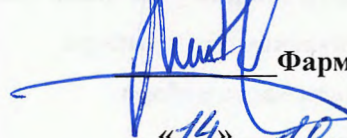


«Внесено»  
Офис менеджер  
АО «УзКРИ»

 Жумаева К.М.

«14» 10. 2022 г.

«Утверждаю»  
Генеральный директор  
АО «Компания по рефинансированию  
ипотеки Узбекистана»

 Фарманов М.Ж.

«14» 10. 2022 г.

**ЗАКУПОЧНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ  
ПО ОТБОРУ НАИЛУЧШЕГО ПРЕДЛОЖЕНИЯ**

**Предмет закупа:** Предоставление услуг добровольного медицинского страхования сотрудников Компании на период ноябрь 2022 г. – октябрь 2023 г.

**Заказчик:** АО «Компания по рефинансированию ипотеки Узбекистана».

Ташкент – 2022 г.

## СОДЕРЖАНИЕ

- I. Информация об отборе.
- II. Инструкция для участника отбора.
- III. Техническая часть отбора.
- IV. Ценовая часть отбора.
- V. Проект договора.

## I. ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОТБОРЕ НАИЛУЧШЕГО ПРЕДЛОЖЕНИЯ

<b>Предмет отбора</b>	Предоставление услуг добровольного медицинского страхования сотрудников Компании по Рефинансированию Ипотеки Узбекистана на период ноябрь 2022 г. – октябрь 2023 г.
<b>Делимость лота</b>	Лот неделимый
<b>Источник финансирования</b>	Собственные средства
<b>Стартовая цена</b>	73 500 000,00 сум с учетом НДС
<b>Условия оплаты</b>	Цены, указанные в предложении участника, не должны превышать Стартовую ( <i>предельную</i> ) стоимость и не подлежат дальнейшему изменению. Участник должен предоставить окончательную стоимость услуг, включающую в себя все виды налогов и других расходов поставщика. Например, если участник является плательщиком НДС - стоимость услуг должна включать в себя этот вид налога, равно как и все остальные расходы и затраты поставщика, могущие возникнуть в связи с принятием договорных обязательств. Условия финансирования - 100% предоплата.
<b>Валюта платежа</b>	Узбекский сум
<b>Место выполнения работ и оказания услуг</b>	Республика Узбекистан.
<b>Сроки оказания услуг</b>	12 месяцев.
<b>Срок действия предложения</b>	5 дней с момента окончания приема предложений.
<b>Требования, предъявляемые к участникам отбора</b>	В электронном отборе могут принять участие отечественные юридические лица, имеющие опыт в сфере профессионального страхования, соответствующие следующим критериям:  -наличие необходимых правоустанавливающих документов -наличие материально-технических ресурсов для исполнения договора; -правомочность на заключение договора; -отсутствие задолженности по уплате налогов и сборов; -отсутствие введенных в отношении них процедур банкротства; -отсутствие записи о них в Едином реестре недобросовестных исполнителей;
<b>Ответственный секретарь (либо рабочий орган) закупочной комиссии по проведению отбора</b>	Закупочная комиссия АО «УзКРИ» Контактное лицо: Жумаева К. М. Телефон: +99878 148-30-00 Email: info@uzmrc.uz

## II. ИНСТРУКЦИЯ ДЛЯ УЧАСТНИКА ОТБОРА

- 1 **Общие положения.**
- 1.1 Настоящая закупочная документация разработана в соответствии с требованиями Закона Республики Узбекистан «О государственных закупках» от 22.04.2021г. № ЗРУ-684 и Постановления Президента от 02.07.2021 г. № ПП-5171 «О дополнительных мерах по обеспечению прозрачности и повышению эффективности государственных закупок» и от 06.07.2021 г. № ПП- 5177 «О дополнительных мерах по эффективной организации деятельности по противодействию коррупции».
- 1.2 Предмет отбора:  
**Предоставление услуг добровольного медицинского страхования сотрудников Компании по рефинансированию ипотеки Узбекистана на период ноябрь 2022 г. – октябрь 2023 г.**
- 1.3 Основания для проведения отбора:  
Основанием для проведения отбора является Положение об оплате труда и материальном стимулировании сотрудников АО «Компания по рефинансированию ипотеки Узбекистана».
- 1.4 Стартовая цена отбора: 73 500 000,00 (семьдесят три миллиона пятьсот тысяч) сум с учетом НДС.  
Цены на услуги, указанные в предложениях участников отбора, не должны превышать стартовую стоимость закупочной документации.
- 1.5 Заседания закупочной комиссии проходят в очной форме в присутствии членов Закупочной комиссии. Очные заседания могут проводиться в формате видеоконференций (телеконференций и т.п.). Закупочная комиссия имеет право голосовать на удалении с использованием информационно-коммуникационных технологий.
- 1.6 Основные понятия, использованные в настоящей документации по отбору:  
**оператор электронной системы государственных закупок (далее - оператор)** - специально уполномоченное юридическое лицо, оказывающее субъектам государственных закупок услуги, связанные с проведением закупочных процедур в электронных системах государственных закупок, определяемое Министерством финансов Республики Узбекистан;  
**персональный кабинет** - индивидуальная страница на специальном информационном портале, посредством которой субъектам государственных закупок обеспечивается доступ для участия в электронных государственных закупках, а также к размещению или получению необходимой информации;  
**расчетно-клиринговая палата (далее - РКП)** - структурное подразделение Оператора, обеспечивающее доступ к электронным закупкам участникам, способным выполнить обязательства по договорам, путем депонирования и учета их авансовых платежей;  
**электронная система государственных закупок (далее - электронная система)** - программный комплекс организационных, информационных и технических решений, обеспечивающих взаимодействие субъектов

государственных закупок, проведение закупочных процедур в процессе электронных государственных закупок;  
**электронная государственная закупка** - форма осуществления государственной закупки субъектами государственных закупок посредством использования информационно-коммуникационных технологий.

## 2 Организаторы отбора

- 2.1 Заказчик: АО «Компания по рефинансированию ипотеки Узбекистана» (далее – «Заказчик»).
- 2.2 Ответственным секретарем (либо рабочим органом) закупочной комиссии по проведению отбора является:  
Офис менеджер АО «Компания по рефинансированию ипотеки Узбекистана» (далее - «Рабочий орган»)  
Юридический адрес: Республика Узбекистан 100084, г. Ташкент, Юнус-Абадский район, ул. Амира Темура, дом 107Б, 14 этаж Блок А, здание Международного бизнес-центра (далее - «Ответственный секретарь»)  
Телефон: +99878 148-30-00  
Email: [info@uzmrc.uz](mailto:info@uzmrc.uz)
- 2.3 Договородержатель: АО «Компания по рефинансированию ипотеки Узбекистана»
- 2.4 Наименование оператора, который проводит отбор и ссылка его веб-сайта: [УзРТСБ](http://УзРТСБ), [etender.uzex.uz](http://etender.uzex.uz) .
- 2.5 Отбор проводится закупочной комиссией по проведению отбора (далее – Закупочная комиссия), созданной Заказчиком, в составе не менее пяти членов.

## 3 Участники отбора

- 3.1 Участником электронного отбора (далее – участник) является юридическое лицо, являющееся резидентом или нерезидентом Республики Узбекистан, принимающее участие в отборе в качестве претендента на исполнение государственных закупок.
- 3.2 Участник имеет право:
- доступа к информации о государственных закупках в объеме, предусмотренном законодательством;
  - подавать Заказчику или привлеченной им специализированной организации запросы и получать разъяснения по процедурам, требованиям и условиям проведения конкретных государственных закупок;
  - обжаловать в Комиссию по рассмотрению жалоб в сфере государственных закупок результаты отбора;
  - вносить изменения в предложения или отзывать их в соответствии с законодательством.
- 3.3 Участник обязан:
- соблюдать требования законодательства о государственных закупках;
  - представлять предложения и документы, соответствующие требованиям документации по отбору, и нести ответственность за достоверность предоставленной информации;
  - раскрывать сведения об основном бенефициарном собственнике;

- заключать в случае признания его победителем договор с Заказчиком в порядке и сроки, предусмотренные законодательством.

Участник и его аффилированное лицо не имеют права участвовать в одном и том же лоте отбора.

#### 4 Допуск к отбору

3.4 Участник, имеющий конфликт интересов с Заказчиком, не может быть участником государственных закупок.

4.1 Заказчик и участники осуществляют свое участие в отборе с использованием электронной цифровой подписи (далее - ЭЦП). Использование Заказчиками и участниками ЭЦП является основанием для признания действительности договора, заключенного в электронной системе.

4.2 Электронная система оператора осуществляет в автоматическом режиме:

- допуск к электронным закупкам по каждому лоту в соответствии с суммой внесенного авансового платежа;

- проведение электронных закупок;

- определение исполнителя по результатам электронных закупок;

- регистрацию сделки и формирование договора.

4.3 Допуск участников осуществляется посредством заполнения ими на портале анкеты-заявления участника в электронной форме.

Допуск участников осуществляется при их соответствии следующим критериям:

– правомочность на заключение договора;

– наличие технических, финансовых, материальных, кадровых и других ресурсов для исполнения договора;

– отсутствие просроченной задолженности по уплате налогов и сборов;

– отсутствие введенных в отношении них процедур банкротства;

– отсутствие записи о них в Едином реестре недобросовестных исполнителей.

Наличие выданной налоговыми органами ЭЦП определяет правомочность участника на заключение договора.

Участник подтверждает в анкете-заявлении сведения об отсутствии введенных в его отношении процедур банкротства, а также отсутствии у него просроченной задолженности по уплате налогов и сборов.

После заполнения анкеты-заявления участником электронной системой проверяются данные Единого реестра недобросовестных исполнителей для установления факта отсутствия в нем записи об участнике.

#### **Оператор:**

- открывает участникам отдельные лицевые счета в РКП;

- создает участникам персональные кабинеты.

#### 5 Порядок участия в отборе и представления

5.1 Для участия в отборе участник:

- проходит регистрацию на сайте etender.uzex.uz и заполняет необходимые разделы на странице регистрации

**обеспечения  
предложения**

(тип клиента, личная информация, контактные данные). Участник сможет зарегистрироваться в системе только с помощью электронной цифровой подписи (ЭЦП);

- после завершения процесса регистрации в РКП открывается лицевой счет для участника. Участники участвуют в электронных государственных закупках при наличии достаточной суммы авансового платежа на их лицевых счетах в РКП;

- после подробного ознакомления с условиями отбора, участник подает заявку на участие в отборе и заполняет необходимую информацию на странице «Общая информация», в разделах «Товары и предметы», «Требования».

Если во время ввода информации в разделе «Требования» поставщика просят предоставить подтверждающий документ по какому-нибудь требованию, данный документ должен быть загружен в виде файла.

**6 Порядок оценки  
предложений**

6.1 При проведении отбора в определенный закупочной комиссией срок электронная система в автоматическом режиме предоставляет доступ к электронным документам, размещенным участниками и составляющим их предложения.

Прикрепленные участником файлы должны соответствовать сведениям, указанным в его предложении, а также электронные поля электронной системы должны быть заполнены участником.

Электронная система проверяет соответствие предложенной цены участника стартовой цене, заполнены ли электронные поля и наличие прикрепленных файлов. В случаях, когда предложенная участником цена превышает стартовую цену, а также при наличии незаполненных полей или не полных прикрепленных файлов, система отклоняет предложение участника с указанием причин отклонения. Проверка соответствия сведений в прикрепленных файлах сведениям, указанным предложении участника, осуществляется ответственным секретарем закупочной комиссии.

6.2 Оценка предложений осуществляется в следующей последовательности:

- проверка оформления предложения в соответствии с требованиями, указанными в документации по отбору;

- оценка соответствия участника квалификационным требованиям (если предусмотрено документацией по отбору);

- оценка технической части предложения;

- оценка ценовой части предложения.

При этом система обеспечивает последовательное раскрытие информации, содержащейся в квалификационной, технической и ценовой частях предложения не ранее подведения итогов оценки предыдущей части предложения.

6.3 Перечень документов, оформляемых участниками отбора представлен в приложении №1 (формы №1,2,3,4,5,6) к настоящей документации.

6.4 Оценка предложений и определение победителя отбора производятся на основании последовательности, порядка, критериев и метода, изложенных в документации по отбору (Приложение № 2).

6.5 Участник отстраняется от участия в отборе, если:

- о нем имеется запись в Едином реестре недобросовестных исполнителей;
- у него имеется просроченная задолженность по уплате налогов и сборов;
- в отношении него введены процедуры банкротства;
- участник не соответствует квалификационным, техническим и коммерческим требованиям документации по отбору;
- участник прямо или косвенно предлагает, дает или соглашается дать любому нынешнему либо бывшему должностному лицу или работнику Заказчика или другого государственного органа вознаграждение в любой форме, предложение о найме на работу либо любую другую ценную вещь или услугу с целью повлиять на совершение какого-либо действия, принятие решения или применение какой-либо закупочной процедуры Заказчика в процессе государственных закупок;
- участник совершает антиконкурентные действия или в нарушение законодательства имеет конфликт интересов, а также при выявлении случаев аффилированности;
- участником не представлено заявление по недопущению коррупционных проявлений;
- у участника не имеется правомочность на заключение договора;
- участники не предоставили пакет необходимых документов в установленный срок или пакет документов, представленный в срок, не соответствует требованиям документации по отбору;
- установлена недостоверность информации, содержащейся в документах, представленных участником отбора.

Решение об отстранении участника от участия в закупочных процедурах и его причины заносятся в отчет о закупочных процедурах, и о них незамедлительно сообщается соответствующему участнику.

6.6 Предложение участника признается надлежаще оформленным, если оно соответствует требованиям Закона и документации по отбору. Решение ответственного секретаря закупочной комиссии о признании предложения участника надлежаще или не надлежаще оформленным с обоснованием причин такого решения подлежит утверждению закупочной комиссией.

Решение о несоответствии предложения участника требованиям с указанием причин такого решения направляется в персональный кабинет участника в день принятия такого решения.



- 6.7 Срок рассмотрения и оценки предложений участников отбора не может превышать 10 (десять) рабочих дней с момента окончания подачи предложений.
- 7 **Подача предложения для участия в отборе**
- 7.1 Предложение на участие в отборе составляется на русском языке или на узбекском языке.
- 7.2 При проведении отбора участники подают свои предложения в виде электронных документов через свой персональный кабинет не позднее срока, определенного в объявлении о проведении отбора.  
Каждый размещенный электронный документ утверждается электронной цифровой подписью участника.
- 7.3 Вместе с предложением участники могут размещать в виде файлов эскизы, рисунки, чертежи, фотографии и иные документы.  
При этом предложения участников представляются посредством прикрепления документов в соответствии с шаблонами в электронной системе. Указанные участником сведения должны соответствовать сведениям, содержащимся в прикрепленных документах.
- 7.4 До наступления срока окончания подачи предложений не допускается их просмотр участниками отбора, в том числе ответственным секретарем и членами закупочной комиссии, за исключением участника, подавшего данные предложения. Ответственность за исполнение данного требования несет оператор.
- 7.5 Участник отбора:  
- вправе подать только одно предложение на один лот;  
- несет ответственность за подлинность и достоверность представляемых информации и документов;  
- до срока окончания подачи предложений вправе отозвать поданное предложение или внести в него изменения.
- 7.6 Прием электронной системой предложений прекращается с наступлением срока и времени, указанного в опубликованном объявлении.
- 7.7 Техническое предложение участника должно содержать следующие документы:  
- техническое предложение на предлагаемую услугу в соответствии с формой №6, прилагаемой к данной инструкции.  
- документальное подтверждение продолжительности деятельности (копия свидетельства о государственной регистрации);  
- копия Лицензии на осуществление услуг по страхованию;  
- рекомендательные письма и положительные отзывы;  
- копии сертификатов национального и международного рейтинга.  
- описание закупаемых услуг по страхованию.
- 7.8 Ценовое предложение участника вносится в соответствующий раздел электронной системы.

- 8 Продление срока предоставления предложений**
- 8.1 В случае необходимости Заказчик может продлить срок представления предложений, который распространяется на всех участников или обратиться к участникам с предложением о продлении срока действия их предложений на определенный период по решению закупочной комиссии.
- 8.2 Заказчик по согласованию с закупочной комиссией вправе принять решение о внесении изменений в документацию по отбору не позднее чем за один рабочий день до даты окончания срока подачи предложений на участие в отборе. Изменение наименования товара (работы, услуги) не допускается. При этом срок окончания подачи предложений в этом отборе должен быть продлен не менее чем на три рабочих дней с даты внесения изменений в документацию по отбору. Одновременно с этим вносятся изменения в объявление о проведении отбора, если была изменена информация, указанная в объявлении.
- 9 Подведение итогов отбора**
- 9.1 В зависимости от условий, определенных документацией по отбору, электронная система в автоматическом режиме определяет в качестве победителя:
- участника, предложение которого набрало наибольшее совокупное количество баллов с учетом оценки технической и ценовой частей предложения, который утверждается после решения общего собрания акционеров Компании, согласно статье 59 закона «Об акционерных обществах и защите прав акционеров» от 06.05.2014г., за №ЗРУ-370.
- Определение резервного исполнителя осуществляется в порядке установленным настоящим пунктом.
- 9.2 Отбор признается несостоявшимся:
- если в отборе принял участие один участник или никто не принял участие;
  - если на этапе технической оценки закупочная комиссия отклонила все предложения или только одно предложение соответствует требованиям документации по отбору.
- В этом случае, Заказчик обязан провести отбор повторно в таких же условиях, установленных в документации по отбору, критериях и требованиях к товарам (работам, услугам).
- 9.3 По итогам оценки предложений Секретарь закупочной комиссии, на основании имеющихся в системе шаблонов, направляет на утверждение членам закупочной комиссии. Члены закупочной комиссии утверждают оценки, используя свои электронные цифровые подписи. Электронный протокол публикуется на портале в автоматическом режиме.
- 9.4 Любой участник отбора после публикации протокола рассмотрения и оценки предложений вправе направить Заказчику запрос о предоставлении разъяснений результатов отбора через чат. В течение трех рабочих дней с даты поступления такого запроса Заказчик обязан представить участнику отбора соответствующие разъяснения через чат.
- 10 Прочие условия**
- 10.1 Участник отбора вправе направить Заказчику через открытый электронный чат запрос о даче разъяснений положений

документации по отбору не позднее, чем за два рабочих дня до даты окончания срока подачи предложений.

В течение двух рабочих дней с даты поступления указанного запроса Заказчик обязан отправить через открытый электронный чат разъяснения положений документации по отбору, если указанный запрос поступил к Заказчику не позднее чем за два рабочих дня до даты окончания срока подачи предложений. Разъяснения положений документации не должны изменять ее сущность.

10.2 Участник отбора до срока окончания подачи предложений вправе отозвать поданное предложение или внести в него изменения.

10.3 Заказчик имеет право отменить отбор в любое время до акцепта выигравшего предложения. Заказчик в случае отмены отбора публикует обоснованные причины данного решения на специальном информационном портале через электронную систему в течение трех рабочих дней после принятия такого решения.

## 11 Заключение договора

11.1 Договор по результатам проведения отбора заключается на условиях, указанных в документации по отбору и предложении победителя отбора.

11.2 В случае отказа победителя от заключения договора и, если определен резервный победитель, право заключения договора и исполнения обязательств по нему переходит к резервному победителю. При этом с резервным победителем заключается договор по цене, предложенной победителем (за исключением случаев, когда цена, предложенная резервным победителем, ниже цены, предложенной победителем), или он может отказаться от заключения договора. Если резервный победитель не определен или резервный победитель отказался от заключения договора, заказчик проводит новый электронный отбор.

**Последовательность оценки предложений:**

Оценка предложений осуществляется в следующей последовательности:

- проверка оформления предложения в соответствии с требованиями, указанными в документации по отбору (таблица №1);
- оценка технической части предложения (таблица № 2);
- оценка ценовой части предложения (таблица №3).

При этом система обеспечивает последовательное раскрытие информации, содержащейся в квалификационной, технической и ценовой частях предложения не ранее подведения итогов оценки предыдущей части предложения.

## ПЕРЕЧЕНЬ

документов, оформляемых участниками для участия в отборе

Таблица №1

№	Документы и сведения, оформляемые участниками для участия в отборе	Примечание	Основание для отстранения участника
1	Заявка для участия в электронном отборе на имя председателя Закупочной комиссии ( <i>форма №1</i> )	Оформляется согласно Форме №1	По решению закупочной комиссии
2	Гарантийное письмо, свидетельствующее, о том, что:		
2.1	- участник не находится в стадии реорганизации, ликвидации; - участник не находится в состоянии судебного или арбитражного разбирательства с заказчиком; - у участника отсутствуют ненадлежаще исполненные обязательства по ранее заключенным договорам;	Оформляется согласно Форме № 2	По решению закупочной комиссии
2.2	- в отношении участника отсутствуют введенные процедуры банкротства.		Статья 42 Закона
3	Общая информация об участнике отбора	Оформляется согласно Форме № 3	По решению закупочной комиссии
4	Информация о финансовом положении участника	Оформляется согласно Форме № 4	По решению закупочной комиссии
5	Информация об отсутствии просроченной задолженности по уплате налогов и сборов	Предоставляется справка от уполномоченного органа, при наличии просроченной задолженности участник отстраняется от участия в отборе	Статья 42 Закона
6	Заявление по недопущению коррупционных проявлений	Оформляется согласно Форме №5	Статья 67 Закона
7	Оффшорные зоны	При регистрации участника и/или банка участника в оффшорных зонах, участник не допускается к следующему этапу	По решению закупочной комиссии
8	Единый реестр недобросовестных исполнителей	При наличии записи об участнике в едином реестре недобросовестных исполнителей, участник не допускается к следующему этапу	Статья 42 Закона
9	Конфликт интересов	Участники, у которых имеются случаи конфликта интересов и аффилированности не допускаются к следующему этапу	Статья 46 Закона

НА ФИРМЕННОМ БЛАНКЕ УЧАСТНИКА

№: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

Закупочная комиссия

**ЗАЯВКА**

Изучив закупочную документацию по лоту №\_\_\_\_ на приобретение услуг (*указать наименование проекта*), ответы на запросы, получение которых настоящим удостоверяем, мы, нижеподписавшиеся (*наименование Участника отбора*), намерены участвовать в электронном отборе на оказание услуг в соответствии с закупочной документацией.

В этой связи направляем следующие документы:

1. Общие сведения об участнике отбора;
2. Пакет квалификационных документов на \_\_\_\_ листах (*указать количество листов, в случае предоставления брошюр, буклетов, проспектов, и т.д. указать количество*);
2. Техническое предложение (*указать количество листов, в случае предоставления брошюр, буклетов, проспектов, и т.д. указать количество*);
3. Иные документы (*в случае представления других документов необходимо указать наименование и количество листов*).

Ф.И.О. ответственного лица за подготовку предложения:

Контактный телефон/факс: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. и подпись руководителя или уполномоченного лица

Место печати

НА ФИРМЕННОМ БЛАНКЕ УЧАСТНИКА

№: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

Закупочная комиссия

ГАРАНТИЙНОЕ ПИСЬМО

Настоящим письмом подтверждаем, что компания \_\_\_\_\_ :  
(наименование компании)

- не находится в стадии реорганизации, ликвидации и банкротства;
- не находится в состоянии судебного или арбитражного разбирательства с (наименование заказчика);
- отсутствуют ненадлежащим образом исполненные обязательства по ранее заключенным договорам с (наименование заказчика).

- 1) Не находится в стадии реорганизации, ликвидации или банкротства;
- 2) Не находится в состоянии судебного или иного разбирательства с Заказчиком;
- 3) Не имеет задолженностей по уплате налогов и других обязательных платежей;
- 4) Не имеет запись в Едином реестре недобросовестных исполнителей;
- 5) Не зарегистрирован и не имеет банковские счета в государствах или на территориях, предоставляющих льготный налоговый режим и/или не предусматривающих раскрытие и предоставление информации при проведении финансовых операций.

Подписи:

Ф.И.О. руководителя \_\_\_\_\_

Ф.И.О. главного бухгалтера (начальника финансового отдела) \_\_\_\_\_

Ф.И.О. юриста \_\_\_\_\_

Место печати

## Общая информация об участнике отбора

1	Полное наименование юридического лица, с указанием организационно-правовой формы	
2	Сведения о регистрации (дата регистрации, регистрационный номер, наименование регистрирующего органа)	
3	Юридический адрес	
4	Контактный телефон, факс, e-mail	
5	Полные банковские реквизиты	
6	Основные направления деятельности	
7	Информация об учредителях	

## Информация об опыте выполнения аналогичных услуг

№	Наименование предмета услуги	Наименование Покупателя, его адрес и контактная информация	Дата оказания услуг	Примечание

---

*(подпись уполномоченного лица)*

---

*(Ф.И.О. и должность уполномоченного лица)*

**М.П.**

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.



ФИНАНСОВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ УЧАСТНИКА (\*)

Наименование участника отбора: \_\_\_\_\_

АКТИВ	в тыс.			ПАССИВ	(указать валюту)		
	2019 г.	2020 г.	2021 г.		2019 г.	2020 г.	2021 г.
<b>I. Долгосрочные активы</b>				<b>I. Источники собствен. Средств</b>			
Основные средства (остаточ. Стоимость)				Уставной капитал			
Нематериальные активы (остаточ. Стоим.)				Нераспределенная прибыль (непокрыт. Уб.)			
				Целевые поступления			
Ценные бумаги				<b>II. Обязательства</b>			
Капитальные вложения				Долгосрочные обязательства, займы			
Инвестиции				Кредиторская задолженность всего:			
<b>II. Текущие активы</b>				в том числе просроченная			
Производств. Запасы				в том числе задолженность по бюджету			
Незавершенное производство				в том числе задолженность по оплате труда			
Готовая продукция							
Товары							
Дебиторская задолженность							
Денежные средства							
Прочие текущие активы							
<b>Всего по активу баланса (разделы I.+ II.)</b>				<b>Всего по пассиву баланса (разделы I.+ II.)</b>			

ФИНАНСОВЫЙ РЕЗУЛЬТАТ

в тыс. (указать валюту)

Наименование	2019г.	2020г.	2021г.
1. Чистая выручка от реализации			
2. Себестоимость реализованной продукции			
4. Административные расходы			
5. Прочие расходы			
6. Прочие доходы			
7. Прибыль до уплаты налога на доход			
8. Налог на доход			
9. Прибыль (убыток)			

Руководитель \_\_\_\_\_ Гл. бухгалтер \_\_\_\_\_

Место печати \_\_\_\_\_

Дата: «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г.

(\*) компании, финансовое положение которых определяется иными критериями, могут предоставить иную форму определяющую его финансовое положение.

НА ФИРМЕННОМ БЛАНКЕ

**Закупочная комиссия**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
по недопущению коррупционных проявлений

Настоящим письмом подтверждаем, что компания \_\_\_\_\_ :  
(наименование компании)

а) обязуется:

- соблюдать требования Закона Республики Узбекистан «О государственных закупках» №ЗРУ-684 от 22.04.2021 г.;

- прямо или косвенно не предлагать и не давать любому нынешнему либо бывшему должностному лицу или работнику Заказчика или другого государственного органа вознаграждение в любой форме, предложение о найме на работу либо любую другую ценную вещь или услугу с целью повлиять на совершение какого-либо действия, принятие решения или применение какой-либо закупочной процедуры Заказчика в процессе государственных закупок;

- не совершать антиконкурентные действия, в том числе при выявлении случаев аффилированности;

- не допускать проявления мошенничества, фальсификации данных и коррупции;

- не предоставлять ложные или подложные документы, раскрывать информацию об аффилированных лицах, участвовавшим в данном лоте;

б) подтверждает, что:

- не имеет конфликта интересов с Заказчиком, не имеет близких родственников среди учредителей и/или сотрудников, которые имеют право на принятие решения по выбору исполнителя;

- не состоит в сговоре с другими участниками с целью искажения цен или результатов отбора;

Подписи:

Ф.И.О. руководителя \_\_\_\_\_

Ф.И.О. главного бухгалтера (начальника финансового отдела) \_\_\_\_\_

Ф.И.О. юриста \_\_\_\_\_

Место печати

## БЛАНК ОРГАНИЗАЦИИ

Техническое предложение на отбор \_\_\_\_\_ (указать номер и предмет отбора)

№: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

## Закупочная комиссия

Изучив документацию по отбору наилучших предложений № \_\_\_\_\_ на оказание услуг \_\_\_\_\_ и ответы на запросы, получение которых настоящим удостоверяем, мы, нижеподписавшиеся (полное наименование Участника), предлагаем \_\_\_\_\_ (указать наименование проекта).

Мы обязуемся оказать услуги по договору, который будет заключен с Победителем отбора, в полном соответствии с данным техническим предложением.

Мы согласны придерживаться положений настоящего предложения в течение 90 дней, начиная с даты, установленной как день окончания приема предложений по отбору. Это предложение будет оставаться для нас обязательным и может быть принято в любой момент до истечения указанного периода.

## Приложения:

- документальное подтверждение продолжительности деятельности (копия свидетельства о государственной регистрации);
- Лицензия на осуществлении услуг по страхованию;
- рекомендательные письма и положительные отзывы;
- копии сертификатов национального и международного рейтинга;
- подтверждение наличия договора со службой Ассистанса;
- список медицинских учреждений оказывающих услуги по заключенному договору со Страхователем.

\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного лица)\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. и должность уполномоченного лица)

М.П.

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Сравнительная таблица к составу услуг**  
*Отбор наилучшего предложения (указать название отбора)*

№	Наименование требований	Наименование предоставляемых услуг	Примечание (соответствует/ не соответствует)

Ф.И.О. и подпись руководителя или уполномоченного лица участника

Место печати

**Оценка технико-квалификационной части предложения:**

Осуществляется на основании документов технико-квалификационного предложения. Участники, чьи предложения не прошли технико-квалификационную оценку, отстраняются от участия в отборе.

Таблица №2

№	Критерий	Оценка	Примечание
1.	Опыт работы в сфере добровольного медицинского страхования	<i>Документальное подтверждение продолжительности деятельности (копия свидетельства о государственной регистрации)</i>	До 3 лет - 1 балл От 3 до 5 лет - 3 баллов Более 5 лет - 5 баллов
2.	Деловая репутация участника	<i>Наличие рекомендательных писем и положительных отзывов</i>	До 4 шт - 2 балл До 6 шт - 5 баллов 10 шт и более - 8 баллов
3.	Наличие национального рейтинга	<i>Наличие сертификата</i>	«(uz) B-, B, B+, BB-, BB, BB+, BBB-, BBB, BBB+» - 1 балл «uzAA-» - 3 баллов «uzAA» - 5 баллов «uzAA+» - 7 баллов «uzAAA-» - 9 баллов «uzAAA» - 11 баллов
4.	Наличие международного рейтинга	<i>Наличие сертификата</i>	«S&P Rating» - B / «Moody's Rating» - B2 / «Fitch Rating» - B - 5 баллов «S&P Rating» - B+ / «Moody's Rating» - B1 / «Fitch Rating» - B+ - 15 баллов «S&P Rating» - BB- / «Moody's Rating» - Ba3 / «Fitch Rating» - BB- - 30 баллов
5.	Обеспечение лекарственными средствами по программе страхования в размере процентного соотношения от страховой суммы на каждое застрахованное лицо.	<i>Предложение участника конкурса</i>	На сумму до 5 % - 2 балла На сумму до 8% - 5 баллов На сумму 10% и более - 8 баллов
6.	Обеспечение стоматологической помощью (кроме протезирования) по программе страхования в размере процентного соотношения от страховой суммы на каждое застрахованное лицо.	<i>Предоставление участником технического задания</i>	На сумму до 5 % - 2 балла На сумму до 8% - 5 баллов На сумму 10% и более - 8 баллов

### Оценка ценовой части предложения

Таблица №3

№	Критерий	Оценка	Примечание
1	Количественный показатель ценового предложения	Наименьшая цена – наивысший балл. Наивысшая цена – наименьший балл	Увеличение цены в процентном соотношении к наименьшей цене оценивается как аналогичное понижение в процентном соотношении к проставленным, за наименьшую цену баллам.

*Примечание: оценка ценовой части предложения участников осуществляется специальным информационным порталом в автоматическом режиме на основании ценовых предложений участников после проведения Закупочной комиссией технико-квалификационной оценки.*

### Относительные количественные показатели по важности технических и ценовых параметров предложений участников.

Таблица №4

№	Критерий	Оценка
1	Количественный показатель технической части	70%
2	Количественный показатель ценовой части	30%

### III. ТЕХНИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ

Предоставление услуг добровольного медицинского страхования сотрудников Компании

#### 1. Аннотация:

1.1. Настоящим техническим заданием определяются требования и сроки оказания услуг по предоставлению добровольного медицинского страхования сотрудникам АО «Компания по Рефинансированию Ипотеки Узбекистана».

#### 2. Назначение:

Назначение проекта

1	Наименование объекта	Сотрудники Акционерного Общества «Компания по рефинансированию ипотеки Узбекистана» в количестве 14.
2	Основание для проведения отбора	1. Положение об оплате труда и материального стимулирования сотрудников Компании. 2. Закон Республики Узбекистан «О государственных закупках» от 22.04.2021г. № ЗРУ-684.
3	Заказчик	Акционерное Общество «Компания по рефинансированию ипотеки Узбекистана» г. Ташкент, Юнус-Абадский район, ул. Амира Темура, дом 107Б, 14 этаж Блок А, здание Международного бизнес-центра.
4	Тип работ	Добровольное медицинское страхование.
5	Район выполнения работ	Республика Узбекистан.
6	Период страхования	С ноября 2022 года по октябрь 2023 года.
7	Основные требования и описание объема работ	<b>1. Параметры выбора страховщика:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- наличие договоров с лечебными учреждениями на территории, обеспечивающей возможность качественного и своевременного медицинского обслуживания работников;</li><li>- страхование должно быть осуществлено в соответствии с законодательством Республики Узбекистан;</li><li>- наличие лицензий на осуществление страхования соответствующего вида.</li></ul>

#### **2. Программа страхования должна удовлетворять следующим требованиям:**

- возможность использовать все виды медицинских услуг без ограничений в пределах страховой суммы;
- наличие круглосуточной работы (поддержки) Ассистанса;
- отсутствие ограничений в возрасте сотрудников, подлежащих добровольному медицинскому страхованию;
- предоставление наиболее выгодных условий по работе с договором в части порядка выставления счетов, регулярности и порядка изменения списка застрахованных лиц на ежемесячной основе (замена, открепление, прикрепление), своевременности выпуска полисов;
- отсутствие ограничений на услуги лицам с инвалидностью.

#### **3. Договор страхования должен предусматривать возмещение расходов, связанных со следующими медицинскими услугами:**

**Амбулаторно-поликлиническое обслуживание:**

- консультация и лечение в поликлинике специалистами различных профилей;
- лабораторная диагностика;
- дневной стационар в условиях поликлиники, включая медикаменты по рецепту врача
- в пределах Лимита по Лекарственному обеспечению
- инструментальные методы исследования (визуальные и функциональные);
- физиотерапевтическое лечение и др

**Вакцинация от гриппа (все застрахованные сотрудники 1 раз в год):**

- Предвакцинационная консультация врача. Проведение вакцинации в централизованном порядке по месту работы застрахованных лиц на основе письменного запроса Страхователя.

**Лекарственное обеспечение:**

Лекарственные препараты в течение Периода страхования на острый период заболевания до момента стабилизации состояния, по рецепту лечащего врача:

- при амбулаторном лечении;
- при стоматологической помощи;
- при пребывании в стационаре (только при условии отсутствия лекарства в стационаре).

**Экстренная стоматологическая помощь:**

- консультация врачей стоматологов
- анестезия, кроме наркоза;
- пломбирование зубов светоотверждаемыми пломбировочными материалами;
- пломбирование корневых каналов зубов пастами;
- профессиональная гигиеническая обработка и кюретаж пародонтального кармана в области зуба, подлежащего лечению;
- снятие зубных отложений по медицинским показаниям;
- полировка абразивными пастами;
- покрытие зубов фторлаком по медицинским показаниям;
- рентгеновское, радиовизиографическое обследование;
- хирургическая стоматологическая помощь, которая по медицинским показаниям может быть оказана в амбулаторно-поликлинических условиях и др.

**Скорая и неотложная медицинская помощь:**

- Выезд бригады неотложной специализированной многофункциональной скорой помощи.
- Оказание квалифицированной медицинской помощи специалистами бригады скорой помощи.

**Экстренное стационарное обслуживание**

- пребывание в больнице;
- уход медицинского персонала;



- интенсивная терапия;
- консультация врачей-специалистов;
- диагностические лабораторные и инструментальные исследования;
- консервативное и/или хирургическое лечение;
- физиотерапия;
- лекарственные препараты (медикаменты) при пребывании в стационаре без ограничений (при отсутствии лекарства в стационаре используется Лимит по Лекарственному обеспечению. При этом, Стоимость лекарственных препаратов сокращает Лимит по лекарственному обеспечению Застрахованного лица);
- прочая необходимая медицинская помощь;
- питание в больнице и др.

#### **Профилактические мероприятия:**

- посещение плавательного бассейна (36 часов)

#### **Диспансеризация:**

- Комплексное диагностическое обследование, которое может быть проведено один раз в год в течение периода страхования, для выявления общего состояния здоровья Застрахованного лица и др.

#### **Медицинское координирование:**

- медицинский совет по телефону;
- организация визитов врача и/или мед.персонала по вызовам;
- оперативный вызов машины скорой медицинской помощи, оснащенной необходимой современной диагностической, лечебно-реанимационной аппаратурой и лекарственными средствами;
- запись на прием к специалистам;
- подбор оптимального медицинского учреждения;
- координация процесса лечения;
- контроль соответствия оказанных услуг состоянию клиента, медицинским показаниям и рамкам Договора/полиса страхования;
- менеджмент цены и качества медицинских услуг (медицинская экспертиза);
- профессиональный подбор врачей-специалистов;
- организация госпитализации.

8 Сроки предоставления услуг 12 месяцев.

#### IV. ЦЕНОВАЯ ЧАСТЬ

- |   |   |   |
|---|---|---|
| 1 | Всего предельная стоимость                                | .73 500 000,00 (семьдесят три миллиона пятьсот тысяч) сум.  |
| 2 | Источник финансирования                                   | Собственные средства.   |
| 3 | Условия оплаты для иностранных и отечественных участников | -100% предоплата.   |
| 4 | Валюта платежа для отечественных и иностранных участников | Узбекский сум.  |
| 5 | Условия поставки  | Акционерное общество «Компания по рефинансированию ипотеки Узбекистана», г.Ташкент, Юнус-Абадский район, ул. Амира Темура, дом 107Б, 14 этаж Блок А, здание Международного бизнес-центра. |
| 6 | Сроки поставки:   | с ноября 2022 г. по октябрь 2023 г.   |

## V. ПРОЕКТ ДОГОВОРА

### ОБРАЗЕЦ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ НА СЛУЧАЙ БОЛЕЗНИ (добровольное медицинское страхование)

№ \_\_\_\_\_

г. Ташкент

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

**СК** \_\_\_\_\_, действующая на основании Лицензии Министерства финансов Республики Узбекистан серия \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ года, именуемая в дальнейшем **Страховщик**, в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_, с одной стороны, и Акционерное общество «Компания по рефинансированию ипотеки Узбекистана», именуемое в дальнейшем **Страхователь**, в лице Генерального директора Фарманова М.Ж., действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

#### РАЗДЕЛ 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

**1.1.** Страховщик обязуется в соответствии с предусмотренными в настоящем Договоре условиями, осуществлять страховые выплаты при наступлении страховых случаев с Застрахованными лицами, в указанном ниже порядке и объеме, при условии, что Страхователь обязуется уплатить страховую премию в размере и сроки, указанные в настоящем Договоре.

**1.2.** Объектом страхования являются имущественные интересы Застрахованных лиц, связанные с расходами на получение медицинской помощи при наступлении страхового случая.

**1.3.** Перечень и объем страхового покрытия (покрываемых медицинских услуг) определяются Программой страхования (Приложение №2).

**1.4.** Списки Застрахованных лиц, с выбранной Программой страхования, указываются в Приложении №3.

#### РАЗДЕЛ 2. ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ

**2.1.** Нижеперечисленные термины, используемые в настоящем Договоре и его приложениях, имеют следующие значения:

**Страховой полис (Полис)** - документ, удостоверяющий факт вступления в силу обязательств Страховщика по предоставлению страховой защиты в рамках настоящего Договора страхования, выдаваемый Страхователю после уплаты им Страховой премии или первой ее части.

**Сервисная карточка** – карточка, выдаваемая Страховщиком каждому Застрахованному лицу по Договору страхования, предъявление которой подтверждает его право на получение предусмотренного Договором страхования медицинского обслуживания.

**Служба Ассистанса (Ассистанс)** – специализированная организация \_\_\_\_\_, которая по поручению Страховщика осуществляет координацию обслуживания Застрахованных лиц и обеспечение их доступа к требуемому медицинскому обслуживанию при наступлении Страхового случая в рамках условий, предусмотренных настоящим Договором страхования.

**Застрахованное лицо** – физическое лицо, указанное в настоящем Договоре, чьи имущественные интересы, связанные с его здоровьем, являются объектом страхования и в пользу которого заключен настоящий Договор.

**Страховая премия** - плата за страхование, которую Страхователь обязан уплатить Страховщику в порядке и в сроки, установленные настоящим Договором страхования.

**Страховая сумма** – денежные средства, указанные в Части 1 Приложения №1 настоящего Договора, представляющие собой совокупный объем обязательств Страховщика перед Страхователем в отношении лиц, застрахованных настоящим Договором.

**Программа страхования** – комплекс и условия предоставления медицинских услуг Застрахованным лицам по которым Страховщик осуществляет Страховую выплату по наступившим Страховым случаям (Приложение 2).

**Услуги** – медицинские и иные услуги, предусмотренные Программой страхования, которые оказываются Застрахованному лицу при наступлении Страхового случая.

**Лимит ответственности (Лимит)** – определенная программой страхования сумма денежных средств на определенный вид медицинской помощи и/или лекарственных препараты, в пределах которой Застрахованное лицо может получать медицинские услуги и лекарственные препараты в порядке, установленном настоящим Договором.

**Страховая выплата** - денежные средства, уплачиваемые Страховщиком Ассистансу/ Медицинскому Учреждению за оказанные Застрахованному лицу Услуги. Страховая выплата осуществляется в пределах Страховой суммы, лимитов и Программы страхования только по наступившим Страховым случаям.

**Несчастный случай** - внезапное, кратковременное, не зависящее от воли Застрахованного лица событие, которое извне воздействует на организм человека и влечет за собой травматические повреждения и/или иное расстройство здоровья.

**Под иным расстройством здоровья понимается:**

а) телесные повреждения в связи с: ранением, переломом, разрывом органа, ожогом, сдавливанием, вывихом, взрывом, ударом молнии или воздействием электрического тока;

б) отравления химическими веществами (промышленными или бытовыми), недоброкачественными пищевыми продуктами и/или ожоги, возникшие при вдыхании или соприкосновении с ядовитыми и/или жгучими веществами, парами или газами;

в) обморожение, утопление, нападение злоумышленников или животных, солнечный удар, случайное попадание в дыхательные пути инородного тела, случайное острое отравление ядовитыми растениями, а также травмы, полученные при движении любых видов транспортных средств (наземных и подземных) или при их крушении, при пользовании машинами, механизмами и всякого рода инструментами.

**Острое заболевание** - болезнь, возникшая неожиданно в Период страхования, и требующая неотложной медицинской помощи.

**Хроническое заболевание** – длительно протекающее заболевание (свыше шести месяцев), характеризующееся периодами обострения и ремиссии.

**Обострение хронического заболевания** – обострение длительно протекающего заболевания с поражением жизненно важных органов и систем с ярко выраженной симптоматикой, характеризующиеся наличием патологических изменений в организме человека, продолжительностью, как правило, не более 1 месяца.

**Неотложная медицинская помощь** - медицинская помощь, оказание которой требуется немедленно для предотвращения прогрессирования патологических процессов в организме Застрахованного лица, сопровождающихся поражением жизненно важных органов и систем, приводящих к летальному исходу.

**Экстренность** - состояние здоровья Застрахованного лица, требующее оказания неотложной медицинской помощи.

**Лечебные показания** – медицинские показания, целью которых является лечение патологических состояний организма человека, которые в дальнейшем могут привести к осложнениям, угрожающим жизни Застрахованного, но на момент обращения, не требующие неотложной медицинской помощи.

**Профилактические показания** – комплекс мероприятий, направленный на предотвращение возможных заболеваний, раннее их выявление и предупреждение рецидивов (вакцинации, профилактические осмотры).

**Медицинская сеть** – медицинские учреждения, предоставляющие медицинские услуги на основании договоров, заключенных с Ассистансом и/или Страховщиком, и имеющие соответствующие лицензии на оказание медицинской помощи.

**Медицинские учреждения** (Приложение 4) – учреждения, имеющие соответствующие лицензии, и на основании договорных отношений со Службой Ассистанса предоставляющие Застрахованным лицам медицинские услуги в рамках определенной Договором страхования Программы.

### РАЗДЕЛ 3. СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ

**3.1.** Страховым случаем по настоящему Договору является обращение Застрахованного в Медицинское учреждение за получением Услуг при ухудшении его здоровья в результате заболевания (в том числе острого заболевания) и/или обострения хронического заболевания и/или

несчастного случая и/или иного расстройства здоровья и связанное с этим возникновение расходов по оказанным ему медицинским услугам.

**3.2.** Страховщик несет обязательства по осуществлению Страховой выплаты в пределах Страховой суммы и лимитов, указанных в Программе страхования по настоящему Договору.

**3.3.** Страховщик несет обязательства по Страховым случаям, произошедшим в течение Периода страхования и в пределах территории страхования по настоящему Договору.

#### РАЗДЕЛ 4. ОБЩИЕ ИСКЛЮЧЕНИЯ

**4.1.** События, указанные в Разделе 3 настоящего Договора, не являются страховым случаем, и Страховщик не оплачивает произведенные расходы Застрахованным, если они произошли в результате:

а) воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;  
б) военных действий, маневров или иных военных мероприятий;  
в) травмами, полученными в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения (за исключением воздействия медицинских препаратов, предписанных лечащим врачом);

г) травмами, полученными в результате совершения им неправомерных действий, классифицируемых как уголовно наказуемые, что подтверждается соответствующим документом, выданным компетентными правоохранительными органами;

д) умышленным причинением себе телесных повреждений (подтверждается соответствующим документом, выданным компетентными правоохранительными органами), за исключением телесных повреждений, полученных при выполнении своего гражданского долга или защиты жизни, здоровья, чести и достоинства третьих лиц;

е) покушением на самоубийство (подтверждается соответствующим документом, выданным компетентными правоохранительными органами), за исключением тех случаев, когда Застрахованное лицо было доведено до такого состояния противоправными действиями третьих лиц.

Страховщик не несет ответственности по расходам, связанным с:

а) лечением хронических заболеваний, за исключением их обострения;  
б) операциями и лечением заболеваний кожи и волос (в том числе псориаз, нейродермит, алоpecia, врожденный ихтиоз, витилиго, вульгарные угри (АКНЕ), демодекоз, любых кожных новообразований склеротерапии вен), коррекцией веса;

в) онкологическими заболеваниями, а также их осложнениями, заболеваниями крови опухолевой природы;

г) заболеваниями и инфекциями, передающимися половым путем (венерические заболевания, СПИД, ВИЧ, герпетическая инфекция, ТОРЧ (TORCH) инфекции) и их осложнениями; а также контрольным обследованием после лечения заболеваний, передающихся половым путем (ЗППП): гонорея, сифилис, шанкرويد, паховая гранулема, трихомониаз, хламидиоз, микоплазмоз, цитомегаловирусная инфекция, генитальный герпес, уреаплазмоз и др.;

д) психическими заболеваниями и их осложнениями, а также различными травмами и соматическими заболеваниями, возникшими в связи с заболеваниями психической природы, консультации психолога;

е) лечением профессиональных заболеваний (саркоидоза, муковисцедоза и т.д.) и их осложнений, независимо от клинической формы и стадии процесса;

ж) лечением диффузных болезней соединительной ткани (ДБСТ); дерматомиозит, синдром Шегрена, системная склеродермия, синдром Шарпа, болезнь Рейтера, ревматизм; ревматоидный артрит; системные васкулиты: гранулематоз Вегенера, узелковый периартериит; болезнь Бехтерева, СКВ (системная красная волчанка) и их осложнениями;

з) туберкулезом независимо от клинической формы и стадии процесса;

и) лечением нарушений осанки (сколиоз, кифоз, лордоз) и возрастных дегенеративных изменений опорно-двигательного аппарата (полиостеоартроз, полиостеоартрит, спондилез, спондилит, межпозвоночный остеохондроз, ДОА (деформирующий остеоартроз)), за исключением снятия болевого синдрома.

Примечание: В случае выявления «межпозвоночного остеохондроза», а также его осложнений, Страховщик возмещает расходы Застрахованного лица, связанные с приобретением медикаментов, необходимых для снятия болевого синдрома, физиолечением (ЛФК

и лечебный массаж только по назначению врача, не более одного 10-ти дневного курса в течение Периода страхования)

к) эндокринных заболеваний: сахарный диабет I и II типа и его последствия, несахарный диабет; феохромоцитома, Аддисонова болезнь; гипопитарный нанизм, хронический гипокортицизм;

л) беременностью, прерыванием беременности (за исключением случаев, когда удаление плода необходимо для спасения жизни матери или угрожает ее здоровью), рождением ребенка и относящимся к ним осложнениям, диагностикой и лечением бесплодия, искусственным оплодотворением, генетическими исследованиями, а также всеми методами и средствами контрацепции (за исключением контрацептивных препаратов, назначенных с лечебной целью);

м) хронической почечной недостаточностью, требующей проведения гемодиализа, гемосорбции, плазмаферезом, УФО крови, гипербарической оксигенацией (барокамера);

н) заболеваниями органов и тканей, требующих их трансплантации;

о) острой и хронической лучевой болезнью;

п) болезнями зубов и полости рта, протезированием зубов (восстановление разрушенной коронки зуба с использованием штифтов, имплантация зубов и др.), заменой старых пломб без медицинских показаний, чисткой зубов от зубного камня и зубного налета при условии отсутствия какой-либо патологии зубов, исправление ортодонтических дефектов, если иное не предусмотрено Программой страхования;

р) косметической, реконструктивной и/или пластической хирургией, консультациями косметолога, косметологическим и другого вида лечением, связанным с устранением недостатков внешности или телесных аномалий;

с) врожденными аномалиями органов, пороками развития и наследственно-генетическими заболеваниями;

т) расходами, связанными с приобретением корректирующей и функционально-реабилитационной техники и предметов (контактные линзы, очки, слуховые аппараты, протезы и т.д.);

у) санаторно-курортным лечением и реабилитационными мероприятиями (ЛФК, общий массаж, водные процедуры, кишечное орошение и т.д.), за исключением мероприятий, предписанных врачом в лечебных целях и не предусмотрено Программой страхования;

ф) покрытием расходов на приобретение следующих препаратов:

- контрацептивные препараты (кроме случаев назначения по лечебным показаниям);

- витамины для профилактических целей;

- биологически активные добавки;

- гомеопатические препараты;

- анорексантные средства;

- косметические средства;

- лечебная зубная паста, порошки, жидкости и т.п.;

- биологические стимуляторы (типа настойки женьшеня).

х) лечением половых расстройств (понижение либидо, нарушение потенции и т.д.);

ц) диагностикой и лечением методами нетрадиционной (народной) медицины (рефлексотерапия, биорезонансная терапия, гомеопатия, натуротерапия, нетрадиционные системы оздоровления, озонотерапия и т.п.);

ч) неблагоприятными последствиями нетрадиционных методов лечения и обследования, то есть методов, не рекомендованных медицинской практикой и нелегализованных в надлежащем порядке в Министерстве здравоохранения РУ;

ш) лечением наркомании, алкоголизма, токсикомании и никотиновой зависимости;

щ) лечением паразитарных (все виды гельминтозов, укусы насекомых и клещей) и инфекционных болезней (за исключением гриппа, ОКИ и ОРВИ);

ы) лечением входящих в перечень социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, а именно: оспа, полиомиелит, холера, чума, желтая лихорадка, болезнь, вызванная вирусом Эбола, лихорадка Западного Нила, лихорадка Денге, менингококковая инфекция, инфицирование ВИЧ, СПИД, крымская геморрагическая лихорадка, лепра, бешенство, туберкулез, туляремия, бруцеллез, сибирская язва, ящур, малярия, дифтерия, столбняк, острые вирусные гепатиты, брюшной тиф и паратифы А, В.;

э) медицинским обследованием, проводимым с целью оформления справок для прохождения медицинской комиссии для поступления на учебу, в детские дошкольные и школьные учреждения, на работу или воинскую службу, для участия в спортивных мероприятиях,

для получения разрешения на въезд в другое государство, для получения разрешения на управление транспортным средством, ношение оружия, для получения отсрочки или освобождения от воинской службы, для получения справок на посещение спортивных (оздоровительных) организаций, мероприятий, любые другие возможные медицинские обследования с целью оформления справок проводятся только по согласованию со Страховщиком.

**4.2.** В случае первичного выявления заболеваний (состояний), перечисленных в исключениях настоящего Договора, оплачиваются все медицинские расходы, возникшие в связи с установлением Застрахованному данных диагнозов.

**4.3.** Страховщик не оплачивает лечение Застрахованного, если:

а) Застрахованным получены медицинские услуги, не предусмотренные выбранной Программой страхования, указанной в настоящем Договоре;

б) Застрахованным получены медицинские услуги в медицинских учреждениях, не входящих в Медицинскую сеть.

в) расходы, возникшие по окончании срока действия Договора страхования (Полиса страхования).

**4.4.** Страховщик также освобождается от страховой выплаты в случаях, предусмотренных действующим законодательством Республики Узбекистан.

## РАЗДЕЛ 5. СТРАХОВАЯ СУММА И СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ

**5.1.** Страховая сумма и Страховая премия, установленные на одного Застрахованного, указаны в Части 2 Приложения №1 к настоящему Договору.

**5.2.** Общая страховая премия указана в Части 1 Приложения №1 настоящего Договора.

**5.3.** Лимиты в разрезе по Услугам Программы страхования, указаны в Приложении №2 к настоящему Договору.

**5.4.** Все взаиморасчеты по настоящему Договору осуществляются в валюте, предусмотренной в Части 1 (4) Приложения №1 настоящего Договора.

**5.5.** Общая страховая премия уплачивается в порядке и сроки, указанные в Части 3 Приложения №1 к настоящему Договору. В случае неоплаты (в том числе неполной оплаты) страховой премии в сроки, указанные в Части 3 Приложения №1, настоящий Договор считается не вступившим в силу и никакие платежи по нему не производятся.

**5.6.** Днем уплаты Общей страховой премии считается день поступления денежных средств на банковский счет Страховщика.

## РАЗДЕЛ 6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ СПИСКА ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ

**6.1.** Список Застрахованных, предусмотренный Приложением №3 к настоящему Договору подлежит изменению в следующих случаях:

а) при включении в Список новых Застрахованных лиц;

б) при исключении из Списка ранее включенных Застрахованных лиц.

**6.2.** Изменение Списка осуществляется в письменном виде путем заключения дополнительного соглашения.

**6.3. Включение в Список** новых Застрахованных лиц осуществляется, в следующем порядке:

а) Страхователь обязан в письменном виде предоставить список включаемых лиц, с указанием информации согласно форме Приложения №3 к настоящему Договору, в срок не позднее 5 (пяти) рабочих дней до предполагаемых изменений;

б) Дополнительная Страховая премия для включаемого Застрахованного рассчитывается в процентах от Страховой премии, установленной в Приложении №1 настоящего Договора в нижеследующих размерах:

Срок действия Договора в месяцах

Срок действия Договора в месяцах										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Процент от общего годового размера Страховой премии										

20	30	40	50	60	70	75	80	85	90	95
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

При этом месяц, в котором включаются новые Застрахованные, округляется и рассматривается как полный, не зависимо от даты их включения, а размер Страховой суммы и лимита, установленного на одного Застрахованного, остается без изменений.

в) Дополнительная страховая премия за включаемых Застрахованных, уплачивается единовременным платежом в течение 5 (пяти) рабочих дней, со дня подписания Сторонами дополнительного соглашения;

г) Страховой Полис выдается в течение 5 (пяти) рабочих дней после поступления дополнительной страховой премии на банковский счет Страховщика.

**6.4. Исключение из Списка** ранее включенных Застрахованных лиц осуществляется, в следующем порядке:

а) Страхователь обязан в письменном виде предоставить список, исключаемых Застрахованных лиц, с указанием номера Страхового полиса;

б) Страховщик в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня подписания соответствующего дополнительного соглашения возвращает часть страховой премии за неистекший период страхования, которая исчисляется пропорционально остаточному периоду страхования, при этом страховая премия по исключаемым Застрахованным, с которыми не происходили страховые случаи и по которым Страховщик не производил страховых выплат, возвращается за неистекший период страхования за вычетом понесенных расходов Страховщика в размере 15% от суммы подлежащей возврату;

Страховая премия в отношении исключаемых Застрахованных, с которыми происходили страховые случаи и по которым Страховщиком производились страховые выплаты, возврату не подлежит.

в) Страхователь в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня письменного представления списка исключаемых Застрахованных, обязан вернуть Страховщику Страховые полиса и Сервисные карточки исключенных Застрахованных.

## РАЗДЕЛ 7. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

### 7.1. Страхователь имеет право:

а) расторгнуть настоящий Договор с обязательным письменным уведомлением Страховщика не менее чем за 30 (тридцать) дней до даты предполагаемого расторжения;

б) получить дубликат Полиса страхования и/или сервисной карты в случае их утраты;

в) в период действия настоящего Договора заявить о внесении в него изменений в части Программы страхования, размера страховой суммы, количества Застрахованных, замены выбывших лиц другими, с соответствующим перерасчетом страховой премии;

г) требовать предоставления медицинских услуг в соответствии с условиями Договора в медицинских учреждениях;

д) обжаловать в суде отказ Страховщика произвести страховую выплату;

е) осуществлять контроль за выполнением условий настоящего Договора.

### 7.2. Страхователь обязан:

а) сообщить Страховщику при заключении Договора достоверную информацию, имеющую значение для определения степени риска, вероятности наступления страхового случая

б) и размера возможных убытков от его наступления;

в) ознакомить Застрахованных с перечнем медицинских услуг в соответствии с Программой страхования;

г) уплатить страховую премию в полном объеме в сроки, определенные настоящим Договором;

д) выдать Застрахованным лицам Страховые полисы и Сервисные карточки, переданные Страховщиком;

е) соблюдать конфиденциальность информации, полученной от Страховщика, за исключением случаев, когда Страхователь обязан предоставить информацию в государственные органы и другие организации в соответствии с действующим законодательством Республики Узбекистан;

ж) получить согласие Застрахованного при его замене согласно статье 944 Гражданского кодекса Республики Узбекистан. При этом, письменное заявление Страхователя на осуществление



замены Застрахованного рассматривается Страховщиком как фактическое согласие заменяемого Застрахованного лица с условиями замены;

з) требовать от Застрахованного обеспечения сохранности Страхового полиса и Сервисной карточки, а также не передавать их другим лицам с целью получения ими Услуг;

и) сообщать Страховщику о заключенных им других договорах страхования на случай болезни (добровольного медицинского страхования) в отношении Застрахованных по настоящему Договору.

**7.3.** Застрахованное лицо имеет право:

а) требовать предоставления Услуг в Медицинских учреждениях, определенных в настоящем Договоре, в соответствии с Программой страхования и другими условиями настоящего Договора;

б) запрашивать у Страхователя информацию об изменении условий настоящего Договора;

в) при наступлении Страхового случая требовать исполнения Страховщиком принятых обязательств по настоящему Договору;

г) получить дубликат Страхового полиса и/ли Сервисной карточки в случае утери.

**7.4.** Застрахованное лицо обязано:

а) обращаться в Медицинское учреждение по предварительному согласованию с Ассистансом, предъявив сервисную карту и документ, удостоверяющий личность (паспорт и т.п.);

б) не препятствовать Страховщику в получении медицинской документации о состоянии здоровья Застрахованного;

в) выполнять назначения врачебного персонала, а при госпитализации - не нарушать лечебный режим стационара, в противном случае Страховщик освобождается от ответственности осуществлять страховые выплаты если ухудшение здоровья Застрахованным лицом будет вызвано неисполнением требований настоящего подпункта;

г) возместить Страховщику расходы, понесенные им по обращениям в медицинские учреждения вне Программы страхования;

д) заботиться о сохранности Страхового полиса и Сервисной карточки и не передавать их другим лицам с целью получения ими Услуг;

е) сообщать Страховщику или Ассистансу о случаях непредоставления или неполного (некачественного) предоставления Услуг.

**7.5.** Страховщик имеет право:

а) проверять сообщенную Страхователем (Застрахованным) информацию, а также выполнение им требований и условий настоящего Договора;

б) направлять в необходимых случаях запросы в компетентные органы;

в) приостанавливать выполнение своих обязательств либо досрочно расторгнуть настоящий Договор в отношении отдельных Застрахованных в случаях осуществления ими необоснованного или ложного обращения за медицинской помощью (вызова скорой медицинской помощи), нарушения лечебного режима, невыполнении медицинских предписаний и рекомендаций врачебного персонала;

г) контролировать объем, сроки и качество Услуг, оказываемых Застрахованному в Медицинских учреждениях, медицинская помощь в которых была организована Страховщиком/Ассистансом.

д) отказать в страховой выплате, если Страхователь (Застрахованный):

- сообщил Страховщику заведомо ложные сведения об объекте страхования, страховом риске, страховом случае и его последствиях;

- не предоставил документы и сведения, необходимые для осуществления страховой выплаты или предоставил ложные документы;

е) расторгнуть настоящий Договор в случае:

- сообщения Страхователем заведомо недостоверных сведений о Застрахованном при заключении договора страхования;

- неисполнения Страхователем обязанностей настоящего Договора;

- неуплаты страховой премии в порядке и сроки, установленные настоящим Договором.

**7.6.** Страховщик обязан:

а) выдать Полис в сроки, оговоренные в настоящем Договоре;

б) осуществить страховую выплату на условиях, оговоренных в настоящем Договоре;

в) ознакомить Страхователя с условиями настоящего Договора;

г) возместить Страхователю (Застрахованному) расходы, понесенные им для уменьшения убытков при страховом случае;

д) принять решение об осуществлении или отказе в страховой выплате в течение 15 (пятнадцати) дней после получения всей документации и осуществить страховую выплату при наступлении страхового случая;

е) обеспечить тайну страхования, за исключением случаев, когда Страховщик обязан предоставить информацию в государственные органы и другие организации в соответствии с действующим законодательством Республики Узбекистан или Страховщик имеет письменное разрешение Страхователя на такое действие;

ж) выдать Застрахованным Полиса страхования и сервисные карты, а в случае их утраты на основе письменного заявления Страхователя/Застрахованного - дубликаты;

з) вести мониторинг качества предоставляемых услуг в медицинских учреждениях Застрахованным лицам, путем рассмотрения обращений Застрахованных, касающихся качества медицинских услуг и участия представителя Страховщика в разрешении спорных ситуаций.

## **РАЗДЕЛ 8. РАСМОТРЕНИЕ СТРАХОВОГО СОБЫТИЯ**

**8.1.** При наступлении события в результате, которого может возникнуть обязанность Страховщика произвести страховую выплату, Застрахованный или его представитель обязаны незамедлительно обратиться в Ассистанс по телефонам, указанным в страховом полисе или сервисной карточке, и проинформировать оператора о случившемся, сообщив при этом следующие данные:

- фамилию, имя, отчество;
- номер страхового полиса/Сервисной карточки;
- период страхования;
- название Страховщика;
- описание обстоятельств происшедшего события и характер требуемой помощи;
- местонахождение и номер контактного телефона для обратной связи.

**8.2.** В зависимости от обстоятельств происшедшего события и характера требуемой помощи, Ассистанс направляет Застрахованного (по его выбору) в соответствующее Медицинское учреждение.

**8.3.** При отсутствии возможности оказания Услуг, предусмотренных Программой страхования в Медицинском учреждении, определенном в настоящем Договоре, Страховщик организует их выполнение в ином Медицинском учреждении, в данном случае выбор иного Медицинского учреждения производится Страховщиком.

**8.4.** Услуги представляются Застрахованному на основании предъявленного им страхового полиса/Сервисной карточка и документа, удостоверяющего личность Застрахованного (паспорт и т.п.).

## **РАЗДЕЛ 9. ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ**

**9.1.** страховая выплата осуществляется Страховщиком путем перечисления денежных средств на банковский счет Ассистанса либо Медицинского учреждения, оказавшего медицинские услуги Застрахованному по предоставленным актам выполненных работ.

**9.2.** Каждый оплаченный Страховщиком счет медицинского учреждения за оказанные Застрахованному лицу Услуги, уменьшает страховую сумму и/или Лимит на сумму такого оплаченного счета.

**9.3.** В случае, если Застрахованный не мог по объективным причинам предупредить Страховщика и самостоятельно понес расходы, связанные со страховым случаем, Страхователь/Застрахованный должен в течение 4 (четырёх) часов с момента самостоятельного обращения или госпитализации без ведома Ассистанса в медицинское учреждение, в письменной форме заявить Страховщику/Ассистансу о случившемся и представить следующие документы:

а) заявление на возмещение расходов, связанных со страховым случаем, с обоснованием причин не обращения к Ассистансу для организации оказания необходимой медицинской помощи с указанием размера понесенных затрат, связанных со страховым случаем;

б) оригинал страхового полиса;

в) оригинал справки-счета из медицинского учреждения (на фирменном бланке или с соответствующим штампом) с указанием фамилии пациента, диагноза, даты обращения за медицинской помощью, продолжительности лечения, с перечнем оказанных услуг с разбивкой их по датам и стоимости, с итоговой суммой к оплате;

- г) оригиналы выписанных врачом в связи с данным заболеванием рецептов со штампом аптеки и указанием стоимости каждого приобретенного медикамента;
- д) оригинал направления на прохождение лабораторных исследований, выданного врачом, и счет лаборатории с разбивкой по датам, наименованиям и стоимости оказанных услуг;
- е) оригиналы документов (чеки), подтверждающих факт оплаты лечения, медикаментов и прочих услуг (штамп об оплате, расписка в получении денег или подтверждение банка о перечислении денежной суммы).

## **РАЗДЕЛ 10. ВСТУПЛЕНИЕ В СИЛУ И СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

**10.1.** Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до окончания Периода страхования, указанного в Части 1 Приложения №1, за исключением случаев, предусмотренных Разделом 11 настоящего Договора.

**10.2.** Обязательства Страховщика, при условии своевременной уплаты Страхователем Общей страховой премии, вступают в силу и заканчиваются в сроки, указанные в Части 1 Приложения №1 настоящего Договора (Период страхования).

**10.3.** В случае неоплаты (в том числе неполной оплаты) страховой премии или ее первого/очередного взноса в сроки, указанные в Части 3 Приложения №1 настоящего Договора, настоящий Договор считается расторгнутым и никакие платежи по нему не производятся.

**10.4.** Страховые полиса и сервисные карточки выдаются в течение 5 (пяти) рабочих дней после поступления Общей страховой премии на банковский счет Страховщика.

**10.5.** Страховой полис и сервисная карточка выдается на имя каждого Застрахованного. В случае утери Страхового полиса и/или сервисной карточки, Страховщик на основе письменного заявления Страхователя выдает дубликат. После выдачи дубликата утерянный Страховой полис и/или сервисная карточка считаются недействительными.

## **РАЗДЕЛ 11. ПОРЯДОК ПРЕКРАЩЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА**

**11.1.** Настоящий Договор может быть досрочно расторгнут по любому основанию и по инициативе одной из Сторон, при условии уведомления другой стороны не менее, чем за 30 (тридцать) дней до предполагаемой даты расторжения.

**11.2.** Настоящий Договор может быть расторгнут в отношении Застрахованного, необоснованно нарушившего медицинские предписания и рекомендации врачебного персонала, нарушившего установленный в Медицинском учреждении режим, а также передачи другому лицу Страхового полиса и/или сервисной карточки с целью получения им медицинских услуг по настоящему Договору. При этом медицинское учреждение проставляет соответствующую отметку в документе, подтверждающем предоставление Услуг, при этом уплаченная Страховая премия возврату не подлежит.

**11.3.** Настоящий Договор может быть прекращен в отношении отдельных Застрахованных на основании статьи 944 «Замена застрахованного лица» Гражданского кодекса Республики Узбекистан, при условии отсутствия фактов предоставления данному Застрахованному Услуг, предусмотренных настоящим Договором.

**11.4.** Настоящий Договор прекращается в случае:

- а) истечения срока действия;
- б) выполнения Страховщиком своих обязательств перед Страхователем/Застрахованными в полном объеме;
- в) принятия судом решения о признании настоящего Договора недействительным;
- г) неуплаты Страхователем общей страховой премии в порядке и сроки, установленными настоящим Договором;
- д) расторжения настоящего Договора Страховщиком или Страхователем;
- е) в иных случаях, предусмотренных законодательством.

**11.5.** Если Договором предусмотрено несколько Застрахованных, то в случае смерти одного из них, или выплаты Страховщиком полной страховой суммы в отношении этого Застрахованного, настоящий Договор прекращает свое действие только в отношении этого Застрахованного.

**11.6.** При требовании Страховщика о досрочном расторжении настоящего Договора, обусловленном нарушением Страхователем/Застрахованным своих обязательств, уплаченная страховая премия возврату не подлежит.

**11.7.** При досрочном расторжении настоящего Договора по соглашению сторон Страховщик осуществляет возврат части страховой премии за не истекший период страхования в порядке, предусмотренном п. 6.4. настоящего Договора.

## **РАЗДЕЛ 12. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

**12.1.** За неисполнение или ненадлежащее исполнение взятых на себя обязательств, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Республики Узбекистан.

**12.2.** Стороны освобождаются от ответственности в случае, если неисполнение ими своих обязательств по настоящему Договору было вызвано обстоятельствами непреодолимой силы (форс-мажор). Сторона, подвергшаяся действию обстоятельств непреодолимой силы, обязана немедленно уведомить другую Сторону о возникновении и возможной продолжительности действия указанных обстоятельств.

**12.3.** Если обстоятельства непреодолимой силы, указанные в настоящем пункте Договора, будут длиться более трех месяцев, то каждая Сторона имеет право расторгнуть настоящий Договор в одностороннем порядке, известив об этом другую Сторону. При этом Стороны в установленном порядке производят окончательный расчет по исполненной и неисполненной частям обязательств по настоящему Договору.

**12.4.** Страхователь обязан возместить Страховщику оплату счетов Медицинского учреждения за оказанные Застрахованному Услуги в случае:

а) Если будет установлено, что Застрахованное передало другому лицу Страховой полис и/или сервисную карточку с целью получения этим лицом Услуг по настоящему Договору.

б) Необоснованного вызова Застрахованным лицом врача на дом скорой и неотложной медицинской помощи.

Необоснованным считается вызов, если:

- вызов осуществлен Застрахованным для медицинского обслуживания лица, не застрахованного по настоящему Договору;

- при вызове, осуществленном Застрахованным или иным лицом, действующим в его интересах, преднамеренно представлена искаженная информация, касающаяся необходимости медицинского обслуживания и/или места пребывания Застрахованного;

- вызов осуществлен не в медицинских целях, либо к Застрахованному, не нуждающемуся в оказании экстренной медицинской помощи (с целью получения плановых медицинских манипуляций и пр.);

- вызов осуществлен к Застрахованному, нуждающемуся в Услугах по причине любого рода опьянения (алкогольного, наркотического, токсического);

- при вызове Застрахованный отсутствует по указанному адресу или отказывается от осмотра.

## **РАЗДЕЛ 13. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

**13.1.** В случае возникновения споров, требований или разногласий по вопросам, предусмотренным настоящим Договором или в связи с ним, Стороны примут меры к разрешению их путем переговоров.

**13.2.** При невозможности разрешения споров, разногласий или требований, возникающих из настоящего Договора или в связи с ним, в том числе касающиеся его исполнения, нарушения, прекращения или недействительности, путем переговоров, они подлежат разрешению Ташкентским межрайонным экономическим судом в соответствии с действующим законодательством Республики Узбекистан.

## **РАЗДЕЛ 14. РЕГРЕСС**

**14.1.** К Страховщику, уплатившему страховое возмещение, переходит в пределах уплаченной им суммы право требования, которое Страхователь/Застрахованное имеет к лицу, ответственному за убытки, возмещенные в результате страхования.

**14.2.** Страхователь/Застрахованный обязан передать Страховщику все документы и доказательства и сообщить ему все сведения, необходимые для осуществления Страховщиком перешедшего к нему права требования.

**14.3.** Если Страхователь/Застрахованный отказался от своего права требования к лицу, ответственному за убытки, возмещенные Страховщиком, или осуществление этого права стало невозможным по вине Страхователя/Застрахованного, Страховщик, выплативший до этого страховое возмещение, вправе потребовать возврата уплаченной суммы возмещения.

**14.4.** Если Страхователь/Застрахованный получил от третьих лиц возмещение за причиненный ущерб, то Страховщик выплачивает только разницу между суммой, подлежащей выплате по условиям настоящего Договора, и денежной суммой или стоимостью имущества, полученными от третьих лиц.

В случае если на момент получения от третьих лиц возмещение за причиненный ущерб было выплачено страховое возмещение Страховщиком, Страхователь обязан возместить Страховщику выплаченное страховое возмещение в размере этой суммы.

## **РАЗДЕЛ 15. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

**15.1.** В случае умышленного или неосторожного причинения Медицинским учреждением вреда здоровью Застрахованного лица, Страховщик принимает все разумно необходимые меры по возмещению этим Учреждением такого вреда. Наличие указанных случаев, а также размер вреда здоровью Застрахованного лица, должны быть подтверждены компетентной комиссией, образованной в составе представителей Страховщика, Страхователя, Учреждения, с участием Застрахованного лица.

**15.2.** Ни одна из Сторон настоящего Договора не может передавать свои права и обязанности по настоящему Договору третьим лицам, без предварительного согласия другой Стороны настоящего Договора.

**15.3.** Все приложения к настоящему Договору являются его неотъемлемыми и составными частями.

**15.4.** Все дополнения и изменения к настоящему Договору должны быть совершены в письменном виде с согласия Сторон.

**15.5.** Взаимоотношения Сторон, не описанные в настоящем Договоре, регулируются действующим законодательством Республики Узбекистан, на основании которых заключен настоящий Договор.

**15.6.** Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, хранящихся по одному экземпляру у каждой из Сторон и имеющих одинаковую юридическую силу.

## **16. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И ПОДПИСИ СТОРОН:**

**Страховщик:**

\_\_\_\_\_

*подпись*

*м.п.*

**Страхователь:**

Республика Узбекистан, 100084, г. Ташкент,  
Юнусабадский район, пр-т. Амира Темура,  
дом 107Б, 14 этаж Блок А, здания  
Международного бизнес-центра

Р/с: \_\_\_\_\_, МФО \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_ ОКОНХ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*подпись*

*м.п.*

<b>ПРИЛОЖЕНИЕ №1</b> к Договору страхования на случай болезни (добровольного медицинского страхования)	№		от	
---	---	--	----	--

**ЧАСТЬ 1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ**

1.	Страхователь	
2.	Количество Застрахованных лиц	
3.	Период страхования	<i>(обе даты включительно)</i>
4.	Валюта взаиморасчетов	Сум
5.	Территория страхования	Республика Узбекистан
6.	Общая страховая сумма	
7.	Общая страховая премия	

**ЧАСТЬ 2. СТРАХОВАЯ СУММА И СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ**

№	Программа страхования	Страховая сумма	Страховая премия
1.		сум	
2.		сум	
3.			

**ЧАСТЬ 3. СРОК И ПОРЯДОК УПЛАТЫ СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ**

Порядок оплаты страховой премии:	Единовременно
Общая страховая премия должна быть уплачена до:	

**Подписи сторон:**

Страховщик:

Страхователь:

\_\_\_\_\_

*подпись*

*м.п.*

\_\_\_\_\_

*подпись*

*м.п.*

<b>ПРИЛОЖЕНИЕ №2</b> <b>к Договору страхования на случай</b> <b>болезни (добровольного медицинского</b> <b>страхования)</b>	<b>№</b>		<b>от</b>	
--	----------	--	-----------	--

Программа страхования « \_\_\_\_\_ »

**Подписи сторон:**

Страховщик:

Страхователь:

\_\_\_\_\_

*подпись*

*м.п.*

\_\_\_\_\_

*подпись*

*м.п.*





<b>ПРИЛОЖЕНИЕ №4</b> <b>к Договору страхования на случай</b> <b>болезни (добровольного медицинского</b> <b>страхования)</b>	<b>№</b>		<b>от</b>	
--	----------	--	-----------	--

**СПИСОК МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ**

ОБРАЗЕЦ ПОЛИСА

№ \_\_\_\_\_

СТРАХОВАНИЯ НА СЛУЧАЙ БОЛЕЗНИ  
(ДОБРОВОЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ)

СК \_\_\_\_\_ на основании Лицензии Министерства финансов Республики Узбекистан СФ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г., Правил страхования на случай болезни и согласно нижеуказанному Договору страхования предоставляет страховую защиту:

1. СТРАХОВАТЕЛЬ:

2. ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО:

3. ДАТА РОЖДЕНИЯ:

4. ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ:

5. ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ:

№ \_\_\_\_\_ от  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

6. ПЕРИОД СТРАХОВАНИЯ:

с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(обе даты включительно)

7. ГЕОГРАФИЧЕСКАЯ ЗОНА:

8. СТРАХОВАЯ СУММА:

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

9. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ:

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), без НДС

10. ОПЛАЧЕННАЯ СТРАХОВАЯ  
ПРЕМИЯ:

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), без НДС

Обязательства СК \_\_\_\_\_ по страховой выплате вступают в силу с «\_\_» \_\_\_\_\_  
20\_\_ года и действуют до 24:00 часов «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

За Страховщика  
Директор филиала

\*Страховой агент

в \_\_\_\_\_ вилюйте

Дата выдачи:

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись и м.п.)

\_\_\_\_\_  
(подпись и м.п.)

Образец Заявления-Анкеты\*  
по страхованию на случай болезни (добровольное медицинское страхование)

Информация о Страхователе

1. Наименование предприятия	
2. Юридический адрес	
3. Телефон, факс	
4. Банковские реквизиты	
5. Вид деятельности	

Технические данные

1. Общая численность работников, заявленных на страхование	
2. Период страхования	
3. Общая страховая сумма	
4. Программа страхования	

Настоящим подтверждается, что сообщаемые в заявлении сведения являются подлинными и достоверными и могут стать основой для составления и подписания договора на случай болезни (добровольного медицинского страхования).

Стороны договорились о том, что Страховщик несет ответственность только в соответствии с условиями договора страхования на случай болезни (добровольного медицинского страхования), а Страховщик обязуется не разглашать сообщенные в заявлении сведения.

К Заявлению-анкете прилагаются:  
список Застрахованных лиц \_\_\_\_\_ л.  
декларация о состоянии здоровья \_\_\_\_\_ л.

**Страхователь:**

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. руководителя

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
дата

М.П.

**Уполномоченное лицо  
Страховщика:**

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
дата

\* Заявление - анкета в отдельных случаях может быть расширено и дополнено

**Приложение №1**  
**к Заявлению-анкете о коллективном страховании на случай болезни (добровольном медицинском страховании)**

**Список работников**

*(наименование предприятия)*

**предлагаемых на страхование**

№ п/п	Ф.И.О. работников	Дата рождения	Домашний адрес, номер телефона	Паспортные данные	Должность (профессия)	Персональная сумма, сум	Программа страхования	Ф.И.О. Выгодоприобретателя (если он назначен)	Подпись работника
1									
2									
3									
...									
	ИТОГО								

Всего \_\_\_\_\_ работников, предлагаемых к страхованию.

Общая страховая сумма \_\_\_\_\_ сум.

Страхователь: \_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О., подпись)* *м.п.*

Уполномоченное лицо Страховщика: \_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О., подпись)*

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Республика Узбекистан, 100084, г.  
 Ташкент, Юнусабадский район, пр-т.  
 Амира Темура, дом 107Б, 14 этаж Блок А,  
 здания Международного бизнес-центра  
 Р/с: \_\_\_\_\_, МФО \_\_\_\_\_  
 ИНН \_\_\_\_\_ ОКОНХ \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
*подпись* *м.п.*

*Проект договора не является окончательным, в него могут быть внесены изменения, дополнения в процессе переговоров*