

**Проект договора
добровольного страхования на случай болезни**

г. Усть-Каменогорск

№ _____

«__» _____ 2019 г.

_____ (далее – Страховщик), осуществляющее страховую (перестраховочную) деятельность по отрасли «Общее страхование» на основании Лицензии от _____ № _____ в лице _____ действующей на основании _____, с одной стороны, и Акционерное Общество «Социально-предпринимательская корпорация «Ертiс» (далее – Страхователь), в лице Председателя Правления Тумашинова Э.Л., действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий договор добровольного страхования на случай болезни (далее – Договор) о нижеследующем:

ЧАСТЬ I. ОСНОВНЫЕ УСЛОВИЯ ДОГОВОРА

- 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА** Страхователь обязуется уплатить страховую премию, а Страховщик обязуется при наступлении страхового случая осуществить страховую выплату Выгодоприобретателю в пределах страховой суммы (лимита ответственности Страховщика) в порядке и сроки, установленные Договором.
- 2. СТРАХОВЩИК** _____
- 3. СТРАХОВАТЕЛЬ** Акционерное Общество «Социально-предпринимательская корпорация «Ертiс»

- 4. ЗАСТРАХОВАННЫЙ** Перечень лиц, в отношении которых осуществляется страхование (далее – Перечень Застрахованных), указан в Приложении № 1 к Договору.
- 5. ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЬ** Медицинское учреждение (врач), оказавшее Застрахованному услуги, предусмотренные Договором страхования, или Страхователь (Застрахованный), оплативший полученные услуги медицинского учреждения (врача) самостоятельно.
- 6. ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ** Объектом добровольного страхования на случай болезни являются имущественные интересы Застрахованного, связанные с частичной или полной компенсацией его расходов по получению медицинской помощи в связи с заболеванием и иным расстройством здоровья.
- 7. СТРАХОВАЯ СУММА** _____ тенге.
(предельный лимит ответственности Страховщика) Лимит ответственности Страховщика в отношении Застрахованного и по получаемым им медицинским услугам определяется Программой страхования (Приложение № 2 к Договору).
- 8. ФРАНШИЗА** Не применяется.
- 9. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ** _____ тенге.
- 10. ПОРЯДОК И СРОКИ УПЛАТЫ** в рассрочку в следующем порядке:
1-й внос – _____ тенге не позднее _____ г.
2-й внос – _____ тенге не позднее _____ г.
3-й внос – _____ тенге не позднее _____ г.
- 11. ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ** Республика Казахстан.
- 12. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА** С «__» _____ 2019 г. по «__» _____ 2020 г.
Случаи и порядок досрочного прекращения действия Договора, оговорены в главе 26 настоящего Договора.
- 13. ДЕЙСТВИЕ СТРАХОВОЙ ЗАЩИТЫ** Срок действия страховой защиты начинается со дня, следующего за днем поступления страховой премии (первого страхового взноса) на счет Страховщика, и действует до окончания срока действия Договора страхования либо до осуществления страховой выплаты в размере страховой суммы.
Страховая защита в отношении медицинской услуги предоставляется Застрахованному до окончания действия Договора страхования, если предоставленный по ней лимит ответственности Страховщика не будет исчерпан ранее указанного срока.

СТРАХОВАТЕЛЬ:

Акционерное Общество «Национальная компания
«Социально-предпринимательская корпорация
«Ертис»

СТРАХОВЩИК:

Председатель Правления

_____ Тумашинов Э.Л.

М. П.

Руководитель

_____ / _____ /

М. П.