

Общество с ограниченной ответственностью Микрокредитная компания «СмартоЛёт Финанс», именуемое в дальнейшем «Страхователь», в лице Генерального директора Гришина Сергея Викторовича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и **Акционерное общество «Д2 Страхование»**, лицензии на осуществление страхования СП № 1412, СИ № 1412, именуемое в дальнейшем «Страховщик», в лице Операционного директора Арюкова Алексея Викторовича, действующего на основании Доверенности № 1-24/109 от 11.12.2019 г., с другой стороны, в дальнейшем совместно именуемые «Стороны», а каждый в отдельности также «Сторона», заключили настоящий Договор добровольного коллективного страхования (далее – «Договор») о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 1.1. Предметом Договора является обязательство Страховщика за обусловленную плату (страховую премию), оплаченную Страхователем, при наступлении страхового случая произвести страховую выплату Выгодоприобретателю в порядке и на условиях, предусмотренных Договором.
- 1.2. Объектом страхования по Договору являются не противоречащие законодательству Российской Федерации имущественные интересы Застрахованного лица, предусмотренные Программой страхования К-3.2, являющейся неотъемлемой частью Договора (Приложение № 1 к Договору, далее – Программа страхования). В случае внесения изменений в Программу страхования Страховщик в течение 5 (Пяти) рабочих дней уведомляет об этом Страхователя, а также размещает на Сайте ее актуальную версию. Актуальная версия Программы страхования доступна на официальном сайте Страховщика www.d2insur.ru.
- 1.3. Застрахованными лицами по настоящему Договору являются дееспособные физические лица, отвечающие требованиям Программы страхования, на которых с их письменного согласия (Заявление о включении в Список застрахованных лиц к Договору добровольного коллективного страхования по форме Приложения № 2 к Договору, далее – Заявление о включении) распространено действие настоящего Договора, в связи с чем они включены в Список Застрахованных лиц (по форме Приложения № 3 к Договору) и за страхование которых Страхователем уплачена Страховщику страховая премия в срок, установленный п. 3.3. Договора.
- 1.4. В отношении Застрахованного лица действует Программа страхования, действующая на дату подписания Застрахованным лицом Заявления о включении и доступная на официальном сайте Страховщика по адресу www.d2insur.ru. Утверждение Списка Застрахованных лиц (по форме Приложения № 3 к Договору) осуществляется путем его подписания Сторонами и проставления на нем оттисков печатей (либо подписания посредством Системы ЭДО). С момента подписания обеими сторонами настоящего Договора Списки Застрахованных лиц являются неотъемлемой частью Договора. Каждый последующий Список Застрахованных лиц не заменяет предыдущий. Действие Договора в отношении конкретного Застрахованного лица (срок страхования) начинается с даты, указанной в Списке Застрахованных лиц как «Дата начала срока страхования», и оканчивается истечением срока страхования, указанного в Списке Застрахованных лиц как «Дата окончания срока страхования» (с учетом условий, предусмотренных пп. 3.4.- 3.5. Договора).
- 1.5. Договор в отношении Застрахованного лица действует при условии соответствия Застрахованного лица требованиям п. 1.3. Договора, включения его в Список Застрахованных лиц и уплаты Страхователем страховой премии Страховщику в соответствии с условиями Договора.
- 1.5. При расхождении соответствующих положений Программы страхования и Договора, приоритет имеют положения настоящего Договора.

2. СТРАХОВОЙ РИСК. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ

- 2.1. Страховыми случаями по настоящему Договору являются события, указанные в Программе страхования, произошедшие с Застрахованным лицом на территории страхования и в течение срока страхования данного Застрахованного лица.

3. СТРАХОВАЯ СУММА. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ

- 3.1. Страховая сумма в отношении каждого Застрахованного лица указывается в Списках Застрахованных лиц. При этом страховая сумма не может превышать максимального значения, предусмотренного Программой страхования или настоящим Договором.
- 3.2. Страховой премией является плата, которую Страхователь обязан уплатить Страховщику в порядке и в сроки, установленные Договором. Размер страховой премии рассчитывается на основании тарифов, разработанных Страховщиком. Страховой тариф представляет собой ставку страховой премии с единицы страховой суммы.
- 3.3. Страховая премия, уплачиваемая Страхователем за страхование каждого Застрахованного лица, определена в Приложении № 4 к Договору.
- 3.4. Уплата страховой премии Страхователем за страхование каждого Застрахованного лица осуществляется Страхователем одним платежом (единовременно) за весь срок страхования Застрахованного лица в срок не позднее 10 (Десяти) календарных дней с даты направления Страхователем Списка Застрахованных лиц согласно п. 5.1. Договора. Датой уплаты страховой премии является дата ее зачисления по реквизитам Страховщика, указанным в разделе 12 Договора.
- 3.5. В случае неуплаты либо неполной уплаты Страхователем страховой премии в размере и в сроки, установленные Договором, Договор в отношении Застрахованных лиц, включенных в Список Застрахованных лиц, по которому страховая премия не уплачена (уплачена не полностью), считается не вступившим в силу, и страховая защита на таких лиц не распространяется. Частично уплаченная сумма страховой премии подлежит возврату Страхователю по его письменному заявлению в течение 3 (Трех) рабочих дней с даты поступления заявления Страховщику.
- 3.6. В случае если Страхователь осуществит перечисление страховой премии Страховщику после истечения срока, согласованного Сторонами в п. 3.3. Договора, Договор в отношении таких Застрахованных лиц вступит в силу в дату зачисления суммы страховой премии на расчетный счет Страховщика.
- 3.7. В случае поступления излишне перечисленной Страхователем страховой премии на расчетный счет Страховщика, последний возвращает излишне перечисленную сумму страховой премии на счет Страхователя в течение 3 (Трех) рабочих дней с даты поступления заявления Страхователя о возврате излишне поступившей страховой премии. В случае разногласий по сумме, подлежащей возврату, Стороны вправе оформить акт сверки расчетов.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Страхователь имеет право:

- 4.1.1. Включать клиентов, изъявивших желание быть застрахованными в соответствии с условиями Договора, в Список Застрахованных лиц по настоящему Договору в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и условиями Договора.
- 4.1.2. Требовать от Страховщика произвести страховую выплату при наступлении страхового случая при условии уплаты страховой премии в отношении соответствующего Застрахованного лица.

4.2. Страхователь обязан:

- 4.2.1. Ознакомить Застрахованных лиц с условиями Договора, Программой страхования, а также с текстом (содержанием) Заявления о включении. Предоставлять заинтересованным в страховании лицам информацию (документы) о Программе страхования, в том числе непосредственно вручить Программу страхования и Заявление о включении.
- 4.2.2. В случае согласия Застрахованного лица с включением его в Списки Застрахованных лиц по настоящему Договору Страхователь обязан:
 - составить Заявление о включении по форме Приложения № 2 к Договору, подписать указанное Заявление о включении у Застрахованного лица; указанный документ может быть подписан в соответствии с Федеральным законом «Об электронной подписи» от 06.04.2011 № 63-ФЗ;
 - вручить Застрахованному лицу экземпляр Программы страхования;
 - уплатить Страховщику страховую премию за страхование данного Застрахованного лица.

Страхователь не вправе вносить изменения в типовые формы, являющиеся приложением к Договору, в том числе в типовую форму Заявления о включении.

4.2.3. Информировать Застрахованных лиц о том, что согласие на включение в Список Застрахованных лиц не может являться обязательным условием предоставления иных услуг, что Застрахованное лицо вправе отказаться от подписания Заявления о включении, застраховать риски в любой другой страховой компании либо отказаться от страховой защиты.

4.2.4. Производить оплату страховой премии в соответствии с п. 3.3. Договора.

4.2.5. Направлять Списки Застрахованных лиц (при наличии в отчетном периоде лиц, выразивших свое согласие быть застрахованными по Договору) в соответствии с п. 5.1. Договора.

4.2.6. Обеспечить сохранность подписанных Застрахованными лицами Заявлений о включении. Предоставлять Страховщику Заявление о включении в течение 3 (Трех) рабочих дней с момента поступления соответствующего запроса Страховщика. В случае если Заявление о включении было подписано в соответствии с Федеральным законом «Об электронной подписи» от 06.04.2011 № 63-ФЗ, то Страхователь предоставляет соответствующее подтверждение факта подписания Застрахованным лицом Заявления о включении (результаты логирования операций и др., заверенные Страхователем).

4.3. Страховщик имеет право:

4.3.1. Проверять сообщенную Страхователем информацию, а также выполнение Страхователем Договора.

4.3.2. По мере необходимости направлять запросы в компетентные органы; запрашивать дополнительные сведения, связанные со страховым случаем, у правоохранительных органов, медицинских учреждений и у других организаций, располагающих информацией об обстоятельствах страхового случая, а также самостоятельно выяснить его причины и обстоятельства. Застрахованное лицо заранее дает свое согласие на сбор данных сведений.

4.3.3. Отказаться в страховой выплате, если Страхователь / Застрахованное лицо / Выгодоприобретатель / лицо, подписавшее Заявление о включении:

- сообщил / сообщил заведомо ложные или недостоверные сведения о Застрахованном лице на момент подписания Заявления о включении и / или в период действия в отношении него настоящего Договора;

- своевременно не известил о страховом событии, если не будет доказано, что Страховщик своевременно узнал о наступлении страхового случая, либо что отсутствие у Страховщика сведений об этом не могло сказаться на его обязанности произвести страховую выплату;

- Выгодоприобретателем предоставлены для получения страховой выплаты ложные сведения и документы; в этом случае Страховщик отказывает в страховой выплате, независимо от того, что событие, имевшее место в действительности, может быть квалифицировано как страховой случай;

- в иных случаях, предусмотренных Программой страхования и законодательством РФ.

4.4. Страховщик обязан:

4.4.1. При наступлении страхового случая, указанного в Программе страхования, произвести страховую выплату в порядке согласно раздела 6 Договора.

4.4.2. Обеспечить конфиденциальность в отношениях со Страхователем / Застрахованным лицом / Выгодоприобретателем / лицом, подписавшим Заявление о включении.

4.4.3. Подписывать Списки Застрахованных лиц в соответствии с п. 5.2. Договора.

4.4.4. Уведомить Страхователя в письменной форме (либо посредством Системы ЭДО) о намерении изменения страхового тарифа, не менее чем за 15 (Пятнадцать) календарных дней. В случае если по истечении 15 (Пятнадцати) календарных дней с даты уведомления Сторонами не заключено соглашение о соответствующем изменении тарифа согласно п. 11.2. Договора, Страховщик вправе письменным уведомлением в одностороннем порядке расторгнуть Договор с даты истечения указанного срока. При этом обязательства Страховщика в отношении лиц, застрахованных по настоящему Договору в период его действия, сохраняют свою силу.

4.4.5. Страховщик обязуется не использовать информацию, полученную от Страхователя в рамках действия Договора, ни для каких других целей кроме исполнения настоящего Договора.

5. ПОРЯДОК ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ СТОРОН

5.1. Страхователь направляет в электронном виде Страховщику Списки Застрахованных лиц по согласованной форме (Приложение № 3 к Договору) на адрес info@d2insur.ru (либо посредством системы юридически значимого обмена электронными документами с применением усиленной квалифицированной электронной подписи (далее – Система ЭДО)) в срок не позднее 15 (Пятнадцатого) числа месяца, следующего за отчетным.

5.2. Страховщик в течение 3 (Трех) рабочих дней со дня получения Списка Застрахованных лиц (считая день получения) производит проверку указанных данных на соответствие условиям Договора и при отсутствии нарушений и несоответствий подписывает Список Застрахованных лиц со своей стороны и в течение 1 (Одного) рабочего дня со дня его подписания направляет Страхователю два экземпляра подписанного Списка Застрахованных лиц. В случае подписания Списков Застрахованных лиц посредством Системы ЭДО указанные Списки на бумажном носителе не составляются и не предоставляются.

5.3. В случае несоответствия сверяемых данных Страховщик в течение 3 (Трех) рабочих дней со дня получения Списка Застрахованных лиц (считая день получения) направляет Страхователю мотивированный отказ от подписания Списка Застрахованных лиц (в том числе посредством Системы ЭДО). Страхователь в течение 2 (Двух) рабочих дней предоставляет Страховщику исправленный Список Застрахованных лиц, а Страховщик осуществляет проверку данных и подписание Списка Застрахованных лиц в порядке, указанном в п. 5.2. Договора.

5.4. Страхователь не позднее 3 (Трех) рабочих дней с момента получения от Страховщика 2 (Двух) экземпляров подписанных Списков Застрахованных лиц подписывает их со своей стороны, проставляет оттиск печати и один экземпляр подписанного Списка Застрахованных лиц направляет Страховщику. В случае подписания Списков Застрахованных лиц посредством Системы ЭДО указанные Списки на бумажном носителе не составляются и не предоставляются.

5.5. Страховые полисы в отношении Застрахованных на условиях настоящего Договора Страховщиком не оформляются.

5.6. Стороны Договора пришли к соглашению о том, что получение электронного сообщения с адреса электронной почты info@d2insur.ru со стороны Страховщика и получение электронного сообщения с адреса электронной почты mkk@smartolet.ru со стороны Страхователя для исполнения п. 5.1. Договора будет считаться подписанием документа простой электронной подписью.

5.7. На основании вышеизложенного Стороны признают юридическую силу за электронными письмами – документами, направленными по адресам электронной почты, указанным в п. 5.6. Договора, и признают их равнозначными документам на бумажных носителях, подписанным собственноручной подписью, так как только сами Стороны имеют доступ к соответствующим адресам электронной почты, указанным в п. 5.6. Договора и являющимся электронной подписью соответствующей Стороны. Доступ к электронной почте каждая Сторона осуществляет по паролю и обязуется сохранять его конфиденциальность.

5.8. Правило, указанное в п. 5.7. Договора не исключает и не отменяет обязанности Сторон по обмену документами на бумажном носителе (за исключением подписания Сторонами документов посредством Системы ЭДО), который должен совершаться в сроки и на условиях, предусмотренных Договором.

6. РАЗМЕР И ПОРЯДОК ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ

6.1. Размер и порядок осуществления страховой выплаты установлен в Программе страхования.

6.2. Для получения страховой выплаты Выгодоприобретатель должен предоставить полный пакет надлежащим образом оформленных документов. Перечень документов указан в Программе страхования.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА. ИНЫЕ УСЛОВИЯ

7.1. Договор считается заключенным и вступает в силу с момента его подписания и действует по 31.12.2022г. Настоящий Договор считается пролонгированным на тех же условиях на каждый следующий календарный год, если ни одна из Сторон письменно не уведомит другую Сторону о намерении отказаться от Договора за 30 (Тридцать) календарных дней до даты прекращения действия Договора. Обязательства Сторон, возникшие до дат прекращения Договора, сохраняют свою силу до полного их исполнения.

7.2. Договор прекращается по истечении 15 (Пятнадцати) календарных дней с даты поступления уведомления в почтовое отделение Почты России по месту нахождения стороны-адресата либо по истечении 15 (пятнадцати) календарных дней с даты получения уведомления в системе ЭДО, но не ранее срока в соответствии с п. 7.1. Договора. Датой получения уведомления в системе ЭДО считается дата в извещении о получении, сформированного в системе ЭДО. С момента получения уведомления о расторжении Договора Страхователь не вправе производить какие-либо действия по включению физических лиц в Список Застрахованных лиц, предусмотренные настоящим Договором.

7.3. При досрочном прекращении срока страхования в отношении Застрахованного лица, страховая премия, уплаченная Страхователем за страхование соответствующего Застрахованного лица, не подлежит возврату (за исключением случаев, предусмотренных п. 1 ст. 958 ГК РФ и п. 7.3.1. Договора).

7.3.1. Стороны пришли к соглашению, что при досрочном прекращении срока страхования в отношении Застрахованного лица по настоящему Договору и только в случае, если настоящий Договор является договором личного страхования (ст. 934 ГК РФ, пп. 2-3 ст. 4 Закона РФ от 27.11.1992 № 4015-1 «Об организации страхового дела в Российской Федерации») либо договором комбинированного страхования, включающим личное страхование, страховая премия, уплаченная в отношении данного Застрахованного лица в части личного страхования, подлежит возврату Страхователю только в следующих случаях:

7.3.1.1. При совокупности следующих условий:

а) Страхователем (если он является кредитором и (или) третьим лицом, действующим в интересах кредитора) оказываются какие-либо услуги или совокупность услуг лицу, являющемуся заемщиком при предоставлении потребительского кредита (займа), в результате оказания которых такое лицо (заемщик) становится Застрахованным лицом по настоящему Договору;

б) Застрахованное лицо обратилось к Страхователю с заявлением об исключении его из Списка Застрахованных лиц (о досрочном прекращении в отношении него действия настоящего Договора, далее – Заявление об исключении) в течение 14 (Четырнадцати) календарных дней с даты подписания Застрахованным лицом Заявления о включении;

в) отсутствуют события, имеющие признаки страхового случая, в отношении данного Застрахованного лица;

г) Страхователь осуществил Застрахованному лицу возврат денежных средств в полном объеме, уплаченных данным лицом Страхователю за оказание последних услуг, в результате которых данное лицо является Застрахованным по настоящему Договору.

При досрочном прекращении срока страхования в отношении Застрахованного лица в случаях, предусмотренных в п. 7.3.1. Договора, Страхователь, при наличии в отчетном месяце осуществленных им возвратов денежных средств Застрахованным лицам по указанным основаниям, не позднее 3 (Трех) рабочих дней по окончании отчетного месяца направляет Страховщику Список Застрахованных лиц, в отношении которых прекращен срок страхования и Страхователем осуществлен возврат денежных средств Застрахованным лицам (далее – Список об исключении, по форме Приложения № 5 к Договору). По требованию Страховщика Страхователь незамедлительно (в течение 3 (Трех) рабочих дней с момента поступления соответствующего требования) обязан предоставить к Списку об исключении копии Заявлений об исключении за подписью Застрахованных лиц, документы, подтверждающие осуществление Страхователем возвратов денежных средств Застрахованным лицам, а также документы, подтверждающие, что Застрахованное лицо было включено в Список Застрахованных лиц к настоящему Договору в целях обеспечения исполнения обязательств Застрахованного лица (заемщика по договору потребительского кредита (займа)) и обязательства по договору потребительского кредита (займа) исполнены Застрахованным лицом в полном объеме.

Настоящий Договор, для целей толкования п. 7.3. Договора, признается заключенным в целях обеспечения исполнения обязательств Застрахованного лица (заемщика по договору потребительского кредита (займа)), если в зависимости от включения в Список Застрахованных лиц по настоящему Договору кредитором предлагаются разные условия договора потребительского кредита (займа), в том числе в части срока возврата потребительского кредита (займа) и / или полной стоимости потребительского кредита (займа), в части процентной ставки и иных платежей, включаемых в расчет полной стоимости потребительского кредита (займа), либо если выгодоприобретателем по Договору является кредитор, получающий страховую выплату в случае невозможности исполнения заемщиком (Застрахованным лицом) обязательств по договору потребительского кредита (займа), и страховая сумма в отношении Застрахованного лица подлежит пересчету соразмерно задолженности Застрахованного лица по договору потребительского кредита (займа).

Страховщик в течение 5 (Пяти) рабочих дней с момента получения подписанного Страхователем Списка об исключении и документов, указанных в предшествующем абзаце (если они были затребованы Страховщиком), осуществляет проверку Списка об исключении и в случае согласия с указанными в нем данными подписывает Список об исключении, а в случае несогласия с предоставленным Списком об исключении, предоставляет мотивированные возражения. Страховщик, в случаях, предусмотренных п. 7.3.1. Договора, в течение 5 (Пяти) рабочих дней с даты подписания им Списка об исключении осуществляет возврат Страхователю страховой премии:

– в случаях, предусмотренных п. 7.3.1.1. Договора, – в размере страховой премии, уплаченной Страхователем в части личного страхования в отношении перечисленных в Списке об исключении Застрахованных лиц;

7.4. В случае расторжения Договора Страхователь обязан в течение 10 (Десяти) рабочих дней передать Страховщику Список Застрахованных лиц и перечислить Страховщику страховые премии за Застрахованных лиц, присоединенных к Программе страхования в период действия настоящего Договора, если ранее такой Список Застрахованных лиц не передавался, а страховая премия за этих Застрахованных лиц не уплачивалась.

7.5. При расторжении Договора Стороны освобождаются от взаимной ответственности только после исполнения ими всех обязательств, принятых по Договору.

8. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

8.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

8.2. За неисполнение обязанности, предусмотренной п. 3.3. Договора, Страхователь уплачивает страховщику неустойку в размере 0,1% от неперечисленной суммы за каждый день просрочки.

8.3. Страхователь не несет ответственность за соответствие действующему законодательству Российской Федерации типовых форм, являющихся приложениями к Договору. При внесении Страхователем в такие формы изменений ответственность за такие изменения несет Страхователь, в том числе если такие изменения повлекли административную / судебную ответственность Страховщика, путем возмещения Страховщику убытков.

8.4. При неисполнении обязанности, предусмотренной п. 4.2.6. Договора, Страхователь уплачивает штраф в размере 500 (Пятьсот) руб. за каждый случай нарушения, а также возмещает Страховщику реальный ущерб, возникшие у Страховщика в связи с таким нарушением, в том числе штрафы, неустойки и прочие санкции, в течение 10 (Десяти) рабочих дней с даты поступления такого требования.

9. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

9.1. Споры, связанные с исполнением Договора, разрешаются путем двусторонних переговоров. В случае невозможности урегулирования спорных вопросов путем переговоров, последние подлежат рассмотрению в Арбитражном суде по местонахождению Истца".

10. ФОРС-МАЖОР

10.1. Сторона, не исполнившая или ненадлежащим образом исполнившая свои обязательства по Договору, будет нести ответственность, если не докажет, что надлежащее исполнение обязательств оказалось невозможным вследствие обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажорные обстоятельства), то есть чрезвычайных и непредотвратимых обстоятельств при конкретных условиях конкретного периода времени.

10.2. Обязанность доказывания возникновения таких обстоятельств лежит на Стороне, выполнению обязательств которой препятствует возникновение таких обстоятельств.

11. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

11.1. Если одно из положений Договора становится недействительным, то это не затрагивает действия остальных положений Договора.

11.2. Стороны вправе подписать настоящий Договор посредством Системы ЭДО. Все изменения и дополнения к Договору, в том числе касающиеся положений Договора, требующих взаимного согласия Сторон, будут действительны только при условии, если они совершены в письменной форме, подписаны уполномоченными на то представителями Сторон, скреплены печатями Сторон (либо подписаны посредством Системы ЭДО). Все приложения, упомянутые в Договоре, являются его неотъемлемой частью.

11.3. Любые уведомления и извещения в связи с заключением, исполнением, изменением, прекращением Договора, считаются направленными Сторонами в адрес друг друга, только если они сделаны в форме, позволяющей объективно зафиксировать факт сообщения.

11.4. Каждая из Сторон несет ответственность за доведение своего сообщения до другой Стороны по адресу, указанному в разделе 12 Договора. В случае смены адреса без информирования об этом другой Стороны, не извещенная Сторона освобождается от ответственности за неинформирование сменившей адрес Стороны.

11.5. В период действия Договора и в течение 10 (Десяти) лет после прекращения его действия ни одна из Сторон не вправе опубликовывать, передавать любым третьим лицам или иным образом разглашать либо делать доступной информацию, являющуюся конфиденциальной, без письменного согласия на это другой Стороны (за исключением консультантов и аудиторов Сторон – при соблюдении ими обязательств по соблюдению конфиденциальности информации). Информация в любом случае признается конфиденциальной и не подлежащей разглашению, в частности, в случаях, когда затрагиваются права, интересы или деловая репутация любой из Сторон и их клиентов либо раскрытие информации делового, технического и финансового характера. Под конфиденциальной информацией в рамках настоящего Договора понимаются любые сведения в виде документов, алгоритмов, моделей данных, компьютерного программного обеспечения, исходных, выполняемых, конфигурационных или настроечных текстов программ, а также иная информация.

11.6. Стороны не будут иметь никаких взаимных обязательств по неразглашению конфиденциальной информации в отношении друг друга или их клиентов и нести ответственность за ее разглашение, если указанная информация удовлетворяет одному из следующих условий:

- является или становится публично известной по инициативе ее собственника;
- предоставлена правоохранительным органам или иным государственным органам РФ в порядке и случаях, прямо указанных в законе.

11.7. При передаче Страхователем персональных данных физических лиц (в т. ч. Клиентов / Застрахованных лиц / Выгодоприобретателей) Страховщику Страхователь подтверждает и гарантирует Страховщику, что:

- персональные данные передаются Страховщику как принимающей стороне с согласия субъектов персональных данных и по их поручению;
- все физические лица (в т. ч. Клиенты / Застрахованные лица / Выгодоприобретатели) уведомлены о передаче их персональных данных Страховщику, а также уполномоченным им третьим лицам, в том числе уведомлены о наименовании и адресе Страховщика, о целях и правовом основании обработки персональных данных, о предполагаемых операторах персональных данных и обо всех прочих обязанностях субъекта персональных данных, предусмотренных ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ.

Обработка персональных данных осуществляется Сторонами только в целях выполнения обязательств по настоящему Договору и предполагает осуществление Сторонами следующих действий (операций) как с использованием, так и без использования средств автоматизации: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных и передачу в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

11.8. Стороны осуществляют обработку персональных данных с целью совершения действий, направленных на:

- а) поиск, информирование застрахованных лиц, выгодоприобретателей по условиям заключения, изменения / дополнения договоров страхования в соответствии с Правилами (Условиями) страхования Страховщика.
- б) заключения договора страхования в отношении застрахованных лиц / выгодоприобретателей;
- в) выполнение действий, связанных с получением страховых премий;
- г) проведение маркетинговых исследований и рекламных акций.

Стороны обязаны соблюдать конфиденциальность и обеспечивать безопасность персональных данных, обрабатываемых в рамках выполнения обязательств по договору, согласно требованиям Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Стороны при обработке персональных данных обязуются принимать необходимые правовые, организационные и технические меры (или обеспечивать их принятие) в соответствии со статьей 19 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» 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.

11.9. Страхователь обязуется урегулировать претензии, связанные с обработкой персональных данных, передаваемых Страхователем по Договору, за собственный счет. Страхователь обязуется возместить Страховщику, в случае привлечения его к ответственности контролирующими органами либо в судебном порядке, убытки в виде реального ущерба (включая штрафы), возникшие в результате нарушения Страхователем законодательства о персональных данных, а также условий Договора. Страховщик принимает на себя обязанность обрабатывать персональные данные застрахованных лиц в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации о защите персональных данных. В случае каких-либо нарушений действующего законодательства Российской Федерации о защите персональных данных Страховщиком, он самостоятельно несет ответственность перед третьими лицами, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации, в полном документально подтвержденном объеме.

11.10. Настоящий Договор составлен в 2 (Двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.