работников на вновь принятых, требовать включения в страхование дополнительного числа лиц, уплатив соответствующий страховой взнос и известив об этом письменно Страховщика.

4.2. **Страхователь обязан:**

4.2.1. уплачивать страховые взносы в размере и сроки, установленные настоящим Договором;

4.2.2. в течение 7 дней со дня причинения вреда жизни и здоровью Застрахованного уведомить о свершившемся Страховщика. Для получения страховой компенсации должны быть предоставлены следующие документы:

- заявление Застрахованного лица (оригинал);
- документы, удостоверяющие личность (копию) и оригинал;
- при наступлении несчастного случая
 - на производстве – акт о несчастном случае на производстве;
 - в быту – акт формы БТ (копию)
- документы, удостоверяющие вступление в права наследования (для наследников

Застрахованного)

- в случае временной утраты Застрахованным общей трудоспособности (в результате несчастного случая):

- документы из медицинского учреждения, подтверждающие факт несчастного случая, продолжительность лечения и временную нетрудоспособность;

- в случае постоянной утраты Застрахованным общей трудоспособности (инвалидности):

- документы из медицинского учреждения, подтверждающие факт несчастного случая и продолжительность лечения (копии);

• заключение учреждения, определенного действующим законодательством РМ об установлении группы инвалидности;

- в случае смерти Застрахованного:

- свидетельство ЗАГСа о смерти Застрахованного;
- медицинское заключение о причине смерти Застрахованного, документ, подтверждающий факт несчастного случая;
- другие документы, касающиеся обстоятельств наступления страхового случая, запрашиваемые Страховщиком.

4.3. **Страховщик имеет право:**



4.3.1. после принятия всех установленных п.4.2.2 документов в течение 7 рабочих дней провести собственное расследование, в ходе которого проверяется достоверность информации;

4.3.2. отказать в выплате страховой компенсации, если Застрахованный без уважительных причин не представил в течение 30 дней со дня окончания лечения, необходимые документы;

4.3.3. отсрочить решение вопроса о выплате страховой компенсации в случае возбуждения уголовного дела в связи с наступлением события до момента принятия решения соответствующими органами;

4.4. Страховщик обязан:

4.4.1. не разглашать полученные в результате своей профессиональной деятельности сведения о Страхователе и Застрахованном, состоянии их здоровья, а также об имущественном положении этих лиц;

4.4.2. ознакомить Страхователя с Условиями страхования до заключения Договора;

4.4.3. выдать страховой полис Страхователю с приложением Условий страхования, на основании которых заключен Договор страхования;

4.4.4. при наступлении страхового случая произвести выплату страховой компенсации или отказать в выплате в течение 7 дней после получения всех необходимых документов.

4.5. Застрахованный работник имеет право:

4.5.1. получить информацию о Договоре страхования и о порядке расчета страховых выплат;

4.5.2. получить при наступлении страхового случая страховую компенсацию.

4.6. Застрахованный работник обязан:

4.6.1. в течение 24-х часов с момента несчастного случая обратиться в медицинское учреждение для объективной оценки ущерба, причиненного здоровью, и получить медицинский документ, удостоверяющий факт несчастного случая.

4.6.2. сообщить любым известным способом Страхователю – лично, через родственников, коллег по работе, средствами связи и т.д. - о получении травмы.

5. СРОКИ ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

5.1. Настоящий договор заключается сроком на 12 месяца:

с 00.00 часов 06.09.2018 г.

до 24.00 часов 05.09.2019 г.

5.2. При заключении договора на новый срок до истечения действия предыдущего договора (возобновлении) новый договор вступает в силу с момента окончания действия предыдущего договора.

5.3. При несоблюдении Страхователем срока и размера оплаты, указанных в п.2.3. настоящего договора ответственность Страховщика приостанавливается и автоматически возобновляется с момента полной оплаты страховой премии.

6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

6.1. Все споры и разногласия, вытекающие из настоящего Договора, разрешаются путем переговоров Сторон, а в случае не достижения согласия – в порядке, установленном законодательством Республики Молдова.

6.2. Договор страхования может быть прекращен досрочно по соглашению сторон или по требованию Страхователя. В случае досрочного расторжения Договора страхования по требованию Страхователя Страховщик возвращает Страхователю страховую премию за неистекший срок действия Договора за минусом расходов на ведение дела.

7. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ



7.1. Внесение изменений в настоящий договор оформляется дополнительным соглашением к договору, которое вступает в силу после его подписания обеими сторонами. Условия, не оговоренные настоящим договором, регламентируются Условиями страхования и действующим законодательством РМ.

7.2. Страховщик и Страхователь обязаны соблюдать строгую конфиденциальность относительно полученной друг от друга информации в связи с заключением и исполнением договора страхования.

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. Обязательным приложением к настоящему Договору является:

- Страховой полис серии **Acc 2018 -0062** ;
- Заявление Страхователя, *Приложение № 1* ;
- Список Застрахованных, *Приложение № 3* ;
- Условия добровольного страхования от несчастных случаев.

7.2. Договор составлен в двух экземплярах, обладающих одинаковой юридической силой, по одному для каждой из сторон.

8. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА СТОРОН

Страховщик

SA «ASTERRA GRUP» SA
MD 2012, Chişinău, str. Bucuresti 81
Tel./fax: 21 17 59
C/ f 1006600032750
IBAN: MD29EN00000222465691895
BC „ENERGBANK SA, Filiala Centru
ENEGMD22895



Страхователь

S.R.L. „AMBORIO”
OR. Cedir-Lunga
STR.Molodejnaia NR. 1
C/ f 1003611001595

