

Утверждаю

ИП Хайрутдинова Л.Р.
14 сентября 2023г.



Публичный договор-оферта
на оказание услуг Клиентам Индивидуального
предпринимателя Хайрутдиновой Лейсан Рамилевны
ОПЦИЯ «ЛИЧНЫЙ ДОКТОР»

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Данный документ является официальным предложением (публичной офертой) ИП Хайрутдиновой Л.Р. (ИНН 165042803930, ОГРНИП 322169000111121), далее по тексту Исполнитель, своим потенциальным клиентам-физическим лицам, удовлетворяющим условиям настоящего Договора-оферты на оказание услуг Клиентам (далее – Оферта или Договор), и содержит все существенные условия Договора оказания услуг, лицам, принимающим условия настоящей Оферты, размещенными в сети Интернет по адресу: <http://strah24.ru/>. В соответствии с п. 2 ст. 437 Гражданского Кодекса Российской Федерации (далее – ГК РФ) в случае принятия изложенных ниже условий Договора, физическое лицо, производящее Акцепт настоящей оферты, становится «Заказчиком», а Исполнитель и Заказчик совместно – «Сторонами» настоящего Договора.

1.2. Заключение настоящего Договора производится путем совершения Заказчиком письменного заявления об акцепте условий, определенных в настоящей Оферте, посредством направления в адрес Исполнителя подписанного заявления.

1.3. Осуществляя Акцепт настоящей Оферты, Заказчик соглашается со всеми её условиями в том виде, в каком они изложены в тексте настоящего Договора. Акцепт будет считаться полным, безоговорочным и совершенным с даты подписания заявления Заказчиком. Подписанием Заявления Заказчик подтверждает, что ни относится ни к одной из категорий указанных в п. 1.4. настоящего Договора и полностью отвечает за свои действия.

1.4. **Оказание услуг осуществляется с использованием оборудования Застрахованного, которое должно соответствовать одному из нижеприведенных требований:**

- модель мобильного телефона Apple Iphone 5 и выше с работающей камерой, микрофоном и иными необходимыми функциями, необходима система не ниже IOS 9 для установки мобильного приложения;
- мобильный телефон, работающий на системе Android 5.1 и выше;
- любой мобильный телефон, если пользователь будет обращаться для оказания Услуг не через сеть Интернет.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Исполнитель обязуется оказывать Заказчику услугу – Опция «ЛИЧНЫЙ ДОКТОР» по присоединению/отсоединению к (от) правилам/ел комбинированного страхования от несчастных случаев, болезней и потери дохода № 161/3 (далее – Правила 161/3), Программа добровольного медицинского страхования «Цифровая клиника. Дежурный врач», в рамках заключенного договора коллективного страхования (далее Договор страхования) между Исполнителем и Страховым акционерным обществом «ВСК» (далее Страховщик). Стоимость услуг Исполнителя определяется в зависимости от размера страховой суммы, устанавливаемой на основании заявления Заказчика, направленного в адрес Исполнителя, на условиях изложенных в приложении №1 настоящего Договора.

2.2. Исполнитель обязуется также оказать Заказчику следующие услуги с 08.00 до 17.00 (время

московское):

- обеспечение телефонной линией 8-800-222-16-19;
- обеспечение услугами консультанта на телефонной линии 8-800-222-16-19;
- безлимитные консультации по исполнению Договора страхования, порядка включения и исключения Заказчика в/из спис(о)к(а) Застрахованных лиц по Правилам 161/3;
- предоставление справочной контактной информации;
- предоставление полной и достоверной информации о ходе оказания услуг по настоящему Договору, о планируемых им мероприятиях и действиях.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

3.1. Стоимость оказываемых Исполнителем услуг, указанных в разделе 2 настоящего Договора, определяется согласно Приложению №1 к настоящему Договору.

3.2. Моментом начала оказания услуг является день подписания и направления Заказчиком в адрес Исполнителя Акцепта о заключении настоящего Договора.

3.3. Оплата услуг Исполнителя осуществляется одним из следующих способов:

3.3.1. путем внесения Заказчиком наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо агенту Исполнителя, действующему на основании агентского договора по приему платежей;

3.3.2. путем перечисления Исполнителю денежных средств по реквизитам, указанным в настоящем Договоре.

3.4. Заказчик обязуется ежемесячно оплачивать услуги Исполнителя, частями, пропорционально фактическому сроку страхования Заказчика, но не позднее 1-го (первого) числа месяца, следующего за отчетным. При оказании Услуг в течение неполного календарного месяца, Заказчик оплачивает услуги Исполнителя за фактические дни их оказания.

4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

4.1. Настоящий Договор заключается сроком на 90 дней.

4.2. Настоящий Договор прекращается в случаях:

4.2.1. Истечения срока его действия (в 24:00 часа дня окончания срока настоящего Договора, в случае если он не был пролонгирован).

4.2.2. Исключения Заказчика из списка застрахованных лиц по Договору страхования.

4.3. В одностороннем порядке Заказчик вправе прекратить настоящий Договор в соответствии с п.1 ст. 782 ГК РФ, письменно уведомив об этом Исполнителя по его адресу. Одностороннее отключение подписки Заказчика от абонентской подписки по настоящему Договору возможно на протяжении всего срока действия договора.

4.4. В одностороннем порядке Исполнитель вправе прекратить настоящий Договор в случае неоднократного нарушения Заказчиком обязательств по настоящему Договору, а также нарушения Заказчиком сроков оплаты услуг Исполнителя более чем на 200 дней, уведомив Заказчика любым способом, в том числе путем направления на телефонный номер Заказчика смс-сообщения о прекращении Договора с указанием даты такого прекращения.

4.5. Прекращение действия Договора не освобождает Стороны от исполнения обязательств, возникших до указанной даты прекращения действия Договора, и не освобождает от ответственности за его неисполнение (ненадлежащее исполнение).

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. В случае неисполнения либо ненадлежащего исполнения обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность, установленную законодательством Российской Федерации.

6. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА НЕПРЕОДОЛИМОЙ СИЛЫ

6.1. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, если надлежащее исполнение оказалось невозможным вследствие непреодолимой силы, например, вследствие массовых беспорядков, стихийных бедствий, пожаров, катастроф, военных действий, революций, забастовок, транспортных или производственных аварий, аварийных отключений электроэнергии, аварийных нарушений и сбоев в электроснабжении, глобальных перебоев в работе российских и международных сегментов сети Интернет, сбоев систем маршрутизации сети Интернет, сбоев в распределенной системе доменных имен, запретительных или ограничительных действий органов власти.

6.2. Документ, выданный соответствующим компетентным органом торгово-промышленной палаты, либо информация, официально объявленная в средствах массовой информации, являются достаточным подтверждением наличия и продолжительности действия непреодолимой силы.

6.3. Сторона, подвергшаяся действию обстоятельств непреодолимой силы, обязана немедленно в письменном виде уведомить другую Сторону о возникновении, виде и возможной продолжительности действия соответствующих обстоятельств с приложением подтверждающих документов. Если эта Сторона не сообщит о наступлении обстоятельств непреодолимой силы, она лишается права ссылаться на них, разве что само такое обстоятельство препятствовало отправлению такого сообщения.

6.4. Если обстоятельства непреодолимой силы продолжают непрерывно действовать более 30 (тридцати) календарных дней, то каждая Сторона имеет право расторгнуть настоящий Договор с предварительным уведомлением другой Стороны в одностороннем порядке.

7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ И РАЗНОГЛАСИЙ

7.1. Все споры по настоящему договору подлежат урегулированию в судебном порядке по месту нахождения Ответчика.

8. ИЗМЕНЕНИЕ (ДОПОЛНЕНИЕ) ДОГОВОРА

8.1. Исполнитель вправе вносить изменения в условия Договора, и его Приложений, путем публикации таких изменений на <http://strah24.ru>. Такие изменения вступают в силу по истечении 3 (трех) рабочих дней с момента их опубликования.

9. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

9.1. Все приложения, указанные в тексте настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.

9.2. Исполнитель вправе передать все свои права и обязанности по исполнению настоящего договора третьим лицам с предварительного согласия Заказчика.

9.3. Исполнитель вправе привлекать третьих лиц для исполнения настоящего Договора.

10. ПЛАТЕЖНЫЕ РЕКВИЗИТЫ ИСПОЛНИТЕЛЯ

Индивидуальный предприниматель Хайрутдинова Лейсан Рамилевна

ОГРНИП 322169000111121 ИНН 165042803930

Юридический адрес: 420129, Республика Татарстан, Казань, ул. Сабит , д. 19, кв.11

Почтовый адрес: 423832, РТ, г.Набережные Челны, а/я 120

Банковские реквизиты: ФИЛИАЛ "НИЖЕГОРОДСКИЙ" АО "АЛЬФА-БАНК"

р/с 40802810429150003180

к/с 30101810200000000824

ИНН 7728168971

КПП 526002001

БИК 042202824

info@strah24.ru - почта для приема обращений

Страхование

Приложение №1

к Договору-оферте на оказание услуг
Клиентам ИП Хайрутдинова Л.Р. от
14.09.2023г
ОПЦИЯ «ЛИЧНЫЙ ДОКТОР»

СТОИМОСТЬ УСЛУГ / ТАРИФ

Страхования сумма (рубли)	Тариф в день (рубли)	Минимальный срок оказания услуги (календарный день)	Максимальный срок оказания услуги (календарный день)
5 000	15	1	90
10 000	30	1	90
15 000	45	1	90
20 000	60	1	90
25 000	75	1	90
30 000	90	1	90



**ФОРМА**

Заявление об акцепте публичного договора-оферты об оказании услуг

Клиентам ИП Хайрутдинова Л.Р.

Я, _____, дата рождения _____ место рождения _____ паспорт
_____ выданный _____, дата выдачи паспорта _____, код подразделения
_____, зарегистрирован по месту жительства: _____, контактный телефон: +7
_____, Адрес электронной почты (e-mail) _____:

1. Признаю, что ознакомлен, согласен и безоговорочно присоединяюсь к условиям Договора-оферты на оказание услуг Клиентам _____ (далее – Исполнитель), в связи с чем прошу заключить со мной Договор-оферту на оказание услуг Клиентам (далее – Договор). Настоящим выражаю готовность стать «Заказчиком» по Договору, набор услуг, указанных в разделе 2 Договора, меня полностью удовлетворяет и понятен, мне необходимы данные услуги.
2. Настоящим подтверждаю, что ознакомился с Тарифами и условиями Договора, размещенными в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу: <http://strah24.ru>. Я понимаю текст данных условий, выражаю свое полное согласие с ними и обязуюсь их выполнять.
3. Прошу подключить меня к Договору коллективного страхования по Правилам №163/1 (далее – Правила 161/3), Программа добровольного медицинского страхования «Цифровая клиника. Дежурный врач» - опция ЛИЧНЫЙ ДОКТОР, заключенным между Исполнителем и Страховым акционерным обществом «ВСК» (далее - Страховщик), в размере страховой суммы - _____, в соответствии с общими Правилами страхования, размещенных на сайте страховщика в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу . Срок страхования _____ . Размер страховой премии _____.
4. Я обязуюсь, согласно положению ст. 6 Федерального закона от 27.06.2011 № 161-ФЗ «О национальной платежной системе» выдавать акцепт плательщика оператору по переводу денежных средств (банку или иному оператору), у которого я обслуживаюсь, на перевод денежных средств на основании требования получателя – Исполнителя – для целей погашения моей задолженности по договору страхования. Я соглашаюсь с тем, что Исполнитель вправе списать денежные средства с моей банковской карты, которая была использована мною при получении займа или при погашении задолженности по займу; я соглашаюсь с тем, что после того, как денежные средства были успешно списаны с банковской карты в пользу погашения долга, данная операция не может быть мною оспорена. Я соглашаюсь с тем, что Исполнитель в целях идентификации держателя банковской карты вправе блокировать на срок до 24 часов денежные средства в сумме, не превышающей 10 рублей, на счете моей банковской карты.
5. Выражаю своё согласие на обработку моих персональных данных Исполнителем в соответствии с Федеральным Законом №152-ФЗ «О персональных данных» в целях исполнения обязательств Исполнителем по Договору и совершения им в рамках Договора всех необходимых действий, направленных на его исполнение. Со всеми правами, предусмотренными гл.3 №152-ФЗ «О персональных данных», я ознакомлен.
6. Выражаю свое согласие на передачу Исполнителем всех своих прав и обязанностей по Договору третьему лицу, в порядке и на условиях, определяемых Исполнителем.
7. Подтверждаю, что не являюсь лицом, относящимся к категориям, перечисленным в ст.7.3. Федерального закона от 07.08.2001 №115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путём, и финансированию терроризма».

Подпись Клиента _____

дата _____