Агентский договор №1

|  |  |
| --- | --- |
|  | **«01» апреля 2025 года** |

Индивидуальный предприниматель САЛОХИНА ОЛЬГА ДМИТРИЕВНА далее именуемый «Принципал», действующего на основании листа записи Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей от ОГРНИП: 325253600020172, с одной стороны, и

Общество с ограниченной ответственностью «Микрокредитная компания «Отличное решение», далее именуемое «Агент», в лице директора Летуновская Марина Николаевна, действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий агентский договор (далее - Договор) о нижеследующем:

1. Предмет договора
   1. Агент обязуется от своего имени и за счет Принципала заключить с третьими лицами договор (-ы) об оказании услуги включения в Список застрахованных лиц по Программе добровольного коллективного страхования № К-2.30 (Страховщик Акционерное общество «Д2 Страхование», лицензия ЦБ РФ СЛ № 1412). В случае внесения изменений в Программу страхования, Принципал в течение 5 (Пяти) рабочих дней уведомляет об этом Агента, а Агент размещает на своем сайте ее актуальную версию. Актуальная версия Программы страхования доступна также на официальном сайте Страховщика <https://www.d2insur.ru/>.
   2. Застрахованными лицами по настоящему Договору являются дееспособные физические лица, отвечающие требованиям Программы страхования (Приложение № 1 к Договору), на которых с их письменного согласия (Заявление о включении в Список застрахованных лиц к Договору добровольного коллективного страхования, Соглашение-оферта об оказании услуги включения в Список застрахованных лиц по Программе добровольного коллективного страхования № К-2.30 по форме Приложения № 2 к настоящему Договору (далее – Заявление о включении) распространено действие Договора ДОБРОВОЛЬНОГО КОЛЛЕКТИВНОГО СТРАХОВАНИЯ № 05-25-ИП от 26.03.2025 года заключенного между Общество с ограниченной ответственностью МКК «Отличное решение» (Страхователь) и Акционерным обществом «Д2 Страхование» (Страховщик) (далее – Договор страхования), в связи с чем, они включены в Список Застрахованных лиц (по форме Приложения № 3 к настоящему Договору) и за страхование которых Принципалом уплачена Страховщику страховая премия.

В отношении Застрахованного лица действует Программа страхования, действующая на дату подписания Застрахованным лицом Заявления о включении, и которая доступна на официальном сайте Страховщика по адресу https://www.d2insur.ru/.

Договор в отношении Застрахованного лица действует при условии соответствия Застрахованного лица требованиям п. 1.2 Договора, включения его в Список Застрахованных лиц и уплаты Принципалом (Страхователем) страховой премии Страховщику в соответствии с условиями Договора страхования.

Выгодоприобретателем по Договору страхования является Застрахованное лицо (наследники Застрахованного). Страховая выплата/страховое возмещение выплачивается в пользу Застрахованного лица.

* 1. В рамках выполнения поручения Агент обязуется совершать следующие действия:
* производить поиск и подбор контрагентов для заключения договора (-ов) указанных в п. 1.1. настоящего Договора;
* вести переписку с потенциальными контрагентами Принципала;
* осуществлять сбор, составление и подготовку документов, необходимых для заключения договора (-ов);
* получать от застрахованных лиц плату и перечислять ее Принципалу
* при отказе застрахованного лица от программы добровольного коллективного страхования от несчастных случаев отказа осуществить возврат денежных средств застрахованному лицу на условиях согласованных с Принципалом.
  1. Агент не является коммерческим представителем в смысле ст. 184 ГК РФ.

1. Вознаграждение и расходы агента
   1. Вознаграждение Агента
      1. Вознаграждение Агента за выполнение поручения составляет **1 978 рублей** за заключенный договор **в т. ч. НДС 20%.** Принципал обязуется уплатить Агенту вознаграждение после выполнения поручения в срок до 20 числа каждого месяца, следующего за отчетным.
      2. Агент не имеет права на получение с Принципала процентов, предусмотренных ст. 317.1 ГК РФ, за пользование суммой отсрочки (рассрочки) оплаты.
      3. Расчеты по Договору осуществляются в безналичном порядке платежными поручениями.
      4. Обязательства Принципала по оплате считаются исполненными в момент зачисления денежных средств на корреспондентский счет банка Агента.
   2. Возмещение расходов Агента
      1. Расходы, понесенные Агентом в связи с выполнением поручения по Договору, подтверждаются отчетом (-ами) Агента о выполнении поручения и приложенными к нему (-им) документами, подтверждающими факт и размер расходов (по форме Приложения № 4 к настоящему Договору.
      2. Расходы Агента подлежат возмещению Принципалом в течение 15 дней с момента получения Принципалом каждого отчета Агента о ходе выполнения поручения с приложением документов, подтверждающих факт и размер расходов.
2. Сроки и условия выполнения агентского поручения
   1. Агент обязуется выполнить поручение в следующие сроки: **с 01.04.2025 года по 01.04.2035 года.**
   2. Агент должен передать Принципалу все денежные средства, полученные при выполнении поручения по Договору, в срок до 10 числа каждого месяца, следующего за отчетным.
   3. Агент имеет право включать клиентов, изъявивших желание быть застрахованными в соответствии с условиями Договора страхования, в Список Застрахованных лиц по Договору страхования в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и условиями Договора страхования.
   4. Агент обязан ознакомить Застрахованных лиц с условиями Договора страхования, с Программой страхования, а также с текстом (содержанием) Заявления о включении в Список застрахованных лиц к Договору добровольного коллективного страхования. Предоставлять заинтересованным в страховании лицам информацию (документы) о Программе страхования, в том числе, непосредственно вручить Программу страхования и Заявление о включении.
   5. В случае согласия Застрахованного лица с включением его в Списки Застрахованных лиц по Договору страхования Страхователь обязан:

- составить Заявление о включении по форме Приложения № 2 к настоящему Договору, подписать указанное Заявление о включении у Застрахованного лица. Указанный документ может быть подписан в соответствии с Федеральным законом от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи»;

- вручить Застрахованному лицу экземпляр Программы страхования,

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

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

Агент обязан направлять Списки Застрахованных лиц (при наличии в отчетном периоде лиц, выразивших свое согласие быть застрахованными по Договору страхования).

Агент направляет в электронном виде Страховщику и Принципалу Списки Застрахованных лиц по согласованной форме (Приложение № 3) на адресам [reestrik@d2insur.ru](mailto:reestrik@d2insur.ru) и mkk.otlichnoereshenie@yandex.ru в срок, не позднее 3 (Третьего) календарного дня каждого Периода за предыдущий Период при наличии лиц, выразивших свое согласие быть застрахованными по Договору страхования.

Для целей настоящего договора устанавливаются следующие периоды предоставления Списков Застрахованных лиц: с 1-го по 15-ое календарное число (далее, Период I) и с 16-го по последнее календарное число месяца (далее, Период II).

Обеспечить сохранность подписанных застрахованными лицами заявлений о включении. Предоставлять Страховщику Заявление о включении.

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

* 1. Агент должен направлять Принципалу отчеты о выполнении поручения по мере исполнения своих обязательств по Договору в следующие сроки: не позднее 10 числа каждого месяца, следующего за отчетным.
  2. Агент обязан выполнять поручение по Договору в соответствии с указаниями Принципала.

Принципал обязан принять от Агента без промедления исполненное им в соответствии с Договором.

1. Ответственность сторон
   1. Каждая из сторон обязана возместить другой стороне убытки, причиненные неисполнением или ненадлежащим исполнением своих обязательств. Отмена Принципалом поручения не является основанием для возмещения убытков, причиненных Агенту прекращением Договора, за исключением случаев прекращения Договора, предусматривающего действия Агента в качестве коммерческого представителя. Отказ Агента от исполнения поручения по Договору не является основанием для возмещения убытков, причиненных Принципалу прекращением Договора, за исключением случаев отказа Агента в условиях, когда Принципал лишен возможности иначе обеспечить свои интересы.
   2. Если иное не предусмотрено законом, сторона, не исполнившая или ненадлежащим образом исполнившая свои обязательства при осуществлении предпринимательской деятельности, несет ответственность, если не докажет, что надлежащее исполнение оказалось невозможным вследствие непреодолимой силы, то есть чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств. К таким обстоятельствам не относятся, в частности, нарушение обязанностей со стороны контрагентов должника, отсутствие на рынке нужных для исполнения товаров, отсутствие у должника необходимых денежных средств.
2. Изменение и прекращение договора
   1. По требованию одной из сторон Договор может быть изменен или расторгнут по решению суда только в следующих случаях:

- при существенном нарушении Договора другой стороной;

- в иных случаях, предусмотренных Гражданским кодексом РФ, другими законами или Договором.

Существенным признается нарушение Договора одной из сторон, которое влечет для другой стороны такой ущерб, что она в значительной степени лишается того, на что была вправе рассчитывать при заключении Договора.

1. Разрешение споров
   1. Споры, вытекающие из Договора, рассматриваются арбитражным судом в соответствии с законодательством РФ.
2. Заключительные положения
   1. Договор вступает в силу и становится обязательным для сторон с момента его заключения.
   2. Договор заключается на срок до 31.12.2035 года.
   3. В период действия настоящего Договора и в течение 10 (Десяти) лет после прекращения его действия ни одна из Сторон не вправе опубликовать, передавать любым третьим лицам или иным образом разглашать либо делать доступной информацию, являющуюся конфиденциальной, без письменного согласия на это другой Стороны (за исключением консультантов и аудиторов Сторон). Информация в любом случае признается конфиденциальной и не подлежащей разглашению, в частности в случаях, когда затрагиваются права, интересы или деловая репутация любой из Сторон и их клиентов либо раскрытие информации делового, технического и финансового характера. Под конфиденциальной информацией в рамках настоящего Договора понимаются любые сведения в виде документов, алгоритмов, моделей данных, компьютерного программного обеспечения, исходных, выполняемых, конфигурационных или настроечных текстов программ, а также иная информация.
   4. Стороны не будут иметь никаких взаимных обязательств по неразглашению конфиденциальной информации в отношении друг друга или их клиентов и нести ответственность за ее разглашение, если указанная информация удовлетворяет одному из следующих условий:

- является или становится публично известной по инициативе ее собственника;

- предоставлена правоохранительным органам или иным государственным органам Российской Федерации в порядке и случаях, прямо указанных в законе.

Агент как сторона, передающая персональные данные Застрахованных лиц (Выгодоприобретателей), подтверждает, что:

- персональные данные передаются Страховщику как принимающей стороне с согласия субъектов персональных данных и по их поручению;

- на момент подписания Заявления о включении все Застрахованные лица (Выгодоприобретатели) уведомлены о передаче их персональных данных Страховщику, а также уполномоченным им третьим лицам, с целью заключения и исполнения Договора страхования, включая информацию о наименовании и адресе Страховщика, о целях и правовом основании обработки персональных данных, информацию о предполагаемых операторах персональных данных, и обо всех прочих обязанностях субъекта персональных данных, предусмотренных ФЗ № 152-ФЗ «О персональных данных»;

- Застрахованные лица и Выгодоприобретатели согласны на обработку Страховщиком и уполномоченными им третьими лицами персональных данных, указанных в настоящем Договоре (а также иных персональных данных, получаемых Страховщиком при исполнении настоящего Договора), включая специальные категорий персональных данных, любыми способами, установленными законом, в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных как на бумажных, так и на электронных носителях, с целью исполнения настоящего Договора, а также информирования Страхователя (Застрахованного лица, Выгодоприобретателя) о программах страхования, о сроке действия настоящего Договора и иных целях. Это согласие действует на весь срок действия настоящего Договора в отношении Застрахованного лица и в течение 5 (Пяти) лет после окончания срока действия настоящего Договора в отношении Застрахованного лица и может быть отозвано в любой момент времени путем передачи Страховщику письменного уведомления, подписанного субъектом персональных данных.

В случае электронной передачи персональных данных в рамках исполнения своих обязательств по Договору страхования Стороны используют сертифицированные средства защиты, прошедшие процедуру оценки соответствия требованиям законодательства Российской Федерации в области обеспечения безопасности информации.

В части, не урегулированной условиями настоящего Договора, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

Стороны обязуются соблюдать требования законодательства РФ в области страхования, требования Базового стандарта совершения страховыми организациями операций на финансовом рынке, Базового стандарта защиты прав и интересов физических и юридических лиц – получателей финансовых услуг и оказываемых членами саморегулируемых организаций, объединяющих страховые организации.

Юридически значимые сообщения направляются исключительно предусмотренными Договором способами. Направление сообщения иным способом не может считаться надлежащим.

* 1. Юридическое лицо несет риск последствий неполучения юридически значимых сообщений, доставленных по адресу, указанному в едином государственном реестре юридических лиц (ЕГРЮЛ), а также риск отсутствия по указанному адресу своего органа или представителя. Сообщения, доставленные по адресу, указанному в ЕГРЮЛ, считаются полученными юридическим лицом, даже если оно не находится по указанному адресу.
  2. Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, по одному для каждой из сторон.

1. Адреса и реквизиты сторон

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Принципал** | | **Агент** | |
| ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬ САЛОХИНА ОЛЬГА ДМИТРИЕВНА  ИНН: 253905960810  ОГРНИП: 325253600020172  Расчётный счёт: 40802810250710001151  Банк: ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК  БИК банка: 040813608  Корсчёт: 30101810600000000608  ИНН банка: 7707083893  КПП банка: 254002002   М.П. | | | ООО МКК «ОТЛИЧНОЕ РЕШЕНИЕ» ИНН/КПП 2502067789/253601001,  ОГРН 1222500008060 от 13.04.2022 года  690005, г. Владивосток, ул. Новоивановская, дом. 3, помещение 2,3,4,5,6 ОКПО 70001194,  ОКВЭД 64. 92. 7 р/с 40701810200100010370 в ПАО СКБ Приморья «Примсоцбанк»  БИК 040507803, к/с 30101810200000000803  Генеральный директор Летуновская Марина Николаевна  М.П | |  |
|  |  | | | | | |

**Приложение №1 к агентскому договору №\_\_\_\_\_\_ от «\_»\_\_\_\_2020г.**

СОГЛАСОВАНО

**ПОДПИСИ СТОРОН:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Принципал:**  ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬ САЛОХИНА ОЛЬГА ДМИТРИЕВНА  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ М.П**.** | **Агент:**  ООО МКК «ОТЛИЧНОЕ РЕШЕНИЕ»  Генеральный директор  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_/  М.П. |

**Приложение №1 к агентскому договору №\_\_\_\_\_\_ от «\_»\_\_\_\_2020г.**

**Заявление о включении в Список застрахованных лиц к Договору добровольного коллективного страхования**

**по Программе добровольного коллективного страхования от несчастного случая № К-2.0 (ред. 30.04.2019)**

СОГЛАСОВАНО

**ПОДПИСИ СТОРОН:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Принципал:**  ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬ САЛОХИНА ОЛЬГА ДМИТРИЕВНА  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ М.П**.** | **Агент:**  ООО МКК «ОТЛИЧНОЕ РЕШЕНИЕ»  Генеральный директор  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_/  М.П. |

**Соглашение-оферта об оказании услуги включения в Список застрахованных лиц**

**по Программе добровольного коллективного страхования**

**от несчастного случая № К-2.30**

(далее – Соглашение/Договор/Оферта) в соответствии с

Договором добровольного коллективного страхования № 05-25-ИП

**Индивидуальный предприниматель Салохина Ольга Дмитриевна** именуемое в дальнейшем «Общество», в лице **Салохина Ольга Дмитриевна**, действующего на основании ОГРНИП: 325253600020172, с одной стороны, и любое физическое лицо, полностью и безоговорочно принимающее условия настоящего соглашения, выразившее акцепт настоящей оферты путем размещения своих персональных данных, заполнив форму регистрации и заполнив анкету на Сайте Общества <https://xn--e1aaaaldqrdddzu6eua.xn--p1ai/> и подтвердив свое согласие с приведенными ниже условиями (путем выбора и акцептования указанного Соглашения-оферты на сайте Общества простой электронной подписью), именуемое в дальнейшем «Заемщик»,с другой стороны, совместно именуемые «Сторонами», заключили настоящее Соглашение о нижеследующем:

1. Заемщик имеет право на включение в Список застрахованных лиц по Программе добровольного коллективного страхования от несчастных случаев (Приложение №1 к настоящему Соглашению, далее – Программа страхования) в соответствии с Договором добровольного коллективного страхования № 05-25-ИП (заключенного между страхователем – ИП и страховщиком – АО «Д2 Страхование») (Далее –Договор коллективного страхования) в качестве Застрахованного лица.

2. Стоимость услуги Общества по включению Заемщика в Список застрахованных лиц по Программе добровольного коллективного страхования по Договору коллективного страхования составляет 22 рубля. Услуга Общества, оказываемая по настоящему Соглашению, (далее – Услуга Общества) включает в себя консультирование по условиям Программы страхования, сбор, обработку и техническую передачу информации о Заемщике Страховщику, связанную с организацией включения застрахованного лица в Список застрахованных лиц по Договору коллективного страхования, а также консультирование и документальное сопровождение при урегулировании страховых случаев.

Заемщик, подписывая настоящее Соглашение, подтверждает, что:

- сумма услуги, оказываемой «Обществом», не включает в себя компенсацию каких-либо расходов Страхователя («Общества») на оплату страховой премии Страховщику;

- при включении в Список застрахованных лиц будет являться Застрахованным лицом по Договору коллективного страхования на условиях Программы страхования и в соответствие со ст.934 ГК РФ, застрахованное лицо не уплачивает прямо или косвенно страховую премию Страховщику, застрахованное лицо не является Страхователем по Договору коллективного страхования (в связи с чем, на отношения сторон по настоящему Соглашению и по Договору коллективного страхования не распространяются положения Указания Банка России от 20.11.2015г. № 3854-у «О минимальных (стандартных) требованиях к условиям и порядку осуществления отдельных видов добровольного страхования»);

ФИО ФИО Застрахованного

Дата дд.мм.ггг Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Аналог собственноручной подписи

*Приложение №1*

**Приложение № 3**

к агентскому Договору №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_2020г.

Форма

**писок застрахованных** **за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ месяц 20\_\_ года**

к Договору добровольного коллективного страхования № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_ года

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО | Серия, номер паспорта | Адрес регистрации | Дата рождения | Дата заявления на включение | Дата окончания срока страхования | Страховая сумма | Страховая премия |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Количество застрахованных: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек

Страховая премия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ копеек

СОГЛАСОВАНО

Страхователь «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» Акционерное общество «Д2 Страхование»

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

**ПОДПИСИ СТОРОН:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Принципал:**  ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬ САЛОХИНА ОЛЬГА ДМИТРИЕВНА  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_./  М.П. | **Агент:**  ООО МКК «ОТЛИЧНОЕ РЕШЕНИЕ»  Генеральный директор  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_./  М.П. |

**Приложение № 4**

к агентскому Договору №\_\_\_\_\_\_

от «\_\_\_» \_\_\_\_ 2020г.

Форма

**Отчет агента за \_\_\_\_\_ 202\_\_ года**

в соответствии с приложением № 3 к Агентскому договору №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_ 2020г.

между ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬ САЛОХИНА ОЛЬГА ДМИТРИЕВНА , и ООО Микрокредитная компания «ОТЛИЧНОЕ РЕШЕНИЕ»

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование Агентского вознаграждения | Количество, шт. | Агентское вознаграждение, руб. | Итоговая сумма |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Количество заключенных договоров, шт. |  |  |  |
| Количество случаев возврата денежных средств, шт. |  |  |  |
| Всего |  |  |  |

**ПОДПИСИ СТОРОН:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Принципал:**  ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬ САЛОХИНА ОЛЬГА ДМИТРИЕВНА  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_./  М.П. | **Агент:**  ООО МКК «ОТЛИЧНОЕ РЕШЕНИЕ»  Генеральный директор  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_./  М.П. |