

Договор добровольного медицинского страхования № М99-001425/16

город Омск

28 апреля 2016 года

Общество с ограниченной ответственностью «Страховая Компания «Согласие», осуществляющее страховую деятельность в соответствии с лицензией на осуществление страхования СЛ №1307 от 25 мая 2015 года (далее - «Страховщик») в лице директора Омского регионального филиала Платонова Владимира Петровича, действующего на основании Доверенности № 818/Д от 21 марта 2016 года и

(далее – «Страхователь») в лице Председателя Дрейлинга Евгения Фёдоровича, действующего на основании Устава, заключили настоящий Договор добровольного медицинского страхования (далее – «договор страхования») на основании Правил добровольного медицинского страхования (общих правил), утвержденных 15 декабря 2011 года (далее – «Правила страхования»), и приложения №3 к Правилам страхования - Программы добровольного медицинского страхования «АНТИКЛЕЩ» Вариант «Максимум» о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

1.1. Страховщик обязуется за обусловленную Договором плату (страховую премию) организовать и финансировать предоставление Застрахованным лицам медицинских и иных услуг в согласованном сторонами Договора (согласованных) медицинском учреждении (медицинских учреждениях) или в медицинском учреждении, помимо предусмотренных Договором, если это обращение организовано и/или согласовано Страховщиком, в объеме и качестве соответствующим условиям Программ добровольного медицинского страхования.

1.2. Объем услуг, оказываемых Застрахованному лицу, и порядок предоставления медицинской помощи, определяется Программой добровольного медицинского страхования (Приложение №1) и Списком базовых медицинских учреждений (Приложение № 2), прилагаемых к настоящему Договору.

1.3. Страховым случаем по Программе добровольного медицинского страхования «АНТИКЛЕЩ» Вариант «Максимум» является обращение Застрахованного лица в течение срока действия договора страхования в медицинское учреждение (далее – ЛПУ) из числа предусмотренных договором страхования за получением медицинской и иной помощи по профилактике, диагностике и лечению инфекционных заболеваний, передающихся иксодовыми клещами, в том числе: клещевой энцефалит, болезнь Лайма, эрлихиоз, бабезиоз, сибирский клещевой риккетсиоз, в объеме рисков (видов медицинской помощи), предусмотренных программой страхования и повлекшее возникновение обязательств Страховщика произвести оплату медицинских и иных услуг.

1.3.1. Дополнительно, программой «АНТИКЛЕЩ» предусмотрены организация и оплата экстренной и неотложной медицинской помощи Застрахованному лицу при его обращении за получением медицинской и иной помощи по экстренной профилактике, диагностике и лечению инфекционных заболеваний, передающихся иксодовыми клещами (клещевой энцефалит, болезнь Лайма и другие) во время его пребывания на территории субъектов РФ, если это обращение согласовано и/или организовано Страховщиком при обращении Застрахованного лица или его представителя на круглосуточный медицинский пулть ООО «СК «Согласие» по телефону 8 800 250 01 01 (звонок по России бесплатный).

1.4. Застрахованными лицами являются физические лица, указанные в Списке Застрахованных лиц в соответствии с Приложением № 3 к настоящему Договору. Общее число Застрахованных лиц на момент заключения настоящего Договора составляет 74(семьдесят четыре) человека.

2. СТРАХОВАЯ СУММА. СТРАХОВОЙ ТАРИФ. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ.

2.1. Размер страховой суммы, страховой премии на одно Застрахованное лицо составляет:

Вариант страхования	Виды медицинской помощи	Страховая премия на одно Застрахованное лицо, руб.	Страховая сумма на одно Застрахованное лицо, руб.	Количество Застрахованных лиц
«Максимум» № 2	Амбулаторно-поликлиническая помощь; стационарная помощь	180,00	500 000 (пятьсот тысяч)	74

2.2. Общая страховая сумма по настоящему Договору составляет 37 000 000(тридцать семь миллионов) рублей.

2.3. Общая страховая премия по настоящему Договору составляет **13 320(тринадцать тысяч триста двадцать) рублей**. Страховая премия (страховой взнос) НДС не облагается.

2.4. Оплата страховой премии производится Страхователем единовременно, не позднее 29 апреля 2016 года. При этом, датой оплаты страховой премии (страхового взноса) считается дата поступления денежных средств на расчетный счет Страховщика в размере и сроки, указанные в настоящем пункте.

3. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА. ПОРЯДОК ИСПОЛНЕНИЯ, ПРЕКРАЩЕНИЯ ДОГОВОРА.

3.1. Договор вступает в силу 5 мая 2016 года (срок начала действия - не ранее, чем через 7 (семь) календарных дней от даты заключения договора страхования по программе «АНТИКЛЕЩ»).

3.2. Договор действует с 00:00 часов дня 5 мая 2016 года по 24:00 часов 4 мая 2017 года.

3.3. Все изменения числа Застрахованных лиц Страхователь согласовывает со Страховщиком в письменной форме и уплатой, в случае необходимости, дополнительной страховой премии.

3.3.1. В случае изменения списка Застрахованных лиц с увеличением числа Застрахованных лиц, Страхователь представляет Страховщику сведения о дополнительно принимаемых на страхование лицах и уплачивает за них страховую премию в полном объеме вне зависимости от оставшегося срока страхования.

3.3.2. Для каждого из вновь принимаемых на страхование лица применяется коэффициент от численности, примененный к базовому тарифу первого Списка застрахованных лиц к Договору страхования.

3.3.3. В случае досрочного прекращения (расторжения) настоящего договора страхования в отношении какого-либо Застрахованного лица возврат неиспользованной части страховой премии не производится.

3.3.4. Дополнительное страхование лиц осуществляется с 1 (первого) и 15 (пятнадцатого) числа каждого месяца. Сведения о вносимых изменениях Страхователь предоставляет Страховщику не менее чем за 5 (пять) рабочих дней до предполагаемой даты соответствующего изменения. В случае предоставления Страхователем Страховщику сведений в срок менее, чем за 5 (пять) рабочих дней, Страховщик производит изменение на следующую дату.

3.3.5. Изменение числа Застрахованных лиц по настоящему Договору прекращается за 1 (один) месяца до окончания срока его действия.

3.4. В течение 10 (десяти) рабочих дней после предоставления Страхователем списка Застрахованных лиц, Страховщик выдает Страхователю по количеству вновь Застрахованных лиц: Программу (Программы) добровольного медицинского страхования.

3.5. Предоставление медицинских и иных услуг осуществляется путем обращения Застрахованного лица в ЛПУ. Право Застрахованного лица на получение медицинских и иных услуг, предусмотренных договором страхования, а также на возмещение затрат, связанных с их получением, наступает с даты вступления его в силу.

4. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ.

4.1. Все заявления и сообщения, которые делают друг другу Страхователь, Страховщик в связи с заключением, исполнением, прекращением настоящего Договора должны производиться в письменной форме и/или способами, позволяющими объективно зафиксировать факт сообщения.

4.2. Для получения информации, организации медицинской помощи необходимо обращаться по телефонам регионального структурного подразделения (филиала) ООО «СК «Согласие», указанным в Программе добровольного медицинского страхования.

4.3. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Договором, в том числе основания прекращения договора добровольного медицинского страхования, порядка осуществления страховой выплаты и освобождения Страховщика от выплаты страхового возмещения, стороны руководствуются Правилами добровольного медицинского страхования (общими правилами) от 15 декабря 2011 г, выписка из которых прилагается к настоящему Договору (Приложение № 4).

4.4. Настоящий Договор оформляется в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, с приложением Программы добровольного медицинского страхования к Вариантам страхования (Приложение № 1), Списка базовых медицинских учреждений (Приложение № 2), Списка Застрахованных лиц (Приложение № 3), выписки из Правил добровольного медицинского страхования от 15 декабря 2011 г. (Приложение № 4), одному для Страхователя и Страховщика.

4.5. Отзывы о качестве обслуживания ООО «СК «Согласие» и партнеров можно оставить на сайте www.soglasie.ru либо направить в Отдел по работе с обращениями клиентов на адрес электронной почты claims@soglasie.ru.

5. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН.

Страховщик:

ООО «Страховая Компания «Согласие»

129110, г. Москва, ул. Гиляровского, д. 42.
Омский региональный филиал: 644024 г. Омск, Маркса, 4,
каб. 269; ИНН 7706196090; КПП 550502001; ОКОНХ:
96220; ОКПО: 49518501; Р/с 40701810911030000019 в
Филиал ОАО БАНК ВТБ в г. Красноярске г. Красноярск;
БИК 040407777; К/с 0101810200000000777
тел./факс (3812) 31-24-53

От имени Страховщика

_____/В.П. Платонов/

М.П.

Страхователь:

Омская областная организация Профсоюза работников народного образования и науки

Юридический адрес: 644024, Омск, пр. Маркса, 4, каб 338;
ИНН 5504018736;
КПП 550401001;
Р/с 40703810545000100134 в Омске отделение 8634 ПАО
Сбербанк г. Омск; БИК 045209673;
К/с 30101810900000000673;
тел. (3812) 31-84-11

От имени Страхователя

_____/Е.Ф. Дрейлинг/

М.П.

ПРОГРАММА ДОБРОВОЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ «АНТИКЛЕЩ»
Вариант «Максимум» №2

Страховым случаем является обращение Застрахованного лица в течение срока действия договора страхования в медицинское учреждение (далее – ЛПУ) из числа предусмотренных договором страхования за получением медицинской и иной помощи по профилактике, диагностике и лечению инфекционных заболеваний, передающихся иксодовыми клещами, в том числе: клещевой энцефалит, болезнь Лайма, эрлихиоз, бабезиоз, сибирский клещевой риккетсиоз, в объеме рисков (видов медицинской помощи), предусмотренных программой страхования и повлекшее возникновение обязательств Страховщика произвести оплату медицинских и иных услуг.

Дополнительно, программой «АНТИКЛЕЩ» предусмотрены организация и оплата экстренной и неотложной медицинской помощи Застрахованному лицу при его обращении за получением медицинской и иной помощи по экстренной профилактике, диагностике и лечению инфекционных заболеваний, передающихся иксодовыми клещами (клещевой энцефалит, болезнь Лайма и другие) во время его пребывания на территории субъектов РФ, если это обращение согласовано и/или организовано Страховщиком при обращении Застрахованного лица или его представителя на круглосуточный медицинский пулст ООО «СК «Согласие» по телефону 8 800 250 01 01 (звонок по России бесплатный).

При наступлении страхового случая конкретный перечень медицинских услуг, предоставляемых Застрахованному лицу в рамках программы добровольного медицинского страхования, а также их количество и порядок оказания, устанавливается лечащим врачом базового лечебного учреждения программы страхования непосредственно в процессе оказания медицинской помощи. Основанием для оказания Застрахованным лицам конкретных лечебно-диагностических услуг является наличие медицинских показаний, обусловленных диагнозом заболевания и состоянием здоровья Застрахованного лица, наличие медицинской необходимости (целесообразности) в проведении назначенного лечащим врачом комплекса лечебно-диагностических мероприятий.

Программой страхования предусмотрено оформление необходимой медицинской документации, в том числе листков временной нетрудоспособности, рецептов (кроме льготных), первичных документов для прохождения медико-социальной экспертизы по каждому страховому случаю.

1. В соответствии с Вариантом страхования №2 программы «АНТИКЛЕЩ» Вариант «Максимум» Страховщик организует и оплачивает следующую медицинскую помощь:

1. Амбулаторно-поликлиническая помощь в объеме:

- Приемы, консультации и оказание медицинской помощи врачом–терапевтом (врачом общей практики, врачом семейной медицины);
- Приемы, консультации и оказание медицинской помощи врачами–специалистами: инфекционистом, хирургом, неврологом, аллергологом-иммунологом;
- Удаление присосавшегося клеща;
- Лабораторные исследования в объеме иммунологических, в том числе иммуносерологических исследований материалов клеща и крови Застрахованного лица по выявлению наличия возбудителей клещевого энцефалита, болезни Лайма) с последующим предоставлением Застрахованному лицу информации о результатах лабораторного исследования по телефону, а в случае положительного результата анализа - в письменном виде;
- Экстренная пассивная иммунизация специфическим противоклещевым иммуноглобулином высокого титра, при обращении Застрахованного лица в лечебное учреждение, предусмотренное Программой, за медицинской помощью в срок не позднее 2 (двух) суток от момента обнаружения прикрепления (присасывания) клеща;
- Динамическое наблюдение врачом-инфекционистом в течение инкубационного периода возможного развития заболеваний, передаваемых иксодовыми клещами, включая повторные иммуносерологические исследования крови на титры специфических иммуноглобулинов (по медицинским показаниям и назначению врача), сроком до 45 (сорока пяти) дней от даты первичного обращения за амбулаторно-поликлинической помощью.
- Медикаментозное обеспечение в объеме (одного) курса экстренной медикаментозной профилактики клещевого энцефалита и/или болезни Лайма (йодантипирин, антибиотики широкого спектра действия, реаферон-ес-липид), назначенного лечащим врачом базового ЛПУ.

2. Стационарная помощь в объеме госпитализации по экстренным показаниям по поводу клещевого энцефалита и болезни Лайма, в том числе:

- Приемы и консультации специалистов;
- Диагностические лабораторные и инструментальные исследования;
- Лечебные манипуляции и процедуры;
- Оперативное и анестезиологическое пособие;
- Интенсивная терапия и реанимационные пособия;
- Медикаментозная терапия.

При экстренной госпитализации с привлечением службы муниципальной скорой медицинской помощи Застрахованное лицо или его представитель должны известить Страховщика о госпитализации в течение 24 часов с момента поступления в стационар.

2. Порядок предоставления медицинской помощи, предусмотренной вариантом страхования, по программе «АНТИКЛЕЩ» Вариант «Максимум».

Организация медицинской помощи и оплата медицинских услуг по Программе осуществляется только при обращении Застрахованного лица в лечебные учреждения, рекомендованные Страховщиком, или по предварительному согласованию со Страховщиком организации получения отдельных медицинских услуг в иных лечебных учреждениях.

При необходимости, Застрахованному лицу обеспечивается оформление необходимой медицинской документации, в том числе листков временной нетрудоспособности, первичных документов для прохождения медико-социальной экспертизы (при наличии на территории региона ЛПУ с соответствующей лицензией).

2.1. Порядок получения амбулаторно-поликлинической помощи при обнаружении прикрепления (присасывания) клеща:

- ✓ Для получения медицинской помощи Застрахованное лицо обязано не позднее 2-х (двух) суток от момента обнаружения прикрепления (присасывания) клеща обратиться в ЛПУ, предусмотренное договором страхования.
- ✓ При самостоятельном удалении присосавшегося клеща необходимо соблюсти правила хранения и транспортировки клеща: удаленного клеща поместить во влажную вату или ткань и закрыть его в плотный резервуар (флакон, коробку). Доставить клеща на анализ в первые сутки после его удаления.
- ✓ Экстренная пассивная специфическая иммунизация против клещевого энцефалита проводится при соблюдении следующих условий:

- обращения за медицинской помощью не позднее 2-х суток от момента обнаружения прикрепления (присасывания) клеща;
- только Застрахованным лицам, которые не имеют документально подтвержденных данных о проведении им вакцинации против клещевого энцефалита в последние 12 (двенадцать) месяцев, а также тем, кому не была проведена экстренная пассивная специфическая иммунизация противоклещевым иммуноглобулином в течение последнего месяца.

- ✓ Медикаментозное обеспечение осуществляется путем производства Страховщиком страховой выплаты Застрахованному лицу личных денежных средств, затраченных им на приобретение медикаментов для проведения экстренной пассивной специфической иммунопрофилактики профилактики клещевого энцефалита и/или болезни Лайма (йодантипирин, антибиотики широкого спектра действия, реаферон-ес-липид), назначенного лечащим врачом базового ЛПУ. Медикаменты должны приобретаться Застрахованным лицом в муниципальной аптечной сети населенного пункта на территории страхования.

Страховая выплата Застрахованному лицу производится Страховщиком только при условии предоставления в Компанию заявления с приложением оригиналов следующих документов: рецепта врача базового ЛПУ программы страхования, кассового чека и счета-фактуры (товарного чека), заверенных подписью ответственного лица и печатью учреждения, копии паспорта Застрахованного лица. Срок подачи заявления на страховую выплату устанавливается не позднее 45-ти дней от даты назначения курса экстренной медикаментозной профилактики.

2.2. Порядок получения стационарной помощи:

Организация стационарной помощи, в том числе экстренной госпитализации, осуществляется и оплачивается Страховщиком при условии обращения Застрахованного лица за амбулаторно-поликлинической помощью в установленные договором страхования сроки и проведения экстренной специфической иммунизации противоклещевым иммуноглобулином и/или курса медикаментозной профилактики клещевого энцефалита, болезни Лайма, назначенного врачом-специалистом базового лечебного учреждения по риску «Амбулаторно-поликлиническая помощь».

При экстренной госпитализации Застрахованное лицо или его представитель должны известить Страховщика о госпитализации в течение 24 часов с момента поступления в стационар.

3. В программу страхования «АНТИКЛЕЩ» Вариант «Максимум» не входит:

3.1. Не признается страховым случаем обращение за медицинской помощью и предоставление медицинских и иных услуг:

- в соответствии с п.п. 4.6. - 4.8. Правил добровольного медицинского страхования (общие правила) ООО «СК «Согласие», утвержденных приказом от 15.12.2011.
- лечение заболеваний, не являющихся следствием прикрепления (присасывания) клеща, в т.ч. лечения сопутствующих заболеваний и любых иных заболеваний, выявленных в процессе оказания Застрахованному лицу медицинской помощи и в течение срока действия договора по программе добровольного медицинского страхования;
- по рискам «Стационарная помощь», «Реабилитационно-восстановительное лечение» в случае, если Застрахованному лицу не была проведена либо Застрахованное лицо отказалось от проведения своевременной специфической иммунопрофилактики и/или курса медикаментозной профилактики в соответствии с действующими нормативами органов здравоохранения по порядку проведения профилактики заболевания клещевым энцефалитом, болезни Лайма после обнаружения прикрепления (присасывания) клеща на территории страхования (за исключением наличия медицинских противопоказаний, подтвержденной справкой из базового медицинского учреждения программы страхования). При этом Страховщик не несет обязательств по организации и оплате дальнейшей медицинской помощи и оплате медицинских услуг по данному договору страхования в рамках данного страхового случая.

3.2. Оказание медицинских услуг:

- не предусмотренных договором страхования, не назначенных врачом или выполняемых по желанию Застрахованного лица;

3.3. Не оплачивается Страховщиком:

- оформление справок и других медицинских документов для посещения бассейна, занятий спортом, посещения спортивно-оздоровительных мероприятий, для получения водительского удостоверения, для разрешения на ношение оружия, для пансионатов, домов отдыха, оздоровительных детских учреждений, оформление санаторно-курортных карт (за исключением случаев, когда программа страхования включает восстановительное (санаторно-курортное) лечение), справок и других медицинских документов, оформляемых в любых иных целях.

От имени Страховщика

От имени Страхователя

_____/В.П. Платонов/

_____/Е.Ф. Дрейлинг/

М.П.

М.П.

СПИСОК МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ

Медицинская помощь по программе добровольного медицинского страхования «АНТИКЛЕЩ» оказывается следующими медицинскими службами и лечебно-профилактическими учреждениями:

Вид медицинской помощи	Наименование ЛПУ, адрес
Амбулаторно-поликлиническая помощь в объеме, предусмотренном программой ДМС	Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи №2» (БУЗОО «ГКБСМП №2») 644021, г.Омск, ул. Лизы Чайкиной, 7; Телефон: 43-06-40, 32-22-03
Стационарная помощь в объеме, предусмотренном программой ДМС	Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи №2» (БУЗОО «ГКБСМП №2») 644021, г.Омск, ул. Лизы Чайкиной, 7; Телефон: 32-21-95, 36-06-65
Травмпункт (для снятия клеща)	Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи №2» (БУЗОО «ГКБСМП №2») 644021, г.Омск, ул. Лизы Чайкиной, 7; Телефон: 32-23-35

От имени Страховщика

_____/В.П. Платонов/

М.П.

От имени Страхователя

_____/Е.Ф. Дрейлинг/

М.П.

СПИСОК ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ

*Настоящим выражаю согласие на обработку своих персональных данных (включая все действия, перечисленные в ст.3 Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»), указанных в заявлении, договоре страхования и иных документах, для их обработки в соответствии с законодательством Российской Федерации о персональных данных и с целью исполнения ООО «СК «Согласие» договора страхования, в целях проверки качества оказания страховых услуг и урегулирования убытков по договору страхования, осуществления страховой выплаты, сопровождения договора страхования; подтверждаю получение согласия Застрахованного лица предоставить Страховщику право на ознакомление с его медицинской документацией для решения вопросов, связанных с исполнением договора страхования, оплатой медицинских услуг, а также на включение персональных данных в информационную систему персональных данных ООО «СК «Согласие» для информирования о новинках страховых продуктов, участия в маркетинговых, рекламных акциях и исследованиях, в статистических целях и в целях проведения анализа, а также для осуществления информационного сопровождения исполнения договора страхования, в том числе посредством направления уведомлений с применением смс-сообщений, посредством электронной почты и иными доступными способами.

ООО «СК «Согласие», имеет право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам, обезличивание, блокирование, уничтожение.

** С Правилами добровольного медицинского страхования (общими правилами) от 15.12.2011г. ознакомлен и Выписку из Правил добровольного медицинского страхования (общих правил) от 15.12.2011г. получил.

№ п/п	Фамилия	Имя	Отчество	Дата рождения	Пол	Адрес	Телефон	Вариант страхования	Подпись Застрахованного лица*/**
1	Андреев	Максим	Викторович	22.01.1987	м	646400, Омская обл., р.п. Саргатское, ул. Солнечная, д.4, кв.6	89081137538	Вариант страхования 2	
2	Бацевич	Лариса	Геннадьевна	01.01.1960	ж	644089, г. Омск, ул.22 Апреля, д.50, кв. 24	89139695270	Вариант страхования 2	
3	Бегалимова	Рауза	Турлубековна	11.07.1950	ж	644036, г. Омск, ул. Мельничная, д.91, кв.321	89507854911	Вариант страхования 2	
4	Белоконь	Ирина	Васильевна	23.03.1967	ж	644050, г. Омск, ул. Малунцева, д.12, кв.10	89136105160	Вариант страхования 2	
5	Белусов	Владимир	Владимирович	18.11.1988	м	644041, г. Омск, ул. Харьковская, д.11, кв. 40	89620343467	Вариант страхования 2	
6	Белялов	Равиль	Каилович	01.10.1957	м	646670, Омская обл., р.п. Большеречье, ул. 50 лет ВЛКСМ, д.61. кв. 24	89136463840	Вариант страхования 2	
7	Брыкалова	Лидия	Васильевна	07.02.1947	ж	646800, Омская обл., р.п. Таврическое, ул. Лермонтова, д. 53. кв. 4	89069937150	Вариант страхования 2	
8	Волошин	Владимир	Васильевич	04.10.1947	м	644083, г. Омск, ул. Химиков, д.40, кв.51	89136247283	Вариант страхования 2	
9	Гальцова	Наталья	Анатольевна	05.11.1966	ж	646970, Омская обл., р.п. Кормиловка, ул. Советская, д.113, кв.11	89503326890	Вариант страхования 2	
10	Гансеев	Анвар	Халильевич	03.11.1961	м	644029, г. Омск, пр. Культуры, д.6, кв.11	89659777215	Вариант страхования 2	
11	Гераськина	Людмила	Викторовна	26.08.1962	ж	646020, Омская обл., г. Исилькуль, ул. Красноармейская, д.51	89514098689	Вариант страхования 2	

12	Годунова	Наталья	Николаевна	25.10.1965	ж	г. Омск, ул. Серова, 1 «В», кв. 28	89131582249	Вариант страхования 2	
13	Голованова	Татьяна	Петровна	30.07.1971	ж	646880, Омская обл. Азовский ННМР, с. Азово, ул. Российская, д.43 «В», кв. 16	89131443176	Вариант страхования 2	
14	Грачева	Лариса	Геннадьевна	17.02.1964	ж	644013, г. Омск, ул. 21-я Амурская, д.41, кв.182	89136738609	Вариант страхования 2	
15	Дрейлинг	Евгений	Федорович	20.09.1975	м	644013, г. Омск, ул. Стороженко, д.22, кв. 2	89045891087	Вариант страхования 2	
16	Евтина	Галина	Гавриловна	09.08.1955	ж	646550, Омская область, р.п. Знаменское, ул. Северная, д.10	89514167208	Вариант страхования 2	
17	Ерошенко	Юлия	Алексеевна	22.07.1981	ж	644053, г. Омск, ул. Мамина-Сибиряка, д.24, кв.40	89136719965	Вариант страхования 2	
18	Ефремова	Светлана	Юрьевна	29.06.1966	ж	644076, г. Омск, ул. Космический пр-т, д. 71, кв.24	89139696370	Вариант страхования 2	
19	Захарова	Галина	Афанасьевна	16.05.1950	ж	646940, Омская обл., Оконешиниковский р-н, Оконешиново р.п., ул. Гагарина, д.38, кв.1	89514021607	Вариант страхования 2	
20	Зубова	Наталья	Викторовна	09.06.1971	ж	646350, Омская обл., р.п. Колосовка ул. Калинина, 13, кв.5	89136722610	Вариант страхования 2	
21	Иванов	Константин	Владимирович	13.01.1981	м	644517, Омская обл., Омский район. д.п. Чернолученский ул. Пионерская д. 17 к. 4	89136096995	Вариант страхования 2	
22	Ивантей	Владимир	Иванович	24.08.1981	м	646830, Омская обл., р.п. Нововаршавка, ул. 1 Степная, д.12	89083147219	Вариант страхования 2	
23	Карась	Полина	Борисовна	07.08.1976	ж	644018, г. Омск, ул. 4-я Кордная д. 52 кв.31	89131435620	Вариант страхования 2	
24	Касаткина	Светлана	Геннадьевна	19.03.1971	ж	646380, Омская обл., р.п. Большие Уки, ул. Гагарина, д.9, кв. 11	89043202253	Вариант страхования 2	
25	Киселева	Марина	Ивановна	27.05.1945	ж	644042, г. Омск, ул. Иртышская набережная, д.17. кв. 5	89136477157	Вариант страхования 2	
26	Ковалева	Вера	Сергеевна	13.03.1977	ж	644073, г. Омск, ул. Рокоссовского д.32 кв. 101	89043246351	Вариант страхования 2	
27	Компанистова	Наталья	Анатольевна	01.10.1966	ж	646430, Омская обл., р.п. Муромцево, ул. Зорькина горка, д.2, кв.2,	8(38158)55450	Вариант страхования 2	
28	Крупко	Валентина	Васильевна	13.01.1955	ж	646760, Омская обл., Павлоградский р-н, Павлоградка р.п., ул. 8 Марта, д. 53, кв.4	89507963553	Вариант страхования 2	

29	Кутузова	Регина	Радиковна	23.02.1991	ж	644077, г. Омск, ул. Пригородная, д.1	89045870545	Вариант страхования 2	
30	Левищева	Лариса	Анатолевна	13.03.1968	ж	644048, г. Омск, ул. П. Ильичева, д.1, кв. 1	89136285490	Вариант страхования 2	
31	Левочкина	Светлана	Андреевна	19.05.1950	ж	646303, Омская обл., г. Тюкалинск, ул. Октябрьская, д. 115	8(38176)24175	Вариант страхования 2	
32	Лежнева	Светлана	Александровна	10.10.1972	ж	646160, Омская обл. Любинский р- н, Любинский р.п., ул. Целинная, д. 5, кв.12	89081040001	Вариант страхования 2	
33	Леонтьева	Татьяна	Константиновна	29.04.1954	ж	644086, г. Омск, ул. Багратиона, д.92, кв. 6	89088061583	Вариант страхования 2	
34	Лукашенко	Татьяна	Александровна	18.10.1978	ж	646550, Омская область, с. Знаменское, ул. Мелиораторов д.9 кв. 2	8 9514167412	Вариант страхования 2	
35	Матусевич	Татьяна	Федоровна	27.06.1947	ж	644033, г. Омск, ул. Красный Путь, д. 151, кв.4	89040709742	Вариант страхования 2	
36	Мелехова	Елена	Георгиевна	11.01.1981	ж	644516, г. Омск, п. Ключи, ул. Березовая, д.15	89083183684	Вариант страхования 2	
37	Мельникова	Надежда	Алексеевна	28.02.1954	ж	646560, р.п. Тевриз, ул. Гуртьева, д. 87, кв. 2	89514038273	Вариант страхования 2	
38	Михайлова	Татьяна	Владимировна	08.12.1970	ж	646130, Омская обл., р.п. Крутинка, ул. Ленина, д.50, кв.1	8(38167)22691	Вариант страхования 2	
39	Можжерина	Надежда	Тимофеевна	19.07.1957	ж	644109, г. Омск, ул. Моторная, д. 15 кв.174	89503366931	Вариант страхования 2	
40	Муратова	Светлана	Егоровна	21.11.1963	ж	644090, г. Омск, пр. Менделеева, д.25 «А», кв. 49	89088004684	Вариант страхования 2	
41	Неволина	Надежда	Николаевна	01.08.1956	ж	644041, г. Омск, ул. Кирова д. 22 кв. 61	89507851951	Вариант страхования 2	
42	Никитина	Альтина	Кузьминична	13.12.1946	ж	644076, г. Омск, пр-т Космический, д.32, кв.92	89139783550	Вариант страхования 2	
43	Новикова	Елена	Марковна	15.10.1965	ж	644034, г. Омск, ул. Орджоникидзе д. 287 кв. 116	89507884304	Вариант страхования 2	
44	Перегудов	Олег	Александрович	30.09.1977	м	64412, г. Омск, ул. Степанца, д.2/1, кв. 134	89059418491	Вариант страхования 2	
45	Пивкин	Григорий	Васильевич	22.06.1992	м	644902, г. Омск, мкр. Крутая Горка, ул. Российская, д.7, кв.26	89503353218	Вариант страхования 2	
46	Пластун	Галина	Егоровна	04.05.1957	ж	646740, Омская обл., р.п. Полтавка, ул. Калинина, д.29	89507914688	Вариант страхования 2	

47	Подгорный	Юрий	Александрович	11.01.1968	м	644014, г. Омск, ул. Тельмана, 53	89043263586	Вариант страхования 2	
48	Рощупкина	Галина	Григорьевна	01.03.1953	ж	646580, Омская обл., р.п. Усть- Ишим, ул. Больничная, д.1	8(38150)21205	Вариант страхования 2	
49	Руденко	Наталья	Филипповна	03.01.1956	ж	644103, г. Омск, Авиагородок 6 кв. 25	89081130751	Вариант страхования 2	
50	Рыбалко	Галина	Петровна	03.01.1946	ж	646780, Омская обл., р.п. Русская Поляна, ул. 60 лет Октября, д.4, кв.2	89503303186	Вариант страхования 2	
51	Саламатова	Екатерина	Сергеевна	07.10.1985	ж	644074, г. Омск, ул. Конева, д.36, кв.4	89620348990	Вариант страхования 2	
52	Серков	Владимир	Геннадьевич	11.08.1953	м	646070, Омская область, Москаленский район, р.п. Москаленки, ул. 1- я Северная д.90 кв.15	89136173033	Вариант страхования 2	
53	Сивирин	Леонид	Михайлович	03.03.1972	м	644504, Омская обл., Омский р-н, с. Лузино, ул. Юбилейная, д.12	89507833508	Вариант страхования 2	
54	Синяк	Любовь	Ивановна	01.07.1961	ж	646620, Омская обл., р.п. Нижняя Омка, ул. Северная, д.16. кв.16, тел	8(38165)21389	Вариант страхования 2	
55	Скворцова	Нелли	Герцевна	12.07.1949	ж	644052, г. Омск, ул. Северная 24-я, д. 212, кв.51	89609842663	Вариант страхования 2	
56	Смирнов	Василий	Васильевич	06.02.1950	м	644117, г. Омск, ул. Молодежная 3- я, д.58, кв.42	89088032155	Вариант страхования 2	
57	Соломин	Алексей	Алексеевич	23.01.1956	м	646484, Омская обл., Седельниковский р-н, с. Голубовка, ул. Пушкарева, 15	89088010551	Вариант страхования 2	
58	Срулевич	Наталья	Яковлевна	24.10.1971	ж	644083, г. Омск, ул. Коммунальная, д.13 а, кв.5	89659800096	Вариант страхования 2	
59	Стародубцева	Оксана	Борисовна	28.08.1977	ж	646040, Омская обл., р.п. Марьяновка, ул. Успенского, д.8	8(38168)21357	Вариант страхования 2	
60	Ступина	Татьяна	Васильевна	01.07.1955	ж	646600, Омская обл., р.п. Горьковское, ул. Профессиональная, д.4, кв. 2	8 9507839393	Вариант страхования 2	
61	Супиниченко	Елена	Александровна	21.07.1970	ж	644001, г. Омск, ул. Лермонтова, д.127, кв.145	89045851337	Вариант страхования 2	
62	Тебенькова	Галина	Николаевна	02.10.1959	ж	644005, г. Омск, ул. Санитарная, д.59	89136465746	Вариант страхования 2	
63	Тумасян	Ирина	Самвеловна	27.05.1979	ж	646700, Омская обл., р.п. Шербакуль, ул. Рабочий поселок, д.4, кв. 3	89081042124	Вариант страхования 2	

64	Украинцева	Людмила	Александровна	01.06.1949	ж	644050, г. Омск, ул. Химиков, 6 «Б», кв.73	89609809432	Вариант страхования 2	
65	Усольцева	Нина	Михайловна	14.11.1960	ж	646101, Омская область, г. Называевск, ул. Чкалова, д.34, кв.4	89088087324	Вариант страхования 2	
66	Филиппова	Тамара	Дмитриевна	15.04.1952	ж	644029, г. Омск, пр. Мира, д.43-а, кв.7	89136088610	Вариант страхования 2	
67	Харлан	Оксана	Андреевна	17.02.1972	ж	646860, Омская обл., Одесский р-н, с. Одесское, пер. Колхозный, д.4	89507989141	Вариант страхования 2	
68	Цыпышева	Татьяна	Алексеевна	03.11.1961	ж	644100, г. Омск, ул. Белозерова д.12 кв. 1	89609908579	Вариант страхования 2	
69	Черненко	Светлана	Райнгартовна	10.10.1966	ж	644007, г. Омск, ул. Орджоникидзе, д.88, кв.3	89136817385	Вариант страхования 2	
70	Чулкова	Ирина	Львовна	28.10.1960	ж	644043, г. Омск, ул. Волочаевская, д.19 «Д», кв.67	89620370007	Вариант страхования 2	
71	Шарафудинова	Галина	Анатолевна	23.08.1968	ж	646250, Омская обл., р.п. Черлак, ул. Сибирская, д.135, кв. 1	8(38153)21875	Вариант страхования 2	
72	Шрам	Александр	Емельянович	25.07.1941	м	644009, г. Омск, ул. Спартаковская, д.8, кв. 52	89136677447	Вариант страхования 2	
73	Шульга	Наталья	Александровна	12.06.1973	ж	646900, г. Калачинск, Орловская, .20«А»	89088051642	Вариант страхования 2	
74	Щеглова	Наталья	Степановна	14.03.1966	ж	646530, г. Тара, ул. 5 Армии, кв.207	8(38154)22435	Вариант страхования 2	

От имени Страховщика

_____/В.П. Платонов/

М.П.

От имени Страхователя

_____/Е.Ф. Дрейлинг/

М.П.