ЭКЗЕМПЛЯР
МКУ МФЦ

ДОГОВОР ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

№ НЭП-16

город Москва

« 04 » июля 2016 года

ООО «Настоящий Электронный Полис» (сокращенное наименование ООО «НЭП»), именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице Генерального директора Туровского Юрия, действующего на основании Устава с одной стороны и Муниципальное казенное учреждение «Многофункциональный центр по предоставлению государственных и муниципальных услуг Одинцовского муниципального района Московской области» (далее – МКУ МФЦ), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Кулакова Ивана Владимировича, действующего на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий договор возмездного оказания услуг (далее – Договор) о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется по заданию Заказчика оказать услуги по:

- установлению личности, проверке перечня представленных физическим/юридическим лицом далее - («Клиент», «Страхователь») документов, необходимых для заключения договоров добровольного и обязательного страхования;

- приему документов и последующему формированию, посредством веб-сайта далее - («Портал») Заказчика и выдачи Клиенту договоров добровольного и обязательного страхования, а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

1.2. Стороной в договорах добровольного и обязательного страхования физических/юридических лиц выступает Страховщик. Для целей настоящего Договора под определением «Страховщики» понимаются страховые компании, с которыми у Заказчика заключены агентские договора. Список Страховщиков с перечислением номеров агентских договоров и номеров доверенностей приведен в Приложении №1 к настоящему Договору.

1.3. Исполнитель по настоящему Договору осуществляет действия, предусмотренные Договором.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. **Исполнитель обязан**:

2.1.1. Обладать информацией о деятельности Страховщиков и предоставлять ее Страхователям, застрахованным лицам, выгодоприобретателям, лицам, имеющим намерение заключить договор страхования, по их требованиям, а также раскрывать указанным лицам информацию о своих наименовании, полномочиях и деятельности,

включая контактные телефоны, режим работы, место нахождения, перечень оказываемых услуг и их стоимость.

2.1.2. Разъяснять Страхователям, застрахованным лицам, выгодоприобретателям, а также лицам, имеющим намерение заключить договор страхования, по их запросам положения, содержащиеся в методических материалах, представленных Заказчиком.

2.1.3. Исполнитель обязан вносить сведения в договоры страхования в строгом соответствии с представленными Клиентом (Страхователем) документами. Исполнитель обязан контролировать правильность подписания Страхователями заявления на страхование, а также договоров страхования (Полисов), приложений к договорам страхования (Полисам), дополнительных соглашений к договорам страхования (Полисам), актов осмотра транспортных средств и других документов, оформляемых Исполнителем, в том числе, наличие подписи Страхователя о получении правил страхования соответствующего вида, а также подписи Страхователя на договоре страхования (Полисе), заявлении на страхование и акте осмотра транспортных средств.

2.1.4. Формировать посредством портала Заказчика договоры страхования, изменения и дополнения к ним, иные документы, связанные с заключением договора и получением страховой премии (страховых взносов), в соответствии с действующим законодательством и методическими документами Страховщиков.

В рамках Договора под методическими документами Страховщиков понимаются Правила страхования, Инструкции, типовые/нетиповые условия заключения договоров страхования, методика расчета тарифов, методические рекомендации, правила проведения осмотра страхуемого имущества и фотографирования, а также иная документация, переданная Заказчиком Исполнителю.

2.1.5. Получать предварительное письменное согласие Заказчика на формирование нетиповых договоров страхования.

Под нетиповым договором страхования понимается договор страхования, в котором имеются исключения, изменения или дополнения положений и норм, предусмотренных методическими документами Страховщиков.

2.1.6. Любые отступления Исполнителя от указаний Заказчика или условий Договора считаются превышением полномочий Исполнителя.

2.1.7. Предоставлять Клиентам на подпись договоры страхования (страховые полисы) и дополнительные соглашения к договорам страхования (страховым полисам) с последующей передачей вторых экземпляров Заказчику.

2.1.8. Вручать Клиенту подписанный от имени Страховщиков или от имени Заказчика договор страхования (страховой полис) после оплаты страховой премии (первого взноса) или предоставления документа, подтверждающего оплату страховой премии (первого взноса), если иное не установлено методическими документами Страховщиков. Сумма страховой премии формируется автоматически, посредством портала Заказчика при внесении данных, предоставленных Клиентом, в базу данных Заказчика.

2.1.9. Обеспечивать сохранность бланков строгой отчетности (квитанций формы А-7, страховых полисов). Не передавать бланки строгой отчетности другим

лицам (за исключением сотрудников Исполнителя и уполномоченных работнико Заказчика).

В рамках Договора под бланками строгой отчетности (далее по тексту - БСО понимаются бланки договоров страхования, бланки квитанций на получени страховой премии (взноса) формы А-7, а также иные документы, переданные Заказчиком Исполнителю в порядке, предусмотренном Договором по актам приема передачи, обозначенные в последних как документы строгой отчетности, в том числе по Акту приема-передачи бланков строгой отчетности (Приложение № 3 к Договору).

2.1.10. Осуществлять через представителя Заказчика передачу Заказчику сформированных договоров страхования и иной страховой документации, использованной при формировании договора страхования, на основании Акта-Отчета приема-передачи договоров страхования и иной документации (Приложение № 2 к Договору) в течении 5 рабочих дней с даты формирования договора страхования, не реже 1 раза в неделю. В случае наступления страхового случая по договору страхования (страховому полису) или поступления Заказчику от Страховщика уведомления о досрочном прекращении договора страхования до сдачи документов Заказчику – Исполнитель через представителя Заказчика обязан передать Заказчику страховую документацию в течение одного рабочего дня с момента получения соответствующего запроса от Заказчика.

Под страховой документацией в рамках Договора понимаются вторые экземпляры договоров страхования (страховых полисов), изменений и дополнений к ним, документы, подтверждающие факт оплаты страховых премий (страховых взносов), в том числе вторые экземпляры квитанций на получение страховой премии (взноса) формы А-7 или платежных поручений, а также заявления о страховании и иные документы, подтверждающие факт формирования договора, предусмотренные методическими документами Страховщиков.

Акт-Отчет приема-передачи договоров страхования и иной документации (Приложение № 2 к Договору) подписывается Сторонами при приеме-передаче договоров страхования и страховой документации.

2.1.11. Предпринять все возможные меры по устранению нарушений и сдать Заказчику через его представителя исправленный договор страхования (страховой полис) и иную страховую документацию в максимально сжатые сроки, но не позднее 5 рабочих дней со дня получения от Заказчика соответствующего уведомления, в случае выявления:

– договоров страхования (страховых полисов), изменений и дополнений к ним и иных документов, сформированных с нарушением действующего законодательства и методических документов Страховщиков,

– отсутствия необходимых документов, предусмотренных действующим законодательством и методическими документами Страховщиков.

2.1.12. Контролировать уплату Клиентами страховых премий (очередных взносов) по договорам страхования, сформированным Исполнителем согласно п. 2.1.4 Договора.

2.1.13. Соблюдать правила работы с БСО:

а) выдать уполномоченному лицу Исполнителя доверенность на право получения БСО,

б) вести учет БСО;

в) осуществлять передачу БСО (сотрудникам Исполнителя) строго по акту приема-передачи БСО с указанием, в том числе, наименования Страховщиков, видов бланков, их серии и номера.

г) при заполнении БСО не допускать подчисток, поправок и исправлений.

д) по требованию Заказчика, предъявлять для проверки неиспользованные БСО, предоставлять подтверждения надлежащего учета и выполнения мер по сохранности БСО.

е) по требованию Заказчика участвовать в инвентаризации БСО в порядке, указанном Заказчиком, и сообщать об остатках БСО, находящихся у Исполнителя;

ж) сообщать Заказчику информацию о фактах утраты, хищения, порчи (обнаружения дефектов на бланках строгой отчетности) БСО в течение одного рабочего дня с момента, когда Исполнителю стало известно об указанных фактах (отсутствие сообщений является подтверждением отсутствия фактов хищения и утраты БСО);

з) еженедельно через представителя Заказчика осуществлять возврат Заказчику испорченных, дефектных БСО по Акту приема-передачи испорченных/неиспользованных бланков строгой отчетности (Приложение № 4 к Договору).

и) возвратить Заказчику неиспользованные БСО, находящиеся у Исполнителя более трех месяцев, по Акту приема-передачи испорченных/неиспользованных бланков строгой отчетности (Приложение № 4 к Договору) в срок не позднее 5 (Пяти) дней после истечения трехмесячного срока.

к) в случае хищения БСО:

– в течение одного рабочего дня с момента установления факта хищения обратиться в органы внутренних дел с заявлением о возбуждении уголовного дела по данному факту.

– в течение одного рабочего дня с момента обращения в органы внутренних дел сообщить Заказчику о факте обращения (с приложением копий заявления в органы внутренних дел и талона-уведомления о принятии органом внутренних дел заявления).

2.1.14. Сообщать Заказчику по его требованию все сведения о ходе исполнения Договора.

2.1.15. В течение 3 (трех) рабочих дней от даты изменения извещать в письменном виде Заказчика об изменении реквизитов и адреса Исполнителя.

2.1.16. Соблюдать требования российского законодательства в части оформления договоров страхования.

2.1.17. Немедленно сообщить Заказчику обо всех допущенных сотрудниками Исполнителя нарушениях и упущениях при выполнении обязанностей Исполнителя.

2.1.18. Сообщить Заказчику о факте возбуждения в отношении сотрудника Исполнителя уголовного дела, связанного с исполнением Исполнителем Договора, в течение 1 рабочего дня с момента, когда Исполнителю стало известно о возбуждении уголовного дела.

2.1.19. При получении от Заказчика извещения об отзыве лицензии Страховщика на осуществление страховой деятельности немедленно прекратить деятельность по формированию договоров страхования от имени данного Страховщика и внесению в них изменений, а также в течение 3 (трех) рабочих дней:

– возвратить Заказчику оформленную страховую документацию по договорам страхования от имени данного Страховщика на основании Акта-Отчета приема-передачи договоров страхования и иной документации (Приложение № 2 к Договору),

– возвратить Заказчику неиспользованные, испорченные БСО данного Страховщика по Акту приема-передачи испорченных/неиспользованных бланков строгой отчетности (Приложение № 4 к Договору),

– предоставить предусмотренный Договором Акт-Отчет сдачи-приемки оказанных услуг (Приложение № 5 к Договору), в который включить все ранее не прошедшие договора страхования, оформленные от имени данного Страховщика.

2.1.20. При получении от Заказчика извещения о прекращении действия Договора немедленно прекратить деятельность по формированию договоров страхования и внесению в них изменений, а также в течение 3 (трех) рабочих дней:

– возвратить Заказчику страховую документацию по сформированным договорам страхования на основании Акта-Отчета приема-передачи договоров страхования и иной документации (Приложение № 2 к Договору),

– возвратить Заказчику неиспользованные, испорченные БСО по Акту приема-передачи испорченных/неиспользованных бланков строгой отчетности (Приложение № 4 к Договору),

– предоставить предусмотренный Договором Акт-Отчет сдачи-приемки оказанных услуг (Приложение № 5 к Договору),

– возвратить Заказчику иные документы и имущество, переданные Исполнителю для исполнения Договора.

2.1.21. При осуществлении действий по формированию договоров обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств Исполнитель обязан формировать договоры страхования в строгом соответствии с действующими Правилами обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств, тарифами, их структуры и порядка применения страховщиками при определении страховой премии.

2.1.22. При формировании договоров Исполнитель обязан строго руководствоваться законодательством РФ о страховании, методическими инструкциями, иными нормативными материалами Страховщика.

2.1.23. Исполнитель обязан осуществить контроль правильности оплаты Клиентом суммы страхового взноса, в строгом соответствии с сформированным программой на портале Заказчика договора страхования. Не допускать прием платежных документов, подтверждающих оплату Клиентом суммы иной, чем в сформированном договоре.

2.2. **Заказчик обязан:**

2.2.1. Предоставлять Исполнителю консультации, необходимые для выполнения им своих обязанностей по Договору.

2.2.2. Обеспечивать Исполнителя всеми необходимыми для исполнения обязанностей по Договору методическими документами, инструкциями и прочими материалами, в том числе материалами Страховщика.

2.2.3. Передавать БСО уполномоченному лицу Исполнителя, имеющему доверенность, по Акту приема-передачи бланков строгой отчетности (Приложение № 3 к Договору). Осуществлять забор сформированных договоров страхования и иной страховой документации, использованной при формировании договора страхования, на основании Акта-Отчета приема-передачи договоров страхования и иной документации (Приложение № 2 к Договору). Представитель Заказчика осуществляет доставку и забор документации только в/из учреждения Исполнителя, расположенного по адресу 143005, Российская Федерация, Московская область, город Одинцово, Можайское шоссе дом 71.

2.2.4. Уведомлять Исполнителя обо всех изменениях, связанных с исполнением Договора, включая изменения условий страхования, порядка формирования договоров страхования и тарифов за 10 рабочих дней до введения в действие данных изменений.

2.2.5. За совершение всех или отдельных действий, предусмотренных Договором, своевременно оплачивать услуги Исполнителя, в соответствии с положениями Раздела 3 Договора.

2.2.6. В течение одного рабочего дня с даты, как это стало известно Заказчику, уведомить Исполнителя о случаях выявления:

– договоров страхования (страховых полисов), изменений и дополнений к ним и иных документов, сформированных с нарушением действующего законодательства, методических документов Страховщиков, условий Договора,

– отсутствия необходимых документов, предусмотренных действующим законодательством, методическими документами Страховщиков, условий Договора.

2.2.7. В течение одного рабочего дня с момента получения запроса о согласовании нетипового договора сообщить Исполнителю информацию о возможности формирования договора страхования (страхового полиса) и условия формирования договора страхования (страхового полиса) или информацию о невозможности формирования договора страхования (страхового полиса).

2.2.8. Известить в письменном виде Исполнителя об ограничении, приостановлении или отзыве лицензии Страховщика на осуществление страховой деятельности не позднее дня вступления в силу решения органа надзора об ограничении, приостановлении или отзыве лицензии.

2.2.9. Извещать в письменном виде Исполнителя об изменении своих реквизитов не позднее 3 (трех) рабочих дней с момента их изменения.

2.2.10. Осуществить обучение сотрудников Исполнителя по вопросам пользования порталом Заказчика, а также обеспечить доступ прошедшим обучение сотрудникам Исполнителя к порталу.

3. ОПЛАТА УСЛУГ ИСПОЛНИТЕЛЯ.

3.1. Оплата услуг Исполнителя определяется в соответствии с Приложением № 6 к Договору в процентах от суммы страховой премии (страхового взноса), уплаченной Клиентами по договорам страхования, сформированным Исполнителем.

3.2. Стоимость услуг Исполнителя включает в себя все расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

3.3. Заказчик оплачивает услуги Исполнителя в размере, указанном соответствующем Акте-Отчете сдачи-приемки оказанных услуг, в течение 1 (десяти) рабочих дней с даты подписания Сторонами Акта-Отчета сдачи-приемки оказанных услуг (Приложение № 5 к Договору).

3.4. Основанием для оплаты Заказчиком услуг Исполнителя является одновременное выполнение следующих условий:

- Сторонами согласован и подписан Акт-Отчет сдачи-приемки оказанных услуг за соответствующий отчетный период;

– Заказчиком и Страховщиками по договорам страхования, сформированным Исполнителем за отчетный период и включенным в Акт-Отчет сдачи-приемки оказанных услуг, не выявлены нарушения действующего законодательства, методических документов Страховщиков, условий Договора.

3.5. Исполнитель в срок до 5 (Пятого) числа месяца, следующего за отчетным, обязан предоставить Заказчику Акт-Отчет сдачи-приемки оказанных услуг в соответствии со следующими условиями:

– Акт-Отчет сдачи-приемки оказанных услуг оформляется по форме Приложения № 5 к Договору,

– В Акт-Отчет сдачи-приемки оказанных услуг включаются договоры страхования, сформированные в порядке, установленном действующим законодательством, методическими документами Страховщиков и условиями Договора, и переданные Заказчику в соответствии с условиями Договора, по которым страховая премия (страховой взнос в случае рассрочки платежа) поступила Заказчику в отчетном месяце,

– Договоры страхования (страховые полисы), по которым выявлены нарушения действующего законодательства и методических документов Страховщиков, в Акт-Отчет сдачи-приемки оказанных услуг включаются только после устранения нарушений в соответствии с п. 2.1.11 Договора.

Если нарушения действующего законодательства и методических документов Страховщиков выявлены Заказчиком после подписания Акта-Отчета сдачи-приемки оказанных услуг и нарушения не устранены Исполнителем в соответствии с п. 2.1.11 Договора, Исполнитель обязан возвратить суммы оплаченных услуг в течение 3 (трех) рабочих дней с момента получения требования Заказчика.

Для целей Договора под отчетным месяцем понимается каждый полный или неполный (для месяца заключения и/или расторжения Договора) календарный месяц в пределах срока действия Договора.

3.6. Заказчик обязан не позднее 5 (Пяти) рабочих дней со дня получения Акта-Отчета сдачи-приемки оказанных услуг согласовать его или представить Исполнителю в тот же срок мотивированные возражения по Акту-Отчету сдачи-приемки оказанных услуг.

3.7. Если в соответствии с п. 3.6. Договора Исполнителю поступили мотивированные возражения Заказчика по Акту-Отчету сдачи-приемки оказанных услуг, то Исполнитель в течение 3 (Трех) рабочих дней с даты их получения, при обоснованности возражений Заказчика, корректирует Акт-Отчет сдачи-приемки оказанных услуг и направляет его Заказчику. Заказчик обязан согласовать

скорректированный Исполнителем Акт-Отчет сдачи-приемки оказанных услуг в течение 3 (Трех) рабочих дней со дня его получения.

3.8. Акт-Отчет сдачи-приемки оказанных услуг после согласования Сторонами подписывается Исполнителем и предоставляется Заказчику через его представителя на бумажном носителе в 2 (двух) экземплярах для подписания.

3.9. Оплата услуг Исполнителя осуществляется Заказчиком ежемесячно, путем перечисления денежных средств на расчетный счет, указанный в разделе «Реквизиты для оплаты» настоящего Договора, в течение 10 (десяти) банковских дней с даты согласования и подписания Заказчиком Акта-Отчета сдачи-приемки оказанных услуг, предоставленных Исполнителем в порядке, предусмотренном настоящим Договором.

3.10. Если сформированные Исполнителем договоры страхования (страховые полисы) были признаны недействительными в установленном законом порядке, то в этих случаях сумма, оплаченная Исполнителю за оказание услуг, подлежит возврату Заказчику в течение 5 (Пяти) рабочих дней с момента предъявления документов, свидетельствующих о признании в установленном законом порядке договоров страхования недействительными.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и Договором.

4.2. Исполнитель несет в соответствии с действующим законодательством ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств, вытекающих из осуществления им своей деятельности, в том числе за разглашение сведений, составляющих коммерческую тайну Заказчика, персональных данных страхователей, за достоверность, объективность, полноту и своевременность предоставления сведений и документов, подтверждающих исполнение ими своих полномочий.

4.3. Действия сотрудников Исполнителя по исполнению обязательств Исполнителя считаются действиями Исполнителя.

Исполнитель отвечает за эти действия, если они повлекли неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору. Исполнитель не вправе ссылаться на действия и/или бездействие Сотрудников Исполнителя в случае неисполнения и/или ненадлежащего исполнения обязательств по Договору.

4.4. По договорам страхования (страховым полисам), сроки сдачи вторых экземпляров которых нарушены Исполнителем более чем на 2 (Два) месяца от установленных в п.2.1.10 Договора, оплата услуг Исполнителя по таким договорам страхования не осуществляется.

4.5. В случае просрочки Заказчиком исполнения обязательств, связанных с оплатой услуг Исполнителя, он, по письменному требованию Исполнителя, уплачивает неустойку в размере 0,1% от неоплаченной суммы за каждый день просрочки исполнения обязательств.

4.6. Заказчик имеет право удержать из суммы денежных средств, причитающихся к перечислению Исполнителю согласно Акту-Отчету сдачи-приемки оказанных услуг, размер штрафов, документально подтвержденных и оплаченных Заказчиком

по требованию Страховщика в связи с ненадлежащим исполнением сотрудниками Исполнителя (Исполнителем) своих обязательств по настоящему Договору.

4.7. В случае нарушения условий настоящего Договора, Исполнитель несет ответственность, согласно действующему законодательству, в порядке, предусмотренном п. 8.4. настоящего Договора.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ, ИЗМЕНЕНИЕ, РАСТОРЖЕНИЕ

5.1. Договор вступает в силу со дня его подписания и действует по 31 декабря 2016 года. Договор считается автоматически продленным на каждый последующий год, если ни одна из Сторон за 30 (тридцать) календарных дней до окончания срока его действия не известит другую Сторону о желании расторгнуть Договор.

5.2. Договор прекращает свое действие:

5.2.1. По письменному уведомлению, направленному одной из Сторон. Датой расторжения Договора считается дата, указанная в уведомлении.

5.2.2. По соглашению Сторон.

5.2.3. В иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

5.3. В случае расторжения Договора Стороны будут продолжать выполнять свои обязательства по Договору вплоть до их завершения.

5.4. Стороны обязаны в 10-дневный срок после даты досрочного расторжения Договора подписать Акт-Отчет сдачи-приемки оказанных услуг и произвести расчет по нему и подписать акт сверки.

6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

6.1.Исполнитель обязан соблюдать установленные законодательством требования по защите конфиденциальной информации, получаемой им по настоящему договору (персональные данные, коммерческая тайна).

6.2.Исполнитель обязан соблюдать принципы и правила обработки персональных данных, предусмотренные Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

6.3.Исполнитель осуществляет обработку персональных данных в целях заключения и исполнения договоров страхования, стороной или выгодоприобретателем по которому является клиент Страховщика, обслуживаемый Исполнителем.

7. ФОРС-МАЖОРНЫЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА

7.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, не зависящим от воли Сторон. На период действия таких обстоятельств действие Договора приостанавливается.

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

8.1. Договор заключен в двух экземплярах, по одному экземпляру для каждой из Сторон, имеющих одинаковую юридическую силу.

8.2. Все изменения и дополнения к Договору совершаются только путе подписания дополнительного соглашения к Договору.

8.3. Правоотношения, связанные с исполнением Договора, регулируютс законодательством, действующим на территории Российской Федерации.

8.4. Все споры между Исполнителем и Заказчиком, которые могут возникнуть и условий Договора или в связи с его исполнением, решаются на основе переговоро Сторон, а в случае не урегулирования подлежат рассмотрению в Арбитражном суд г. Москвы.

8.5. Во всем ином неурегулированном в Договоре, Стороны будут руководствоваться действующим законодательством Российской Федерации.

9. ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение № 1 – Список Страховщиков
Приложение № 2 – Форма Акта-Отчета приема-передачи договоров страхования и иной документации
Приложение № 3 – Форма Акта приема-передачи бланков строгой отчетности
Приложение № 4 – Форма Акта приема-передачи испорченных/неиспользованных бланков строгой отчетности
Приложение № 5 – Форма Акта-отчета сдачи-приемки оказанных услуг.
Приложение № 6 – Виды страхования и стоимость услуг Исполнителя

10. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Заказчик:	Исполнитель:
ООО «Настоящий Электронный Полис» Место нахождения: 123317, г. Москва, ул. Антонова-Овсеенко, дом 15, стр. 4 ИНН/КПП 7703788701/770301001 ОГРН 1137746368495 ОКВЭД 72.20. р/с 40702810200080310155 в АКБ «РосЕвроБанк» (АО) г. Москва кор/с 30101810445250000836 в ГУ Банка России по Центральному федеральному округу БИК 044525836 Телефон/ факс: +7 499 256 34 22 e-mail: info@el-polis.com	МКУ МФЦ Место нахождения: 143005, РФ, Московская область, Одинцовский район, город Одинцово, Можайское шоссе, дом 71 Юридический адрес: 143005, РФ, Московская область, Одинцовский район, город Одинцово, Можайское шоссе, дом 71 Почтовый адрес: 143007, РФ, Московская область, Одинцовский район, город Одинцово, Можайское шоссе, дом 22, а/я 1730 ИНН/КПП 5032263234/503201001 ОГРН 1135032001807 ОКВЭД 75.11.32

	р/с 40204810700000002221 в Отделении 1 Москва л/с 03323070705 БИК 044583001 Телефон/факс 8 495 64- 62 00 Эл. почта: mfc-odintsovomr@mosreg.ru

Реквизиты для перечисления оплаты услуг Исполнителя:

Получатель по договору:

УФК по Московской области (Администрация Одинцовского муниципального района Московской области)

ИНН/КПП 5032044222/ 503201001

р/сч 40101810600000010102

в Отделении 1 Москва 705

БИК 044583001

ОТКМО 46641101

КБК 070 113 01995 05 0000 130 «Прочие доходы от оказания платных услуг (работ) получателями средств бюджетов муниципальных районов»

От Заказчика:

Генеральный директор
ООО «НЭП»

"Настоящий электронный полис"

_____ Ю. Туровский

М.п.

От Исполнителя:

Директор МКУ МФЦ

_____ И.В. Кулаков

М.п.

Приложение № 1
к Договору возмездного
оказания услуг № 1ЭП-1
от « 04 » июня 2016г.

СПИСОК СТРАХОВЩИКОВ

№ п/п	Наименование Страховщика	Номер Агентского договора между Страховщиком и Заказчиком	Номер Доверенности, выданной Страховщиком Заказчику
1	ОАО «АльфаСтрахование»	№ 25/А/14 от 04.04.2014г.	№ 1688/16 от 04.04.2016г.
2	ПАО "Росгосстрах"	№01-40/1806 от 03.03.2014г.	№ 1095-Д от 01.01.2016 г.

От Заказчика:

_____ _____

должность

_____ _____

подпись, инициалы, фамилия

М.П.

От Исполнителя:

_____ _____

должность

_____ _____

подпись, инициалы, фамилия

М.П.

Приложение № 2
к Договору возмездного
оказания услуг № МЭП-16
от « 04 » июня 2016 г.

АКТ-ОТЧЕТ
приема-передачи договоров страхования и иной документации

ДАТА	№

Настоящий Акт составлен в том, что Исполнитель _____, в лице _____ передал, а Заказчик, ООО «Настоящий Электронный Полис», в лице _____ получил следующие бланки строгой отчетности и иную страховую документацию по оформленным Исполнителем договорам страхования (полисам) за период с «____» _____201___г. по «____» _____201___г.:

№ п/п	Наименование СК	Тип БСО	Номер БСО	Номер полиса	Состояние БСО	Страхователь
1						

От Заказчика:

_____

должность

_____

подпись, инициалы, фамилия

М.П.

От Исполнителя:

_____

должность

_____

подпись, инициалы, фамилия

М.П.

Образец согласован:

От Заказчика:

_____

должность

_____

подпись, инициалы, фамилия

М.П.

От Исполнителя:

_____

должность

_____

подпись, инициалы, фамилия

М.П.

Приложение № 3
к Договору возмездного
оказания услуг №
от «__» _____ 2016 г.

АКТ ПРИЕМА-ПЕРЕДАЧИ №__ ОТ _____

Настоящий Акт составлен в том, что Заказчик, ООО «Настоящий Электронный Полис», в лице _____ передал, а Исполнитель, _____ в лице _____получил следующие бланки строгой отчетности и иную страховую документацию:

№ п/п	Наименование СК	Тип БСО	Номер БСО	Номер полиса	Состояние БСО
1					

От Заказчика:

_____ _____
должность

_____ _____
подпись, инициалы, фамилия

М.П.

От Исполнителя:

_____ _____
должность

_____ _____
подпись, инициалы, фамилия

М.П.

Образец согласован:

От Заказчика:

_____ _____
должность

_____ _____
подпись, инициалы, фамилия

М.П.

От Исполнителя:

_____ _____
должность

_____ _____
подпись, инициалы, фамилия

М.П.

Приложение № 4
к Договору возмездного оказания
услуг № ЭПП-16
от « 04 » июля 2016г

АКТ ПРИЕМА-ПЕРЕДАЧИ
испорченных/неиспользованных бланков строгой отчетности

ДАТА	№

Настоящий Акт составлен в том, что Исполнитель _____, в лице _____ передал, а Заказчик, ООО «Настоящий Электронный Полис», в лице _____получил следующие испорченные/неиспользованные бланки строгой отчетности за период с «____» _____201___г. по «____» _____201___г.:

№ п/п	Наименование СК	Тип БСО	Номер БСО	Номер полиса	Состояние БСО
1					

От Заказчика:

_____ _____
должность должность

_____ _____
подпись, инициалы, фамилия *подпись, инициалы, фамилия*

М.П. М.П.

От Исполнителя:

Образец согласован:

От Заказчика:

_____ _____
должность *должность*

_____ _____
подпись, инициалы, фамилия *подпись, инициалы, фамилия*

М.П. М.П.

От Исполнителя:

Приложение № 5
к Договору возмездного
оказания услуг № НЭП-16
от «04» июля 201 г.

АКТ-ОТЧЕТ
сдачи-приемки оказанных услуг

ДАТА	№

Заказчик ООО «Настоящий Электронный Полис», в лице _____, действующий на основании _____ и Исполнитель, _____, действующий на основании _____ №_____от _____ были оказаны услуги, связанные с формированием Исполнителем договоров страхования, в на расчетный счет Заказчика перечислены страховые взносы по указанным ниже договорам страхования (страховым полисам):

№ П/П	НАИМЕНОВАНИЕ СТРАХОВЩИКА	ДАТА ФОРМИРОВАНИЯ ИСПОНИТЕЛЕМ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ (ПОЛИСА)	СЕРИЯ И НОМЕР ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ (ПОЛИСА)	СТРАХОВАТЕЛЬ	СТРАХОВОЙ ПРОДУКТ	ОПЛАЧЕННАЯ КЛИЕНТОМ СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ, РУБ.	СЕРИЯ И НОМЕР КВИТАНЦИИ ФОРМЫ А7	ДАТА ОПЛАТЫ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ (ПОЛИСА) КЛИЕНТОМ	НОМЕР ПЛАТЕЖНОГО ДОКУМЕНТА ПРИ ПЕРЕЧИСЛЕНИИ СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ ЗАКАЗЧИКУ	ДАТА ПЛАТЕЖНОГО ДОКУМЕНТА ПРИ ПЕРЕЧИСЛЕНИИ СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ ЗАКАЗЧИКУ	ГАРАНТ ВОЗНАГРАЖДЕНИЯ ИСПОЛНИТЕЛЯ ПО ДОГОВОРУ ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ УСЛУГ, %, В Т.Ч. НДС	ГАРАНТ ВОЗНАГРАЖДЕНИЯ ИСПОЛНИТЕЛЯ ПО ДОГОВОРУ ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ УСЛУГ, РУБ, В Т.Ч. НДС
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

Всего по сформированным Исполнителем договорам страхования в данный период сумма страховых взносов составила:
_____***(прописью),***
Сумма, поступившая Заказчику, составила:
_____***(прописью),***
Сумма за оказание услуг Исполнителя составила:
_____***(прописью), в т.ч. НДС (..%)*** _____
Подлежит перечислению Исполнителю:
_____***(прописью), в т.ч. НДС (..%)*** _____

От Заказчика:

_____
должность

_____
подпись, инициалы, фамилия

М.П.

От Исполнителя:

_____
должность

_____
подпись, инициалы, фамилия

М.П.

Образец согласован:

От Заказчика:

"Настоящий электронный полис"

_____
должность

_____
подпись, инициалы, фамилия

М.П.

От Исполнителя:

_____
должность

_____
подпись, инициалы, фамилия

М.П.

Приложение № 6
к Договору возмездного оказания
услуг № АЭП-16
от «04» июня 2016г.

Виды страхования и стоимость услуг Исполнителя

Вознаграждение Исполнителя рассчитывается в процентах от страховой премии (взноса), оплаченной Клиентом по договору страхования (полису), сформированному Исполнителем или при участии Исполнителя.

Таблица 1. Стоимость услуг Исполнителя в разрезе страховых продуктов при объеме до 500 сформированных Исполнителем договоров страхования в месяц.

Страховая компания/Продукт	ОСАГО
	Физические лица
ОАО «АльфаСтрахование»	6%
ПАО СК «Росгосстрах»	5%

Таблица 2. Стоимость услуг Исполнителя в разрезе страховых продуктов при объеме от 500 сформированных Исполнителем договоров страхования в месяц.

Страховая компания/Продукт	ОСАГО
	Физические лица
ОАО «АльфаСтрахование»	8%
ПАО СК «Росгосстрах»	7%

От Заказчика:

_____

должность

_____

подпись, инициалы, фамилия

М.П.

От Исполнителя:

_____

должность

_____

подпись, инициалы, фамилия

М.П.

ЭКЗЕМПЛЯР
МКУ МФЦ

Дополнительное соглашение №1

к Договору № НЭП-16 от 04 июля 2016 г.

город Москва

«21» сентября 2016 г.

ООО «Настоящий Электронный Полис» (сокращенное наименование ООО «НЭП»), именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице Генерального директора Туровского Юрия, действующего на основании Устава с одной стороны и Муниципальное казенное учреждение «Многофункциональный центр по предоставлению государственных и муниципальных услуг Одинцовского муниципального района Московской области» (далее – МКУ МФЦ), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Кулакова Ивана Владимировича, действующего на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили Дополнительное соглашение №1 к Договору возмездного оказания услуг № (далее – Договор) о нижеследующем:

1. Приложение №1 к Договору изложить в следующей редакции:

СПИСОК СТРАХОВЩИКОВ

№ п/п	Наименование Страховщика	Номер Агентского договора между Страховщиком и Заказчиком	Номер Доверенности, выданной Страховщиком Заказчику
1	ОАО «АльфаСтрахование»	№ 25/А/14 от 04.04.2014г.	№ 1688/16 от 04.04.2016 г.
2	ПАО "Росгосстрах"	№01-40/1806 от 03.03.2014г.	№ 1095-Д от 01.01.2016 г.
3	АО «СКО»	№ серия ОСАГО/2 №53 от 25.07.2016г.	№ 153-16-Ю от 16.08.2016 г.

2. Приложение № 6 к Договору изложить в следующей редакции:

Виды страхования и стоимость услуг Исполнителя

Вознаграждение Исполнителя рассчитывается в процентах от страховой премии (взноса), оплаченной Клиентом по договору страхования (полису), сформированному Исполнителем или при участии Исполнителя.

Таблица 1. Стоимость услуг Исполнителя в разрезе страховых продуктов при объеме до 500 сформированных Исполнителем договоров страхования в месяц.

Страховая компания/Продукт	ОСАГО
	Физические лица
ОАО «АльфаСтрахование»	6%
ПАО СК «Росгосстрах»	5%
АО «СКО»	5%

Таблица 2. Стоимость услуг Исполнителя в разрезе страховых продуктов пр
объеме от 500 сформированных Исполнителем договоров страхования в месяц.

Страховая компания/Продукт	ОСАГО
	Физические лица
ОАО «АльфаСтрахование»	8%
ПАО СК «Росгосстрах»	7%
АО «СКО»	7%

3. Настоящее Дополнительное соглашение составлено в 2-х экземплярах, по одному экземпляру для каждой Стороны. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

4. Настоящее Дополнительное соглашение вступает в силу со дня его подписания уполномоченными представителями обеих Сторон и действует в рамках Договора № НЭП-16 от 04.07. 2016 г.

5. Во всем остальном, что не прямо урегулировано настоящим Дополнительным соглашением, Стороны руководствуются положениями Договора.

От Заказчика:

Генеральный директор ООО "НЭП"

должность

подпись, инициалы, фамилия

М.П.

От Исполнителя:

Директор МКУ МФЦ

должность

/И.В. Кулаков

подпись, инициалы, фамилия

М.П.