

г. Санкт-Петербург

«17» марта 2023 г.

Публичное акционерное общество Страховая Компания «Росгосстрах», сокращенное наименование – ПАО СК «Росгосстрах», именуемое в дальнейшем Страховщик, в лице Заместителя Директора по партнерским продажам Филиала ПАО СК «Росгосстрах» в Санкт-Петербурге и Ленинградской области Штейнберг Татьяна Геннадьевна, действующего на основании Доверенности № Ф2-01-06/163 от 09.12.2022г., с одной стороны, и Индивидуальный предприниматель Милевский Артем Алексеевич (ОГРНИП 320784700244624), именуемый в дальнейшем Агент, с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий Агентский договор (далее – Договор) о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. По настоящему Договору Агент обязуется за вознаграждение от имени и по поручению Страховщика осуществлять действия, указанные в п. 2.1. настоящего Договора, направленные на заключение физическими лицами - Страхователями со Страховщиком договоров страхования по программе «РГС Комплекс здоровья», разработанных на основании Правил добровольного медицинского страхования граждан №152 (Приложение 1А) в редакции, действующей на момент заключения договора страхования, на условиях, прилагающихся к настоящему Договору (Приложение № 1 к Договору), далее по тексту Программы страхования.

1.2. Для выполнения действий, указанных в п. 2.1.2 Договора Стороны согласовали возможность использования в ПО Агента маску полиса (договор оферты) по стандартам ПАО СК «Росгосстрах» (Приложение № 1А к настоящему договору).

2. Обязанности и права Сторон

2.1. Агент обязуется:

2.1.1. Проводить переговоры с физическими лицами - Страхователями по вопросу формирования страхового полиса.

2.1.2. От имени и по поручению Страховщика принимать участие в заключении Страховщиком договоров страхования, оформлять договоры страхования (полисы) со всеми приложениями, осуществлять расчет страховой премии.

2.1.3. Принимать страховые премии по заключенным Страховщиком при содействии Агента договорам страхования от Страхователей (физических лиц).

2.1.4. Соблюдать требования нормативных и методических документов Страховщика (Программы страхования, содержащей таблицу страховых премий и других документов, с которыми был ознакомлен Агент).

2.1.5. Обеспечивать правильность и полноту заполнения договоров страхования (полисов).

2.1.6. Ежедневно, Агент предоставляет Страховщику в электронном виде реестр заключенных договоров страхования за текущий день с указанием Программы страхования, на условиях которой они заключены (Приложение № 4 к Договору),

2.1.7. Ежемесячно, в срок не позднее 10 (десяти) рабочих дней, с даты получения от Страховщика электронного согласования Акта-Отчета Агента, (Приложение № 3 к Договору), обеспечить его подписание, проставление печати и передачу Страховщику в оригинале на бумажном носителе.

2.1.8. Обеспечивать сохранность и своевременное перечисление на счет Страховщика полученных от Страхователей денежных сумм, уплаченных в качестве страховых премий по договорам страхования, в соответствии с условиями настоящего Договора, за вычетом агентского вознаграждения.

2.1.9. Осуществлять контроль за своевременной оплатой Страхователями страховой премии по договорам страхования, заключенным Страховщиком при содействии Агента.

2.1.10. Ежемесячно, в срок не позднее 15 (пятнадцати) рабочих дней месяца, следующего за отчетным, перечислять на расчетный счет Страховщика полученную страховую премию за вычетом агентского вознаграждения в соответствии с Реестром заключенных в отчетном периоде Агентом договоров страхования (Приложение № 4 к Договору) на основании подписанного Акта- Отчета Агента.

2.1.11. Направить Страхователя при наступлении события, имеющего признаки страхового случая, к Страховщику для получения соответствующих разъяснений и (или) урегулирования требований. Направление к Страховщику означает информирование лица, обратившегося к Агенту, об адресе ближайшего к заявителю Центра урегулирования убытков в соответствии с предоставленной Страховщиком информацией.

2.1.12. Не использовать документы, переданные ему Страховщиком, в каких-либо целях, не связанных с исполнением его обязательств по настоящему Договору.

2.1.13. Назначить координатора из числа своих сотрудников (Координатора агента), который обеспечивают надлежащее осуществление Агентом его обязательств, принятых по настоящему Договору, и осуществляет взаимодействие с Координатором страховщика. Агент передает Страховщику список Координаторов агента по электронной почте не позднее 5 (пяти) рабочих дней с даты заключения настоящего Договора. Агент вправе по своему усмотрению заменить такое лицо или лиц в любое время, уведомив об этом Страховщика по электронной почте не позднее 5 (пяти) рабочих дней, считая с даты такого изменения.

2.1.14. При обработке персональных данных обязан принимать необходимые правовые, организационные и технические меры или обеспечивать их принятие для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий в отношении персональных данных. Соблюдать меры по обработке персональных данных предусмотренные ст. 19 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».

2.1.15. При реализации страховых продуктов соблюдать требования антимонопольного законодательства, в том числе, уведомлять клиента о добровольности вступления в договорные отношения, не допускать экономически или технологически не обоснованный отказ от заключения договора страхования с клиентами, их дискриминацию, не распространять ложные, неточные или искаженные сведения о деятельности Страховщика и/или его конкурентов и др.

2.1.16. Соблюдать требования Стандартов ЦБ РФ и ВСС:

2.1.16.1. Соблюдать требования Базового стандарта совершения страховыми организациями и иностранными страховыми организациями операций на финансовом рынке, утвержденного Банком России 27.10.2022г.

2.1.16.2. Соблюдать требования Базового стандарта защиты прав и интересов физических и юридических лиц – получателей финансовых услуг, оказываемых членами саморегулируемых организаций, объединяющих страховые организации, утвержденного Банком России 09.08.2018 г.

2.1.16.3. Соблюдать требования Внутреннего Стандарта по взаимодействию с получателями финансовых услуг, оказываемых страховыми организациями по договорам страхования жизни и договорам страхования от несчастных случаев и болезней, утвержденного Постановлением Президиума ВСС (протокол от 13.07.2018 № 33).

2.1.16.4. Соблюдать требования Внутреннего Стандарта обеспечения защиты конфиденциальной информации при осуществлении страховой деятельности, утвержденного Постановлением Президиума ВСС (протокол от 25.12.2018 № 43).

2.1.16.5. Предоставлять Получателям страховых услуг (потенциальным страхователям, страхователям, застрахованным лицам, выгодоприобретателям) информацию, указанную в пункте 2.1 Базового стандарта защиты прав и интересов физических и юридических лиц – получателей финансовых услуг, оказываемых членами саморегулируемых организаций, объединяющих страховые организации, утвержденного Банком России 09.08.2018 г. в порядке, установленном разделом 2 указанного Базового стандарта.

2.1.16.6. Разместить информацию, указанную в пункте 5.2.1 Базового стандарта защиты прав и интересов физических и юридических лиц – получателей финансовых услуг, оказываемых членами саморегулируемых организаций, объединяющих страховые организации, утвержденного Банком России 09.08.2018 г. на своем официальном сайте (при его наличии) и в офисе (при его наличии), при этом информация, указанная в пункте 2.1 данного Базового стандарта, может быть размещена в виде ссылки на соответствующие разделы официального сайта Страховщика, от имени и за счет которого действует Агент.

2.1.16.7. Обеспечить обязательную передачу Страховщику всех обращений от Получателей страховых услуг, поступивших к Агенту, не позднее дня его поступления к Агенту.

2.1.16.8. Проинформировать Получателя страховых услуг о порядке рассмотрения обращений с указанием адресов и способов приема обращений.

2.1.17 Агент не имеет права принимать от страхователей заявления и документы для расторжения договоров страхования. Страхователей обратившихся с целью расторгнуть договор страхования Агент обязан направить к Страховщику.

2.2. Агент имеет право:

2.2.1. Получать у Страховщика нормативные и методические документы по Программе страхования, а также рекламные материалы, необходимые для исполнения настоящего Договора.

2.2.2. Получать у Страховщика вознаграждение, причитающееся Агенту, размер которого рассчитывается исходя из сумм страховых премий (взносов), полученных от страхователей по договорам страхования, заключенным при посредничестве Агента в соответствии с условиями, указанными в разделе 4 настоящего Договора.

2.2.3. Получать у Страховщика консультации, за счет последнего, по всем вопросам, связанным с исполнением настоящего Договора.

2.2.4. Агент имеет право в целях исполнения Договора исключительно при получении предварительного письменного согласия уполномоченных представителей Страховщика привлекать субагентов и заключать с ними договоры на оказание субагентских услуг по страхованию, оставаясь ответственным за действия субагентов перед Страховщиком.

2.2.5. Заключение Агентом договоров на оказание субагентских услуг по страхованию (при соответствии требованиям п.2.2.4. настоящего Соглашения) возможно на следующем условии:

- Агенту разрешено заключать договоры на оказание субагентских услуг по страхованию с юридическими лицами и ИП.

2.2.6. При заключении Агентом договоров на оказание субагентских услуг по страхованию, а также при наделении своих работников (при наличии таковых у Агента) обязанностями, связанными с деятельностью по настоящему Договору, Агент обязан обеспечить предоставление субагентам или работникам персональных учетных записей Страховщика с последующим контролем Агентом их работы под указанными учетными записями в информационных системах Страховщика.

2.3. Страховщик обязуется:

2.3.1. Обеспечивать Агента за свой счет в полном объеме нормативными и методическими документами, Программой страхования, иными материалами, необходимыми для исполнения Агентом своих обязательств по настоящему Договору, а также, в случае необходимости, проводить соответствующие разъяснения по вопросам, связанным с исполнением настоящего Договора.

2.3.2. Обрабатывать все полученные требования от Страхователей в соответствии с условиями Программы страхования.

2.3.3. Назначить координатора из числа своих сотрудников (Координатора страховщика), который обеспечивает надлежащее осуществление Страховщиком обязательств, принятых по настоящему Договору, и осуществляет взаимодействие с Агентом. Страховщик передает Агенту список Координаторов страховщика по электронной почте не позднее 5 (пяти) рабочих дней с даты заключения настоящего Договора. Страховщик вправе по своему усмотрению заменить такое лицо или лиц в любое время, уведомив об этом Агента письменно, не позднее 5 (пяти) рабочих дней, считая с даты такого изменения.

2.3.4. Сформировать в электронном виде в течение 5 (пяти) рабочих дней Акт-Отчет Агента на основании, присланных Агентом в электронном виде Реестров заключенных договоров страхования и направить на сверку Агенту.

2.3.5. В течение 2 (двух) рабочих дней после дня получения Страховщиком подписанного Агентом Акта - Отчета Агента подписать его со своей стороны.

2.4. Страховщик имеет право:

2.4.1. Контролировать качество оказанных Агентом услуг.

2.4.2. Вносить изменения в нормативные и методические документы (Программу страхования и другие документы), с которыми был ознакомлен Агент, имеющие отношение к Договору. При этом Страховщик обязуется в срок не позднее, чем за 14 (четырнадцать) дней до предполагаемой даты внесения изменений уведомлять Агента о подобных изменениях письменно. В случае не уведомления Страховщиком Агента об изменениях в установленные настоящим пунктом сроки, Агент освобождается от ответственности за заключение договоров страхования на основании нормативных и методических документов (Программы страхования и других документов), действующих в редакциях до изменений. Такие договоры страхования считаются действительными, и вознаграждение по ним подлежит оплате Страховщиком.

3. Порядок взаимодействия Сторон

3.1. Агент предоставляет Страхователю информацию об основных условиях Программ страхования и по требованию Страхователя предоставляет ему для ознакомления Программу страхования.

3.2. Агент сообщает Страхователю общие сведения о Страховщике, содержащиеся в переданных Страховщиком рекламных документах (буклетах, листовках, отчетах и т.п.).

3.3. При наличии выраженного согласия Страхователя заключить договор страхования по Программе страхования, Агент оформляет страховой полис.

4. Вознаграждение Агента

4.1. Размер вознаграждения Агента за заключение при посредничестве Агента каждого договора страхования указан в Приложении № 5 к Договору.

4.2. Удержанное агентское вознаграждение подлежит полному или частичному возврату (пропорционально действию договора страхования в случае п. 4.2.4. настоящего Договора) Страховщику при возврате Страхователю страховой премии в случаях:

4.2.1. договоры (полисы) страхования, заключенные/ оформленные при посредничестве Агента, были признаны недействительными в установленном законом порядке по вине Агента;

4.2.2. договоры (полисы) страхования не вступили в силу, либо были расторгнуты до начала действия страхования, обусловленного договором страхования;

4.2.3. страховая премия была возвращена в случае отказа Страхователей (физических лиц) от договора добровольного страхования в течение срока, установленного Указанием Банка России от 20.11.2015 № 3854-У «О минимальных (стандартных) требованиях к условиям и порядку осуществления отдельных видов добровольного страхования», при отсутствии в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая («период охлаждения»);

4.2.4. страховая премия была частично возвращена в случае отказа Страхователей (физических лиц) от договора страхования при досрочном исполнении обязательств по кредитному договору в порядке, предусмотренном Федеральным законом «О потребительском кредите (займе)» и/или Федеральным законом «Об ипотеке (залоге недвижимости)»;

4.2.5. Агентом был заключен договор/ договоры страхования со Страховщиком в отношении себя лично или в отношении принадлежащего ему имущества

4.3. Полный или частичный возврат Страховщику агентского вознаграждения оформляется подписанием Сторонами Корректировочного акта выполненных работ по форме Приложения № 6 к настоящему Договору.

4.4. Денежные обязательства Агента:

4.4.1. по возврату Агентом вознаграждения в случаях, предусмотренных пунктом 4.2. настоящего Договора,

- 4.4.2. по уплате штрафов, неустойки по основаниям, предусмотренным настоящим Договором,
- 4.4.3. по перечислению денежных средств на расчетный счет Страховщика в случае, если сумма, причитающаяся Страховщику, превысит сумму, причитающуюся Агенту.
- 4.4.4. иные денежные обязательства,
- могут быть прекращены путем уменьшения Страховщиком размера, причитающегося к выплате агентского вознаграждения на сумму задолженности (ст. 410 ГК РФ, «Прекращение обязательства зачетом»), о чем Страховщик уведомляет Агента в порядке, предусмотренном настоящим Договором.
- 4.5. Любое обязательство по перечислению денежных средств считается исполненным с даты зачисления денежных средств на корреспондентский счет банка Стороны – получателя платежа.
- 4.6. В том случае, если размер текущего денежного обязательства Агента перед Страховщиком превышает размер денежного обязательства Страховщика перед Агентом, то Агент обязан исполнить свое денежное обязательство перед Страховщиком по его письменному требованию посредством перечисления денежных средств на расчетный счет Страховщика в срок до 5 (пяти) рабочих дней с даты получения Корректировочного Акта выполненных работ.

5. Ответственность Сторон

- 5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 5.2. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение Агентом своего обязательства по перечислению причитающейся Страховщику страховой премии в соответствии с условиями п. 2.1.10. настоящего Договора, Страховщик имеет право потребовать с Агента неустойку в размере 0,1 (ноль целых одна десятая) процента от суммы неисполненного или ненадлежаще исполненного обязательства по совершению платежа за каждый день просрочки, но не более 10% от суммы просрочки. Уплата неустойки не освобождает Агента от надлежащего исполнения нарушенного обязательства.
- 5.3. Агент не несет ответственности за несоответствие условий типовых договоров страхования действующему законодательству Российской Федерации.
- 5.4. Стороны обязуются не использовать незащищенных способов передачи информации, составляющей коммерческую тайну и содержащей персональные данные.
- 5.5. В случае нарушения Агентом условий настоящего Договора об охране тайны страхования и о соблюдении законодательства РФ о персональных данных, в результате чего к Страховщику предъявлено требование об устранении соответствующего нарушения, Агент несет материальную ответственность перед Страховщиком и обязан возместить все понесенные последним, в связи с этим убытки в размере реального ущерба. Кроме того, Страховщик имеет право истребовать (не выплачивать) вознаграждение Агенту по договорам страхования, заключенным при посредничестве Агента, по которым к Страховщику было предъявлено требование об устранении соответствующего нарушения.
- 5.6. Агент не вправе незаконно использовать в гражданском обороте, в том числе на товаре, на упаковке товара, на сопроводительной и деловой документации, в рекламе и при иных публикациях в СМИ, сети Интернет и на иных носителях, полное или сокращенное наименование Страховщика («Росгосстрах», «РГС» и т.п.), товарные знаки, собственником или лицензиатом которых является Принципал (стилизованный орел «Росгосстраха» и др.) или сходные с ними до степени смешения обозначения, а также ссылки на настоящий Договор и обязательства Сторон по нему, если такое использование не утверждено письменным соглашением Сторон. За незаконное использование полного или сокращенного наименования Страховщика, товарных знаков, собственником или лицензиатом которых является Страховщик, или сходных с ними до степени смешения обозначений, Агент несет ответственность в соответствии с законодательством РФ.
- 5.7. Любые штрафные санкции по настоящему Договору могут применяться любой из Сторон и считаются полагающимися уплате в случае выставления соответствующей письменной претензии, если иное не предусмотрено настоящим Договором. При этом такие штрафные санкции подлежат начислению, при наличии претензии Стороны, чье право было нарушено, со дня, следующего за днем получения соответствующего требования другой Стороны (если иное прямо не предусмотрено Договором). Штрафные санкции, полагающиеся к уплате в соответствии с настоящим пунктом, выплачиваются Стороной, нарушившей права другой Стороны, в течение 10 (Десяти) банковских дней с момента получения претензии и соответствующего счета, либо в тот же срок представляется мотивированный отказ в удовлетворении требований по претензии. Отсутствие мотивированного отказа от удовлетворения требований по претензии, расценивается Стороной ее направившей, как ее полное признание другой Стороной.

6. Форс-мажор

- 6.1. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение и/или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в случае, если это неисполнение и/или ненадлежащее исполнение вызвано действием непреодолимой силы (форс-мажором), к таким обстоятельствам в частности относятся: наводнения, землетрясения или иные стихийные бедствия, война и военные действия, вооруженные столкновения, государственный переворот, мятеж, блокада, забастовки, акты или действия государственных органов, включая принятие правительственных и ведомственных решений, и другие обстоятельства вне разумного контроля Сторон.
- 6.2. В этом случае установленные сроки по выполнению обязательств, указанных в настоящем Договоре, переносятся на срок, в течение которого действуют обстоятельства непреодолимой силы.

6.3. Сторона, для которой создалась невозможность исполнения и/или надлежащего исполнения обязательств по настоящему Договору, обязана известить в письменной форме другую Сторону о наступлении и прекращении вышеуказанных обстоятельств не позднее 3 (трех) дней с момента их наступления (прекращения).

6.4. В случае наступления обстоятельства непреодолимой силы Сторона, для которой создалась невозможность исполнения и/или надлежащего исполнения обязательств по настоящему Договору, обязана обратиться за подтверждением наличия данных обстоятельств в Торгово-промышленную палату Российской Федерации или компетентный орган государственной власти Российской Федерации, или орган местного самоуправления.

6.5. Если эти обстоятельства будут длиться более 2 (двух) месяцев, Стороны путем переговоров примут решение о порядке дальнейшего исполнения настоящего Договора.

7. Конфиденциальность

7.1. Вся получаемая Сторонами настоящего Договора информация, касающаяся заключенных договоров страхования, а именно, сведений о Страхователях, их имущественном положении, состоянии их здоровья является конфиденциальной за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Представляемая Сторонами друг другу техническая, финансовая, коммерческая и иная информация, связанная с предметом настоящего Соглашения, будет считаться конфиденциальной. Стороны примут все необходимые и достаточные меры, чтобы предотвратить разглашение полученной информации третьим лицам, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

7.3. Стороны обязуются не разглашать информацию, полученную в ходе исполнения настоящего Договора или в связи с ним об имущественном и ином положении каждой из Сторон.

7.4. В случае нарушения условий настоящей статьи, виновная Сторона должна возместить потерпевшей Стороне причиненные документально подтвержденные убытки в порядке и на условиях, предусмотренных действующим законодательством.

8. Разрешение споров

8.1. Все споры и разногласия по настоящему Договору разрешаются путем переговоров между Сторонами.

8.2. При недостижении соглашения, спор подлежит разрешению в арбитражном суде в соответствии с законодательством Российской Федерации.

9. Срок действия Договора

9.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует по «31» декабря 2023г. включительно.

9.2. Настоящий Договор считается пролонгированным на каждый следующий календарный год, если ни одна из Сторон письменно не уведомит другую Сторону о намерении расторгнуть договор за 30 календарных дней до даты окончания срока действия Договора.

9.3. Настоящий Договор может быть расторгнут при одностороннем отказе от исполнения обязательств по настоящему Договору любой из Сторон. В этом случае Сторона, заявившая о намерении отказаться от исполнения обязательств по Договору, должна письменно уведомить другую Сторону о своем намерении не менее чем за 30 (тридцать) рабочих дней до предполагаемой даты расторжения Договора.

9.4. С момента получения уведомления о расторжении настоящего Договора Агент не вправе производить каких-либо действий, предусмотренных настоящим Договором (проводить переговоры с потенциальными клиентами для заключения договоров страхования).

9.5. В случае прекращения настоящего Договора Агент обязан в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента расторжения договора перечислить Страховщику собранные денежные средства от Страхователей, передать либо по согласованию со Страховщиком уничтожить нормативные, методические и рекламные материалы, полученные в соответствии с п.2.2.1. Договора.

9.6. В случае прекращения настоящего Договора Стороны производят взаиморасчет в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента прекращения Договора.

9.7. При прекращении действия настоящего Договора Стороны освобождаются от взаимной ответственности только после исполнения ими всех обязательств, принятых по Договору.

10. Прочие положения

10.1. Собственностью Страховщика по настоящему Договору являются: Программа страхования, программное обеспечение Страховщика, а также нормативные, методические и рекламные материалы Страховщика, полученные Агентом в соответствии с п. 2.2.1. Договора.

10.2. Исполнение обязанностей по настоящему Договору не является для Агента основным видом деятельности.

10.3. Ни одна из Сторон не вправе передать третьим лицам полностью или частично свои права и обязанности по настоящему Договору без предварительного письменного согласия другой Стороны.

10.4. Заключение настоящего Договора не ограничивает Агента в правах на заключение аналогичных договоров с другими компаниями, а также на предоставление Клиентам возможности заключать договоры страхования с какими-либо иными страховыми компаниями.

10.5. Прекращение настоящего Договора не влечет прекращения договоров страхования заключенных в порядке, предусмотренным настоящим Договором. Договоры страхования продолжают действовать до

окончания их срока при условии надлежащей оплаты страховой премии. Под надлежащей оплатой страховой премии понимается оплата страховой премии в размере, в порядке и в сроки, установленные настоящим Договором.

10.6. Все изменения, дополнения и приложения к настоящему Договору являются его неотъемлемой частью и действительны только в том случае, если они оформлены в письменном виде и подписаны обеими Сторонами.

10.7. Уведомления и сообщения по исполнению настоящего Договора имеют силу только в том случае, если они осуществлены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями Сторон.

10.8. Все изменения адресов, почтовых и платежных реквизитов, номеров телефонов, телефаксов и прочих реквизитов одной из Сторон должны быть немедленно сообщены другой Стороне.

10.9. Подписывая настоящий Договор, Агент подтверждает, что ознакомлен с требованиями Стандартов ЦБ РФ и ВСС, указанных в п. 2.1.16 настоящего Договора, которые размещены в электронном виде на сайте Страховщика по адресу: www.rgs.ru, и обязуется выполнять требования вышеуказанных Стандартов

10.10. Список Приложений к настоящему Договору:

10.10.1. Приложение № 1 – Программа страхования.

10.10.2. Приложение № 1А – Правила страхования 152 и маска полиса (договор оферты)

10.10.3. Приложение № 2 – Тарифное руководство.

10.10.4. Приложение № 3 – Акт - Отчет Агента.

10.10.5. Приложение № 4 – Реестр заключенных договоров страхования.

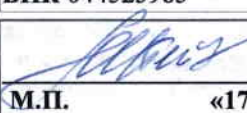
10.10.6. Приложение № 5 – Размер вознаграждения Агента.

10.10.7. Приложение № 6 – Корректировочный акт.

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

10.12. Стороны договорились о том, что при расчетах Агента со страхователями (плательщиками) по приему страховых премий (страховых взносов) обязанность по применению контрольно-кассовой техники с выдачей/направлением кассового чека страхователю (плательщику) и передачей соответствующих фискальных данных в налоговые органы лежит на Агенте в соответствии с законодательством Российской Федерации.

11. Адреса и реквизиты Сторон

Страховщик: ПАО СК «Росгосстрах»	Агент: ИП Милевский Артем Алексеевич
Адрес местонахождения (юридический): 140002, Московская область, г. Люберцы, ул. Парковая, д. 3 Почтовый адрес (фактический): Филиал ПАО СК «Росгосстрах» в Санкт-Петербурге и Ленинградской области 197374, г. Санкт-Петербург, ул. Савушкина, д. 126, литера А	Адрес местонахождения (юридический): 198205, г. Санкт-Петербург, улица Авангардная, д. 26, корпус 1, кв. 142 Почтовый адрес (фактический): 198205, г. Санкт-Петербург, улица Авангардная, д. 26, корпус 1, кв. 142
ИНН: 7707067683 КПП: 997950001	ИНН: 780727974408
ОГРН: 1027739049689 ОКПО: 00039746 ОКВЭД: 65.12 Р/СЧ 40701810201700000432 Банк: ПАО Банк «ФК Открытие» к/сч 301018103000000000985 БИК 044525985	ОГРНИП 320784700244624 ОКПО: 2003584170 ОКВЭД: 73.11 Р/СЧ 40802810390270000877 Банк: ПАО "БАНК "САНКТ-ПЕТЕРБУРГ" к/сч 301018109000000000790 БИК 044030790
 М.П.  / Т.Г. Штейнберг / «17» марта 2023г.	 М.П.  / А.А. Милевский / «17» марта 2023г.

**Программа страхования
«РГС КОМПЛЕКС ЗДОРОВЬЯ»**

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

В рамках настоящей Программы Страховщик при наступлении страхового случая организует Застрахованному лицу предоставление медицинских и иных услуг в объеме, предусмотренном настоящей Программой, и производит их оплату.

Страховым случаем является документально подтвержденное обращение Застрахованного лица в течение срока действия Договора и в период страхования в медицинскую или иную организацию из числа согласованных Страховщиком для организации и оказания ему медицинских и (или) иных услуг, предусмотренных настоящей Программой, по поводу расстройства здоровья или ухудшения состояния Застрахованного лица в результате острого заболевания, обострения хронического заболевания, травмы (в том числе ожога, отморожения), отравления и иных состояний, требующих оказания медицинских и (или) иных услуг.

Период страхования – период действия договора страхования.

Организацию информационно-консультационных, медицинских, включая телемедицинские, услуг осуществляет Общество с ограниченной ответственностью «НАЦИОНАЛЬНАЯ МЕДСЛУЖБА» (далее по тексту ООО «НМС») с применением цифровой медицинской платформы.

Цифровая медицинская платформа – программно-аппаратный комплекс, включающий в себя мобильное приложение на базе операционных систем iOS и Android, веб-версию для доступа через браузер и телефонную связь. Цифровая медицинская платформа (далее – Платформа) позволяет получать информационно-консультационные, телемедицинские услуги и осуществлять организацию медицинских услуг любым удобным Застрахованному лицу способом: аудио, видео, чат или телефонная связь. Платформа включает личный кабинет, содержащий медицинскую карту Застрахованного лица, календарь записи на медицинские консультации, каталог врачей, историю обращений Застрахованного лица, имеет функцию загрузки и хранения файлов с результатами анализов и назначениями, а также содержит информацию о Программе Застрахованного лица. История всех взаимодействий Застрахованного лица с медицинскими организациями в рамках Программы хранится в личном кабинете Застрахованного лица на Платформе.

2. ОБЪЕМ УСЛУГ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫЙ В РАМКАХ ПРОГРАММЫ

Включенные опции	Лайт
а. Консультации с дежурными врачами-терапевтами/врачами общей практики, в режиме 24/7/365	Телемедицинские консультации только в экстренных случаях, требующих немедленного реагирования
б. «Медсоветники» Дистанционные онлайн консультации проводимые медицинским консультантом (далее - медконсультант) по вопросам, связанным с расстройством здоровья или состоянием Застрахованного, в ходе которых Застрахованному предоставляется информация: ✓ о наличии государственных и коммерческих медицинских организаций того или иного профиля в регионе/городе, в соответствии со спецификой заболевания; ✓ об адресах и режимах работы медицинских организаций, наличии специалистов и перечня оказываемых услуг; ✓ о вакцинации, в том числе, для поездки в другую страну; ✓ о порядке прохождения диспансеризации в рамках программы ОМС (объем обследований и периодичность в соответствии с годом рождения); ✓ о порядке плановой госпитализации в рамках программы ОМС по медицинским показаниям; ✓ о порядке получения санаторно-курортного обслуживания на льготной основе. Дополнительно в рамках пакетов «Стандарт» и «Премиум» входят консультации по подбору медицинской организации и врача-специалиста по запросу Застрахованного лица с учетом медицинских показаний, отвечающей требованиям Застрахованного лица.	1 консультация
в. «Аптека» Дистанционные информационно - справочные онлайн-консультации проводимые медконсультантом по: ✓ формированию аптечки в путешествие; ✓ предоставлению международных номенклатур препаратов при необходимости приобретения лекарственных средств за рубежом; ✓ выбору синонимического лекарственного средства; ✓ базе лекарственных средств и медикаментов – описание, противопоказания, полные инструкции.	1 консультация
г. «Медюрист» Дистанционные, в том числе отсроченные, информационно-консультационные услуги, проводимые медконсультантом, по правовым вопросам: ✓ действующего законодательства об охране здоровья граждан в Российской Федерации, связанных с получением медицинской помощи, в рамках программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи; ✓ связанным с правом граждан на получение квалифицированной медицинской помощи и защиты прав пациентов; ✓ некачественно оказанных медицинских услуг; ✓ о правилах получения квот и льгот, налоговых вычетов, высокотехнологических исследований.	1 консультация
е. Срок действия договора страхования	1 месяц

3. ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ ПРОГРАММЫ

Страховая компания не организует и не оплачивает стоимость услуг:

- 3.1. Оказанных вне сроков действия договора страхования и периода страхования.
- 3.2. При установлении факта передачи застрахованным лицом страхового Полиса другому лицу;
- 3.3. Любых услуг, не предусмотренных настоящей Программой
- 3.4. Лицам, находящимся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения.
- 3.5. Не возмещаются Застрахованному лицу денежные средства, затраченные им на любые диагностические и лечебные мероприятия, очные консультации, а также другие расходы, включая стоимость предоставленных носителей информации, стоимость телефонных переговоров и т.д.

3.6. В случае экстренной ситуации, требующей вызова неотложных служб, консультации оказываются только в рамках информирования о порядке действий при экстренной ситуации, согласно законодательству РФ.

3.7. Перечень заболеваний, обслуживание по которым не входит в программу медицинского обслуживания: психические заболевания, алкоголизм, наркомания, токсикомания и их последствия; СПИД и болезни, вызванные вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ); острые и хронические лучевые поражения; туберкулез.

4. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ ПО ПРОГРАММЕ

1 ЭТАП – АВТОРИЗАЦИЯ

Авторизация осуществляется:

- на веб-версии Платформы через браузер по адресу: rgs.medzdrav.ru
- в мобильном приложении Медздрав (доступно в AppStore и PlayMarket)

Для авторизации необходимо перейти в раздел «Медкарты» Платформы Медздрав, после чего на странице появится окно для ввода номера телефона. В открывшееся окно необходимо ввести номер мобильного телефона, указанный при покупке Программы страхования. Номер телефона является логином. На указанный номер телефона поступит смс с кодом, который необходимо ввести в предложенное окно ввода.

2 ЭТАП – РЕГИСТРАЦИЯ

Регистрация на Платформе происходит автоматически, на основании информации о Застрахованных лицах, указанных при продаже страхового полиса, включая: номер полиса, дату покупки, период действия, ФИО, дату рождения, пол и мобильный телефон, являющийся логином.

Если информация о номере мобильного телефона отсутствует, Медконсультант проведет идентификацию Застрахованного лица, запросив номер полиса, ФИО, дату рождения и номер мобильного телефона, и осуществит регистрацию.

Для завершения регистрации Медконсультант, при первом обращении, направит Застрахованному лицу с использованием Платформы (в приложении или на сайте) Согласие на обработку персональных данных. Получение услуг в рамках настоящей Программы возможно после подтверждения Застрахованным лицом Согласия на обработку персональных данных.

3 ЭТАП - ПОЛУЧЕНИЕ КОНСУЛЬТАЦИИ:

Получение информационно-консультационных услуг («Медсоветник»):

- Застрахованному лицу необходимо авторизоваться на Платформе и на главной странице выбрать удобный способ связи: аудиосвязь, видеосвязь или чат и нажать на соответствующий значок;
- В процессе соединения с Медконсультантом, Застрахованное лицо должно находиться в Интернете онлайн, не прерывать вызов;
- После соединения Медконсультант уточнит причину обращения и, исходя из запроса, проконсультирует Застрахованное лицо.

В случае невозможности использования Платформы (отсутствует подключение к сети Интернет) для получения информационно-консультационных услуг Застрахованное лицо связывается с Медконсультантом по телефону: 8 (800) 500-61-11¹.

Получение срочной консультации дежурного врача (терапевта):

- Застрахованному лицу необходимо авторизоваться на Платформе и на главной странице выбрать удобный способ связи: аудиосвязь, видеосвязь или чат и нажать на соответствующий значок;
- В процессе соединения с Медконсультантом, Застрахованное лицо должно находиться в Интернете онлайн, не прерывать вызов;
- После соединения Медконсультант уточнит причину обращения и, при определении необходимости срочной консультации с дежурным врачом, Медконсультант осуществит перевод Застрахованного лица на дежурного врача;
- В процессе соединения с дежурным врачом, Застрахованное лицо должно находиться в Интернете онлайн, не прерывать вызов;
- После соединения дежурный врач проконсультирует Застрахованное лицо по вопросам здоровья;
- По окончании телемедицинской консультации, Застрахованное лицо будет перенаправлено к Медконсультанту для уточнения потребности в организации услуг по результатам телемедицинской консультации.

В случае невозможности использования Платформы (отсутствует подключение к сети Интернет) для получения срочной консультации дежурного врача Застрахованное лицо связывается с Медконсультантом по телефону:

8 (800) 500-61-11.

Получение консультации врача терапевта или врача профильной специальности по предварительной записи:

¹ При этом способе связи Застрахованное лицо может быть ограничено в возможностях использования всего объема предоставляемых услуг онлайн-сервиса.

В случае звонка с номера телефона, отличного от номера, указанного при авторизации, будет проведена дополнительная идентификация Застрахованного лица.

- Застрахованному лицу необходимо авторизоваться на Платформе и на главной странице выбрать удобный способ связи: аудиосвязь, видеосвязь или чат и нажать на соответствующий значок;
 - В процессе соединения с Медконсультантом, Застрахованное лицо должно находиться в Интернете онлайн, не прерывать вызов;
 - После соединения Медконсультант уточнит причину обращения и, при определении необходимости консультации с врачом терапевтом или врачом профильной специальности, Медконсультант уточнит удобные для Застрахованного лица дату и время для записи и договорится о способе информирования Застрахованного лица о дате и времени проведения консультации: в чате, аудио-/видеосвязь (при нахождении Застрахованного лица на Платформе), звонком на номер мобильного телефона Застрахованного лица;
 - После записи Медконсультант свяжется с Застрахованным лицом согласованным способом и предоставит информацию о дате и времени проведения телемедицинской консультации;
 - За 10 (Десять) минут до назначенной консультации Застрахованному лицу на мобильный телефон поступит напоминание в виде пуш-уведомления;
 - В назначенное для телемедицинской консультации время Застрахованному лицу необходимо авторизоваться на Платформе и ожидать соединения с Медконсультантом (находиться в Интернете онлайн, не прерывать вызов);
 - После соединения Медконсультант осуществит перевод Застрахованного лица на врача;
 - В процессе соединения с врачом, Застрахованное лицо должно находиться в Интернете онлайн, не прерывать вызов;
 - После соединения врач проконсультирует Застрахованное лицо по вопросам здоровья;
 - По окончании телемедицинской консультации, Застрахованное лицо будет перенаправлено к Медконсультанту для уточнения потребности в организации услуг по результатам телемедицинской консультации;
- В случае невозможности использования Платформы (отсутствует подключение к сети Интернет) для получения срочной консультации врача Застрахованное лицо связывается с Медконсультантом по телефону: 8 (800) 500-61-11.

Порядок оказания услуги Второе экспертное медицинское мнение.

- Для организации оказания услуги Застрахованному лицу необходимо авторизоваться на Платформе и загрузить в Личный кабинет Платформы скан-копии необходимых медицинских документов и соединиться с Медконсультантом удобным способом связи: аудиосвязь, видеосвязь или чат;
- В процессе соединения с Медконсультантом, Застрахованное лицо должно находиться в Интернете онлайн, не прерывать вызов;
- После соединения с Медконсультантом, Застрахованному лицу необходимо сообщить о желании воспользоваться Услугой;

В личный кабинет необходимо загрузить следующие документы в электронной форме:

- ✓ медицинскую документацию, относящуюся к заявленному диагнозу;
- ✓ результаты инструментальных и лабораторных исследований, записи проведенных исследований (КТ, МРТ и прочие).

Внимание! Услуга второго экспертного медицинского мнения оказывается при наличии в медицинской документации Застрахованного лица установленного диагноза из числа перечисленных в Программе.

- Медконсультант в течение 1 рабочего дня информирует Застрахованное лицо любым из доступных способов (аудиосвязь, видеосвязь или чат) о получении документов и принятии их к рассмотрению.
- Сроки предоставления Застрахованному лицу второго экспертного медицинского мнения составляют 14 (четырнадцать) рабочих дней с момента, когда от Застрахованного лица получена вся необходимая медицинская документация.
- По истечении указанного выше срока Застрахованному лицу в Личный кабинет Платформы загружается копия второго экспертного медицинского мнения и направляется пуш-уведомление о возможности с ним ознакомиться.
- Второе экспертное медицинское мнение содержит, в том числе, но не ограничиваясь, наименование медицинской организации, ФИО и должность специалиста, составившего второе экспертное медицинское мнение.
- Оригинал второго экспертного медицинского мнения хранится в ООО «НМС», которое организовало услугу второе экспертное медицинское мнение в медицинской организации, не более 1,5 лет с даты оказания услуги Застрахованному лицу. Для получения оригинала Застрахованное лицо обращается в ООО «НМС». Оригинал направляется Застрахованному лицу по почте заказным письмом или нарочно, либо иным способом, согласованным ООО «НМС» с Застрахованным лицом, за счет Застрахованного лица. При этом риск потери/порчи и прочие риски, возникший в период доставки оригинала экспертного заключения, несет Застрахованное лицо.

Технические требования к персональному компьютеру / мобильному телефону, необходимые для получения услуг по Программе страхования²:

Персональный компьютер:

- подключенная к компьютеру видеокамера обладает разрешением не ниже 1024 x 720 (в случае, если выбран способ оказания услуг с использованием видеосвязи);
- к компьютеру подключен микрофон (в случае, если выбран способ оказания услуг с использованием видео- или аудиосвязи);
- операционная система MS Windows версией не ниже XP или Mac OS X;
- Интернет-обозреватель (браузер) Google Chrome (рекомендуемый), Mozilla Firefox или Opera последней версии;
- скорость канала доступа в Интернет не ниже 1 Мбит/с;

Мобильный телефон:

- модель мобильного телефона Apple Iphone 5 (с системой не ниже IOS 9) и выше с работающей камерой, микрофоном и иными необходимыми функциями;
- мобильный телефон, работающий на системе Android 5.1 и выше;
- любой мобильный телефон, если Застрахованный будет обращаться для оказания услуг посредством аудиосвязи.

Подписи Сторон

СТРАХОВЩИК:

 / Т.Г. Штейнберг /
М.П. «17» марта 2023г.



АГЕНТ:

 / А.А. Милевский /
М.П. «17» марта 2023г.



² Перед телемедицинской консультацией рекомендуется проверить: компьютер с помощью раздела «Проверка связи»; в настройках мобильного телефона разрешения на доступ к камере и микрофону. Застрахованное лицо самостоятельно отвечает за соответствие указанным требованиям используемого им оборудования. Страховщик не несет ответственности за невозможность получения Застрахованным лицом консультации, возникшую из-за оборудования Застрахованного лица и несвоевременной регистрации.

Образец

«РГС Комплекс здоровья»

СТРАХОВЩИК: ПАО СК «РОСГОССТРАХ» Лицензия СЛ № 0001 ПОЛИС № 00000000 от 18.11.202

Настоящий Полис выдан на основании устного заявления Страхователя и подтверждает факт заключения Договора страхования (Договор) на условиях и в соответствии с Программой страхования «РГС Комплекс здоровья» (далее – Программа), являющейся неотъемлемой частью настоящего Договора страхования (Полиса). Программа разработана на основании Правил добровольного медицинского страхования (типовых (единых)) №152 (далее – Правила страхования) в редакции, действующей на момент заключения Договора страхования, если Полис, Программа отличаются от Правил, применяются положения, изложенные в Полисе и (или) в Программе.

1. СТРАХОВАТЕЛЬ ☒ он же Застрахованное лицо

ФИО **ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ**

Дата рождения **1 8 1 0 9 1 0 9 0 0** г. пол **м** ☒ **ж** Телефон **7999111**

Тип документа **111010/24** Серия **1234** Номер **123456**

Адрес электронной почты **ЕСЛИ ФИСКАЛИЗАЦИЯ НА НАШЕЙ СТОРОНЕ- ПОЛЕ ОБЯЗАТЕЛЬНО ЗАПОЛНЯТЬ. ЕСЛИ НЕТ**

Является ли Страхователь публичным должностным лицом, указанным в подпункте 1 пункта 1 ст. 7.3 Федерального закона №115-ФЗ от 07.08.2001 г., или родственником такого лица ☐ Является ☐ должность ☐ Не явл.

2. ЗАСТРАХОВАННЫЕ ЛИЦА

1. ФИО **ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ**

Дата рождения **1 8 1 0 9 1 0 9 0 0** г. пол **м** ☒ **ж** Телефон **7999111**

3. УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ

СТРАХОВЫЕ РИСКИ/СЛУЧАИ	Вариант программы (отметить нужное)	Страховая сумма на каждого застрахованного (руб.) (агрегатная)	Общая Страховая премия (руб.)	Срок страхования	Территория стра
в соответствии с Программой	Лайт	50 000,00	1000,00	1 месяц	Российская Федерация

Страховая премия, подлежащая уплате, руб. **1000,00**

4. ПОРЯДОК УПЛАТЫ СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ

Единовременно, не позднее даты выдачи Полиса

Страховая премия уплачена **1 8 1 0 9 1 2 0 2 1** г. № документа об оплате **11**

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ/СРОК СТРАХОВАНИЯ

Образец

Наименование агента
Реестр оформленных договоров

Реестр оформленных договоров страхования № _____ от « _____ » _____ 20 _____ г. за период с « _____ » _____ 20 _____ г. по « _____ » _____ 20 _____ г.

Сумма к перечислению	Указывается сумма к перечислению
Получатель:	
Банковские реквизиты получателя	
Назначение:	Указать: «В счёт исполнения обязательств по агентскому договору № _____ от _____ г.
Общая сумма страховых премий: _____ руб. (Сумма удержанного Агентом вознаграждения: _____ руб.)	

№ п/п	Страховщик (филиал)	Код СКК дирекции филиала	Продающее подразделение/код СКК	Серия и № полиса	Номер № полиса	Страхователь, Фамилия	Страхователь, Имя	Страхователь, Отчество	Дата рождения Страхователя	Застрахованный, Фамилия	Застрахованный, Имя	Застрахованный, Отчество	Дата рождения	Пол	Адрес проживания	Контактный телефон	Дата подписания	Дата начала страхования	Дата окончания страхования	Страховая премия, руб.	Страховая сумма, руб.	Программа страхования
-------	------------------------	--------------------------	------------------------------------	------------------	----------------	-----------------------	-------------------	------------------------	----------------------------	-------------------------	---------------------	--------------------------	---------------	-----	------------------	--------------------	-----------------	----------------------------	----------------------------------	------------------------	-----------------------	-----------------------

Подписи Сторон

СТРАХОВЩИК:

М.П. _____ / Т.Г. Штейнберг /
«17» марта 2023г.

АГЕНТ:

М.П. _____ А.А. Милевский /
«17» марта 2023г.



Размер вознаграждения Агента

Настоящим приложением устанавливается размер вознаграждения по Договорам страхования, заключенным Агентом (при посредничестве Агента) в соответствии с Агентским договором № АД-103-2023 от «17» марта 2023 г.:

№	НАИМЕНОВАНИЕ ПРОГРАММЫ	РАЗМЕР ВОЗНАГРАЖДЕНИЯ В %
1.	Программа страхования «РГС Комплекс здоровья»	91%

Подписи Сторон

СТРАХОВЩИК:


М.П. / Т.Г. Штейнберг /
«17» марта 2023г.



АГЕНТ:


М.П. А.А. Милевский /
«17» марта 2023г.



« » 2023 г.

И.П. Милевский
Артём
Алексеевич
ОГРНИП 3207847002462
Санкт-Петербург

**Тарифное руководство по программе страхования
«РГС Комплекс здоровья»**

- 1. Возраст застрахованного лица – от 18 лет.
- 2. Страховые суммы, страховые премии, сроки страхования:

Вариант страхования	Лайт
Срок действия договора страхования	1 месяц
Страховая сумма, руб.	50 000,00
Страховая премия, руб.	1 500,00

- 3. Страховая премия оплачивается единовременно.

Страховщик

Заместитель Директора по партнерским продажам Филиала ПАО СК «Росгосстрах» в Санкт-Петербурге и Ленинградской области


М.П.  / Т.Г. Штейнберг /

Агент

Индивидуальный предприниматель
Милевский Артем Алексеевич


М.П.  / А.А. Милевский /

**Дополнительное соглашение № 4
к Агентскому договору № АД-103-2023 от «17 » марта 2023г.**

г. Санкт-Петербург

«23» июля 2026 г.

Публичное акционерное общество Страховая Компания «Росгосстрах» (ПАО СК «Росгосстрах»), именуемое в дальнейшем «**Страховщик**», в лице Заместителя Директора по партнерским продажам Филиала ПАО СК «Росгосстрах» в Санкт-Петербурге и Ленинградской области Макаرشина Даниила Александровича, действующего на основании МЧД 36с49887-3e1a-b8b6-1a8e-3974d21969f4 от 19.02.2026г., с одной стороны, и **Индивидуальный предприниматель Милевский Артем Алексеевич (ОГНИП 320784700244624)**, именуемый в дальнейшем «**Агент**», с другой стороны, именуемые в дальнейшем совместно и каждый в отдельности «Стороны», заключили настоящее Дополнительное Соглашение к Агентскому договору № АД-103-2023 от «17 » марта 2023г., именуемому в дальнейшем «Договор», о нижеследующем:

1. Изложить п. 2.1.16. Договора в следующей редакции:

«2.1.16. Соблюдать требования Стандартов ЦБ РФ и ВСС:

2.1.16.1. Соблюдать требования Базового стандарта совершения страховыми организациями и иностранными страховыми организациями операций на финансовом рынке (далее – Базовый стандарт 1) и Базового стандарта защиты прав и интересов физических и юридических лиц – получателей финансовых услуг, оказываемых членами саморегулируемых организаций, объединяющих страховые организации и иностранные страховые организации (далее – Базовый стандарт 2), утвержденных Банком России. Стороны руководствуются актуальными редакциями Стандартов, которые размещены в открытом доступе в информационно-коммуникационной сети «Интернет», в том числе на сайте Банка России и Принципала;

2.1.16.2. Соблюдать требования Внутреннего Стандарта по взаимодействию с получателями финансовых услуг, оказываемых страховыми организациями по договорам страхования жизни и договорам страхования от несчастных случаев и болезней, утвержденного Постановлением Президиума ВСС (протокол от 30.03.2022 г. № 39).

2.1.16.3. Соблюдать требования Внутреннего Стандарта обеспечения защиты конфиденциальной информации при осуществлении страховой деятельности, утвержденного Постановлением Президиума ВСС (протокол от 25.12.2018 г. № 43).

2.1.16.4. Предоставлять Получателям страховых услуг (потенциальным страхователям, страхователям, застрахованным лицам, выгодоприобретателям) информацию, указанную в пункте 2.1 Базового стандарта 2 в порядке, установленном разделом 2 указанного Базового стандарта.

2.1.16.5. Разместить информацию, указанную в пункте 5.2.1 Базового стандарта 2, на своем официальном сайте (при его наличии) и в офисе (при его наличии). При этом информация, указанная в пункте 2.1. данного Базового стандарта, может быть размещена на сайте Агента в виде ссылки на соответствующие разделы официального сайта Принципала, от имени и за счет которого действует Агент».

2. Изложить п. 4.2.3. Договора в следующей редакции:

«4.2.3. страховая премия была возвращена в случае отказа Страхователей (физических лиц) от договора добровольного страхования в течение срока, установленного Указанием Банка России от 20.11.2015 № 3854-У «О минимальных (стандартных) требованиях к условиям и порядку осуществления отдельных видов добровольного страхования» или в течение срока, установленного Федеральным законом от 21.12.2013 № 353-ФЗ «О потребительском кредите (займе)», для договоров добровольного страхования, заключенных в целях обеспечения исполнения обязательств заемщика по договору потребительского кредита или обязательства заемщика по которому обеспечены ипотекой, а также для договоров страхования, заключенных при предоставлении страхователю потребительского кредита (займа) (в случае предоставления страхователем заявления о предоставлении потребительского кредита (займа) или заявления о предоставлении дополнительных услуг, в которых указано согласие заемщика на оформление данного договора страхования), при отсутствии в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая («период охлаждения»).

3. Настоящее Дополнительное соглашение вступает в силу с даты подписания обеими Сторонами и действует до окончания срока действия Договора.

4. Настоящее Дополнительное соглашение является неотъемлемой частью Договора.

5. Настоящее Дополнительное соглашение составлено в форме электронного документа, подписанного усиленными квалифицированными электронными подписями Сторон.

6. В остальном, что не предусмотрено настоящим Соглашением, Стороны руководствуются условиями Договора.

ПОДПИСИ СТОРОН:

Страховщик

Агент

Заместитель Директора по партнерским продажам Филиала ПАО СК «Росгосстрах» в Санкт-Петербурге и Ленинградской области

Индивидуальный предприниматель
Милевский Артем Алексеевич

_____/ Д.А. Макашкин /

_____/ А.А. Милевский /

М.П.

М.П.



ISN: 415996230
Номер документа: АД-103-2023/4

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ		Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"	
		Идентификатор: d5853242-9d2f-49da-9787-5ebb6a05605b	
ОТПРАВЛЕНО	ПАО СК "РОСГОССТРАХ", Макашкин Даниил Александрович Эл.доверенность №36c49887-3e1a-b8b6-1a8e-3974d21969f4	23.07.26 11:54 (MSK)	Сертификат 79D67D68FC59C4BE446B6687019D051A
УТВЕРЖДЕНО	ИП МИЛЕВСКИЙ АРТЕМ АЛЕКСЕЕВИЧ, МИЛЕВСКИЙ АРТЕМ АЛЕКСЕЕВИЧ	23.07.26 12:19 (MSK)	Сертификат 03621487003BB4538F4B9A5D66D3B6DB9E

**Дополнительное соглашение № 5
к Агентскому договору № АД-103-2023 от «17 » марта 2023г.**

г. Санкт-Петербурга

«27» июля 2026 г.

Публичное акционерное общество **Страховая Компания «Росгосстрах» (ПАО СК «Росгосстрах»)**, именуемое в дальнейшем **«Страховщик»**, в лице Заместителя Директора по партнерским продажам Филиала ПАО СК «Росгосстрах» в Санкт-Петербурге и Ленинградской области Макарина Даниила Александровича, действующего на основании МЧД 36с49887-3е1а-b8b6-1а8е-3974d21969f4 от 19.02.2026г., с одной стороны, и **Индивидуальный предприниматель Милевский Артем Алексеевич (ОГНИП 320784700244624)**, именуемый в дальнейшем **«Агент»**, с другой стороны, именуемые в дальнейшем совместно и каждый в отдельности **«Стороны»**, заключили настоящее Дополнительное Соглашение к Агентскому договору № АД-103-2023 от «17 » марта 2023г., именуемому в дальнейшем **«Договор»**, о нижеследующем:

1. Изложить п. 1.1. Договора в следующей редакции:

«1.1. По настоящему Договору Агент обязуется за вознаграждение от имени и по поручению Страховщика осуществлять действия, указанные в п. 2.1. настоящего Договора, направленные на заключение физическими лицами - Страхователями со Страховщиком договоров страхования по программе «РГС Комплекс здоровья», разработанной на основании Правил добровольного медицинского страхования граждан №152 (Приложение 1А) в редакции, действующей на момент заключения договора страхования, на условиях, прилагающихся к настоящему Договору (Приложение № 1 к Договору) и договоров по программе «Ценный сотрудник», разработанном на основании Правил страхования финансовых рисков, связанных с непредвиденной утратой физическими лицами дохода в результате потери работы (источника дохода) № 175 (далее – Правила № 175) и Общих правил страхования финансовых рисков физических лиц № 235 (далее – Правила № 235), именуемых совместно Правила страхования, в редакции, действующей на момент заключения Договора страхования, далее по тексту Программы страхования».

2. Изложить п. 1.2. Договора в следующей редакции:

«1.2. Для выполнения действий, указанных в п. 2.1.2 Договора Стороны согласовали возможность использования в ПО Агента маску полиса (договор оферты) по стандартам ПАО СК «Росгосстрах» (Приложение № 1А к настоящему договору, Приложение № 1Б к настоящему Договору).

3. Дополнить Договор Приложением № 1Б в редакции Приложения № 1 к настоящему Дополнительному соглашению.

4. Изложить Приложение № 5 в редакции Приложения № 2 к настоящему Дополнительному соглашению.

5. Настоящее Дополнительное соглашение вступает в силу с даты подписания обеими Сторонами и действует до окончания срока действия Договора.

6. Настоящее Дополнительное соглашение является неотъемлемой частью Договора.

7. Настоящее Дополнительное соглашение составлено в форме электронного документа, подписанного усиленными квалифицированными электронными подписями Сторон.

8. В остальном, что не предусмотрено настоящим Соглашением, Стороны руководствуются условиями Договора.

ПОДПИСИ СТОРОН:

Страховщик

Агент

Заместитель Директора по партнерским продажам Филиала ПАО СК «Росгосстрах» в Санкт-Петербурге и Ленинградской области

Индивидуальный предприниматель
Милевский Артем Алексеевич

_____/ Д.А. Макашин /

_____/ А.А. Милевский /

М.П.

М.П.



Приложение № 1Б к Дополнительному соглашению № 5 от «27» июля 2026г.
Приложение № 2 к Агентскому договору № АД-103-2023 от «17» марта 2023г.

ОБРАЗЕЦ Полис «Ценный сотрудник»

№ _____

Настоящий полис выдан на основании устного заявления Страхователя и подтверждает заключение договора страхования на условиях и в соответствии с Особыми условиями (далее – Особые условия), являющимися неотъемлемой частью настоящего Договора страхования (Полиса).

1. Страховщик	Наименование:		ПАО СК «Росгосстрах» Лицензия СИ №0001			
	Адрес:		Юридический адрес / местонахождение: 121059, г. Москва, ул. Киевская, д. 7, к. 1. Почтовый адрес: 119991, Российская Федерация, г. Москва – 59, ГСП-1, ул. Киевская, д.7, к. 1 Телефон: +7 (495) 783-24-24 Факс: +7 (495) 783-24-34 E-mail: rgs@rgs.ru www.rgs.ru			
2. Страхователь	ФИО:					
	Дата рождения:				Муж.	Же н.
	Место рождения:		Гражданство:			
	Паспорт:		серия, номер, кем выдан, дата выдачи, код подразделения			
	Адрес регистрации:					
	Телефон:		E-mail:			
	ИНН (при наличии):		СНИЛС (при наличии):			
3. Застрахованное лицо (Выгодоприобретатель)	☐ Страхователь (ставится отметка, если Страхователь является Застрахованным лицом)					
	ФИО:					
	Дата рождения:				Муж.	Же н.
	Место рождения:		Гражданство:			
	Паспорт:					
	Телефон:					
	E-mail:					
4. Объект страхования	Объектом страхования являются не противоречащие законодательству РФ имущественные интересы Страхователя (Выгодоприобретателя)/Застрахованного лица, связанные: 4.1. в части риска потеря работы - с риском возникновения у него убытков в связи с непредвиденной утратой Застрахованным лицом дохода в результате потери работы (источника дохода) по не зависящим от него обстоятельствам.					
5. Страховые риски/страховые случаи	5.1. Страхование риска потери работы – неполучение Застрахованным лицом (Работником) ожидаемых доходов в результате прекращения в период действия договора страхования Контракта между Работником и Работодателем по следующим основаниям (далее «Потеря работы»): 5.1.1. прекращение контракта, заключенного между Застрахованным лицом и Работодателем, по инициативе Работодателя в связи с ликвидацией организации (ликвидацией обособленных структурных подразделений, находящихся в другой местности) либо прекращения деятельности индивидуальным предпринимателем (п. 1 статьи 81 Трудового Кодекса Российской Федерации) (п. 4.3.1. Особых условий); 5.1.2. прекращение контракта, заключенного между Застрахованным лицом и работодателем, по инициативе Работодателя в связи с сокращением численности или штата работников организации, индивидуального предпринимателя (п. 2 статьи 81 Трудового Кодекса Российской Федерации) (п. 4.3.2. Особых условий).					
6. Страховая сумма/ Страховая премия	Страховая сумма, руб.			Страховая премия, руб.		
	Потеря работы					
7. Порядок уплаты страховой премии	Единовременно, не позднее даты вручения Полиса. В случае неуплаты Страхователем страховой премии в сроки, предусмотренные Договором страхования, или уплаты страховой премии не в полном объеме, Договор страхования (Полис) считается не вступившим в силу, обязательств по такому Договору страхования у сторон не возникает.					
8. Срок действия Договора / Срок страхования	8.1. Срок действия Договора страхования (Полиса)		с	ДД.ММ.ГГГГ	по	ДД.ММ.ГГГГ
	8.2. Страхование распространяется на страховые случаи, произошедшие в период действия Договора страхования (Полиса).					
9. Приложение (неотъемлемая часть настоящего Полиса)	Приложение № 1 к настоящему Полису – Особые условия					



10. Территория страхования	Российская Федерация с учетом п. 1.3.13. Особых условий
11. Декларация Страхователя	11.1. Получая на руки настоящий Полис и уплачивая страховую премию, Страхователь подтверждает, что: 11.1.1. с условиями Полиса и Особыми условиями ознакомлен и согласен, обязуется их соблюдать, по одному экземпляру каждого из документов получил; 11.1.2. понимает смысл, значение и юридические последствия заключения Договора страхования, не находится под влиянием заблуждения, обмана, насилия, угрозы, не заключает договор вследствие стечения тяжелых обстоятельств на крайне невыгодных для него условиях, текст Договора страхования перед заключением им лично прочитан и проверен; 11.1.3. настоящий Договор страхования заключается добровольно, является самостоятельной финансовой (страховой) услугой, заключение настоящего Договора страхования не является обязательным условием для предоставления каких-либо иных услуг или заключения каких-либо иных договоров; 11.1.4. перед заключением Договора страхования для принятия правильного решения Страхователь был ознакомлен с экземплярами типовых форм Полиса, Особых условий по продукту «Ценный сотрудник» для детального самостоятельного ознакомления, получения необходимых консультаций соответствующих специалистов (представителей) Страховщика, а также то, что для этого ему было предоставлено достаточно времени; 11.1.5. согласен на использование Страховщиком факсимильного воспроизведения подписи и печати Страховщика с помощью средств механического или иного копирования, электронно-цифровой подписи либо иного аналога собственноручной подписи; 11.1.6. до оплаты страховой премии по Договору страхования (Полису) ознакомился(-лась) с размещенными в электронном виде по адресу: https://www.rgs.ru/terms_pdn условиями обработки персональных данных, которые необходимы в целях осуществления страхования, и принимает такие условия. 11.1.7. проинформирован, что он вправе досрочно отказаться от договора страхования в течение 14 (Четырнадцати) календарных дней со дня его заключения (период охлаждения) независимо от момента уплаты страховой премии при отсутствии в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая. В этом случае Страхователю возвращается оплаченная страховая премия в течение 10-ти рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя об отказе от договора страхования: - в полном размере - при отказе от договора до даты начала действия страхования; - с удержанием Страховщиком части страховой премии пропорционально сроку действия страхования - при отказе от договора после даты начала действия страхования. 11.1.8. по заявлению Страхователя путем подачи письменного заявления Страховщику, в связи с непредоставлением, предоставлением неполной или недостоверной информации о договоре страхования, и при отсутствии до момента отказа от страхования событий, имеющих признаки страхового случая. В указанном случае страховая премия по договору страхования подлежит возврату (за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование) в срок, не превышающий 7 (Семи) рабочих дней со дня получения Страховщиком заявления Страхователя об отказе от договора страхования. 11.1.9. дает согласие на получение смс-уведомлений Страховщика, связанных с обслуживанием Договора страхования, урегулированием убытков по заявленному страховому случаю, информации о завершении срока действия Договора страхования (Полиса) и иной информации, связанной с исполнением Договора страхования, на указанный в настоящем Полисе/Договоре страхования номер мобильного телефона; 11.1.10. не является публичным должностным лицом, указанным в подпункте 1 пункта 1 статьи 7.3. Закона № 115-ФЗ от 07.08.2001, его супругом, близким родственником (родственником по прямой восходящей или нисходящей линии (родителем или ребенком, бабушкой, дедушкой или внуком), полнородным или неполнородным (имеющими общего отца или мать), братом или сестрой, усыновителем или усыновленным; 11.1.11. сведения, изложенные в настоящем Полисе и всех приложениях к нему, достоверны; 11.1.12. с положениями Ключевого информационного документа (КИД) об условиях договора ознакомлен(-а), КИД получил(-а), согласен(-на) с возможными расхождениями между КИД и Договором и принимаю окончательные условия, изложенные в Договоре. Дополнительно ознакомиться с КИД в случае утери/утраты выданного перед заключением договора страхования экземпляра КИД Страхователь может на сайте Страховщика по ссылке: www.rgs.ru/kidcstrdnk 11.2. Получая на руки настоящий Полис и уплачивая страховую премию, Страхователь подтверждает, что указанное в Полисе Застрахованное лицо: 11.2.1. является дееспособным физическим лицом, гражданином Российской Федерации; 11.2.2. его возраст более или равен 18 лет на дату заключения договора страхования и на дату окончания действия Договора страхования не превышает возраст, установленный законодательством Российской Федерации, как пенсионный; 11.2.3. на момент заключения Договора имеет постоянную работу на основании бессрочного трудового договора, заключенного в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации; 11.2.4. его общий трудовой стаж составляет не менее 12 (двенадцати) месяцев и трудовой стаж на текущем месте работы не менее 6 (шести) месяцев; 11.2.5. не находится на испытательном сроке; 11.2.6. осуществляет трудовую деятельность на условиях полной рабочей недели и полного рабочего дня, состояние здоровья позволяет осуществлять трудовую деятельность по занимаемой должности; 11.2.7. не находится в отпуске по уходу за ребенком, не является сезонным рабочим, индивидуальным предпринимателем, акционером (участником) организации работодателя, временно нетрудоспособным по беременности и родам, гражданским служащим, военнотрудовым служащим, проходящим службу по контракту, сотрудником органов внутренних дел, полиции, МЧС, ФСИН, ГТК, ФССП России, органов прокуратуры, Следственного комитета РФ; 11.2.8. не обладает информацией о (возможном) предстоящем прекращении трудового договора с



	ним; 11.2.9. не является публичным должностным лицом, указанным в подпункте 1 пункта 1 статьи 7.3 Закона № 115-ФЗ от 07.08.2001, его супругом, близким родственником (родственником по прямой восходящей или нисходящей линии (родителем или ребенком, бабушкой, дедушкой или внуком), полнородным или неполнородным (имеющими общего отца или мать), братом или сестрой, усыновителем или усыновленным). 11.2.10. не является фигурантом, участником (истцом, ответчиком, третьим лицом и т.п.) Гражданско-правовых/уголовных споров; 11.2.11. не обладает информацией о наличии в отношении него действий судебных исков, направленных в суд в соответствии с законодательством РФ; 11.2.12. предоставил достоверные данные для оформления чека ККТ в соответствии с требованиями Федерального закона от 22.05.2003 г. №54-ФЗ «О применении контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов в Российской Федерации (телефон, e-mail), а также проверил корректность указания этих данных в Полисе. В случае отсутствия/некорректных данных Страхователя, Стороны признают этот факт, как отказ Страхователя предоставлять указанную информацию; 11.2.13. проинформирован о возможности получения фискального чека ККТ, для подтверждения факта оплаты страховой премии, на e-mail, для чего необходимо отправить электронное письмо на адрес Страховщика 54_fz@rgs.ru. 11.2.14. уведомлен, что выплата по рискам, застрахованным по договору страхования (Полису) является доходом, подлежащим обложению НДФЛ (в соответствии со ст. 213 Налогового кодекса РФ). 11.3. Иные условия страхования, страховой выплаты и порядок действий Страхователя при наступлении страхового случая – в соответствии с Особыми условиями.	
При наступлении случая, имеющего признаки страхового, необходимо сообщить об этом в Единый контакт центр по телефону: 8(800) 200-99-77. Актуальная информация об адресах центров урегулирования убытков ПАО СК «Росгосстрах», принимающих документы о наступлении страхового случая, имеется на официальном сайте Страховщика - www.RGS.ru, а также указанную информацию можно получить, позвонив по круглосуточному номеру телефона ПАО СК «Росгосстрах» 8(800)200-09-00 и с мобильного телефона по номеру 0530. Страхователь вправе получить дополнительные услуги согласно Памятке клиента.		
СТРАХОВЩИК Механическое воспроизведение подписи уполномоченных лиц со стороны Страховщика признается Сторонами аналогом собственноручной подписи уполномоченных лиц Страховщика. Изображение оттиска печати Страховщика, нанесенного на документ типографским или иным способом, является надлежащим реквизитом такого документа. Документы, содержащие механическое воспроизведение подписей уполномоченных лиц Страховщика и изображение оттиска печати Страховщика, имеют силу, аналогичную документам, собственноручно подписанным уполномоченными лицами Страховщика и имеющим оттиск печати Страховщика.	<i>Подпись, должность</i>	ДАТА ВРУЧЕНИЯ ПОЛИСА _____.20__



Размер вознаграждения Агента

Настоящим приложением устанавливается размер вознаграждения по Договорам страхования, заключенным Агентом (при посредничестве Агента) в соответствии с Агентским договором № АД-103-2023 от «17» марта 2023 г.:

№	НАИМЕНОВАНИЕ ПРОГРАММЫ	РАЗМЕР ВОЗНАГРАЖДЕНИЯ В %
1.	Программа страхования «РГС Комплекс здоровья»	91%
2.	Программа страхования «Ценный сотрудник»	96%

Страховщик

Заместитель Директора по партнерским продажам Филиала ПАО СК «Росгосстрах» в Санкт-Петербурге и Ленинградской области

_____/ Д.А. Макашкин /

М.П.

Агент

Индивидуальный предприниматель
Милевский Артем Алексеевич

_____/ А.А. Милевский /

М.П.





ISN: 416610993

Номер документа: АД-103-2023/5

Идентификатор документа e66e3c60-2fa4-414e-b3f8-36dc922108a5



Документ подписан и передан через оператора ЭДО АО «ПФ «СКБ Контур»

	Организация, сотрудник	Доверенность: рег. номер, период действия и статус	Сертификат: серийный номер, период действия	Дата и время подписания
Подписи отправителя:	 Публичное акционерное общество Страховая Компания "Росгосстрах" Макашкин Даниил Александрович Доверитель: ПУБЛИЧНОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ "РОСГОССТРАХ"	 36c49887-3e1a-b8b6-1a8e-3974d21969f4 с 19.02.2026 00:00 по 18.02.2029 23:59 GMT+03:00 Доверенность прошла проверку	79D67D68FC59C4BE446B6687019D051A с 19.03.2026 10:48 по 19.03.2027 10:58 GMT+03:00	27.07.2026 10:56 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа
Подписи получателя:	 МИЛЕВСКИЙ АРТЕМ АЛЕКСЕЕВИЧ	 Не требуется для подписания	03621487003BB4538F4B9A5D66D3B6DB9E с 29.04.2026 11:01 по 29.07.2027 11:01 GMT+03:00	27.07.2026 12:24 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа

**Дополнительное соглашение № 6
к Агентскому договору № АД-103-2023 от «17 » марта 2023г.**

г. Санкт-Петербурга

«27» августа 2026 г.

Публичное акционерное общество Страховая Компания «Росгосстрах» (ПАО СК «Росгосстрах»), именуемое в дальнейшем «**Страховщик**», в лице Заместителя Директора по партнерским продажам Филиала ПАО СК «Росгосстрах» в Санкт-Петербурге и Ленинградской области Макарина Даниила Александровича, действующего на основании МЧД 36c49887-3e1a-b8b6-1a8e-3974d21969f4 от 19.02.2026г., с одной стороны, и **Индивидуальный предприниматель Милевский Артем Алексеевич (ОГНИП 320784700244624)**, именуемый в дальнейшем «**Агент**», с другой стороны, именуемые в дальнейшем совместно и каждый в отдельности «Стороны», заключили настоящее Дополнительное Соглашение к Агентскому договору № АД-103-2023 от «17 » марта 2023г., именуемому в дальнейшем «Договор», о нижеследующем:

1. Изложить Приложение № 5 в редакции Приложения № 1 к настоящему Дополнительному соглашению.
2. Настоящее Дополнительное соглашение вступает в силу с даты подписания обеими Сторонами и действует до окончания срока действия Договора.
3. Настоящее Дополнительное соглашение является неотъемлемой частью Договора.
4. Настоящее Дополнительное соглашение составлено в форме электронного документа, подписанного усиленными квалифицированными электронными подписями Сторон.
5. В остальном, что не предусмотрено настоящим Соглашением, Стороны руководствуются условиями Договора.

ПОДПИСИ СТОРОН:

Страховщик

Агент

Заместитель Директора по партнерским продажам Филиала ПАО СК «Росгосстрах» в Санкт-Петербурге и Ленинградской области

Индивидуальный предприниматель
Милевский Артем Алексеевич

_____/ Д.А. Макашин /

_____/ А.А. Милевский /

М.П.

М.П.

Приложение № 1 к Дополнительному соглашению № 6 от «27» августа 2026г.
Приложение № 5 к Агентскому договору № АД-103-2023 от «17 » марта 2023г.

Размер вознаграждения Агента

Настоящим приложением устанавливается размер вознаграждения по Договорам страхования, заключенным Агентом (при посредничестве Агента) в соответствии с Агентским договором № АД-103-2023 от «17» марта 2023 г.:

№	НАИМЕНОВАНИЕ ПРОГРАММЫ	РАЗМЕР ВОЗНАГРАЖДЕНИЯ В %
1.	Программа страхования «РГС Комплекс здоровья»	95%
2.	Программа страхования «Ценный сотрудник»	96%

Страховщик

Агент

Заместитель Директора по партнерским
продажам Филиала ПАО СК «Росгосстрах» в
Санкт-Петербурге и Ленинградской области

Индивидуальный предприниматель
Милевский Артем Алексеевич

_____/ Д.А. Макашкин /

_____/ А.А. Милевский /

М.П.

М.П.



ISN: 417122556

Номер документа: АД-103-2023/6

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Идентификатор: 2e647b3a-5d22-4c56-a34e-f5945466deb4

ОТПРАВЛЕНО	ПАО СК "РОСГОССТРАХ" , Макашкин Даниил Александрович Эл.доверенность №36c49887-3e1a-b8b6-1a8e-3974d21969f4	27.08.26 17:36 (MSK)	Сертификат 79D67D68FC59C4BE446B6687019D051A
УТВЕРЖДЕНО	ИП МИЛЕВСКИЙ АРТЕМ АЛЕКСЕЕВИЧ , МИЛЕВСКИЙ АРТЕМ АЛЕКСЕЕВИЧ	28.08.26 11:42 (MSK)	Сертификат 03621487003BB4538F4B9A5D66D3B6DB9E