

УТВЕРЖДЕН
приказом Президента
ООО «СК «Ренессанс Жизнь»
от 23.03.2017 № 170323-01-од
(приложение № 1 к приказу)

АГЕНТСКИЙ ДОГОВОР (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) КАТЕГОРИИ DSF

1. СТАТУС НАСТОЯЩЕГО ДОГОВОРА:

1.1. Настоящий АГЕНТСКИЙ ДОГОВОР (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF (Далее «**Договор**», либо «**АГЕНТСКИЙ Договор (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF**») является стандартной формой договора присоединения Общества с ограниченной ответственностью «СК «Ренессанс Жизнь», (ИНН 7725520440, КПП 997950001, Р/С 40701810800001410925, в АО "Райффайзенбанк", г. Москва, БИК 044525700, К/С 30101810200000000700), Юридический адрес: Россия, 115114, г. Москва, Дербеневская наб., д.7, стр.22, именуемого в дальнейшем «**СТРАХОВЩИК**», в редакции от 26 марта 2017 г., утвержденной Президентом ООО «СК «Ренессанс Жизнь» Киселевым О.М. 23 марта 2017 г. приказом № 170323-01-од.

1.2. Распространение СТРАХОВЩИКОМ текста настоящего Договора по открытым каналам должно рассматриваться физическими и юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями, именуемыми в дальнейшем «**АГЕНТ**», как публичное предложение (оферта) СТРАХОВЩИКА заключить настоящий АГЕНТСКИЙ ДОГОВОР (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF на определенных СТРАХОВЩИКОМ условиях. В тексте настоящего Договора СТРАХОВЩИК и АГЕНТ могут по отдельности именоваться «**Сторона**», а совместно – «**Стороны**».

1.3. Положения настоящего Договора, а также приложений к нему, являющихся неотъемлемой частью настоящего Договора, вступают в силу в отношениях между СТРАХОВЩИКОМ и АГЕНТОМ с момента заключения настоящего Договора в порядке, предусмотренном п. 1.4. настоящего Договора, если для вступления в силу отдельных положений Договора и/ или приложений к Договору не предусмотрен иной порядок вступления их в силу в соответствии с условиями Договора.

1.4. Заключение настоящего Договора осуществляется в порядке, предусмотренном ст. 428 Гражданского кодекса Российской Федерации, в форме присоединения АГЕНТОВ в целом к настоящему АГЕНТСКОМУ ДОГОВОРУ (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF путем направления СТРАХОВЩИКУ акцепта (подписанного ЗАЯВЛЕНИЯ/СОГЛАШЕНИЯ о безусловном присоединении к настоящему АГЕНТСКОМУ ДОГОВОРУ (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF по форме, утвержденной СТРАХОВЩИКОМ).

1.5. СТРАХОВЩИК с целью ознакомления АГЕНТОВ с положениями настоящего АГЕНТСКОГО ДОГОВОРА (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF размещает настоящий АГЕНТСКИЙ ДОГОВОР (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF на Интернет – сайте (<http://www.renlife.com/>) с «26» марта 2017 г.

1.6. Моментом ознакомления АГЕНТОВ с положениями настоящего АГЕНТСКОГО ДОГОВОРА (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF считается момент, с которого информация доступна для АГЕНТОВ.

1.7. АГЕНТ, заключивший Договор в порядке, предусмотренном п. 1.4. настоящего Договора, одновременно приобретает все права и принимает все обязанности, предусмотренные настоящим Договором. Местом заключения настоящего Договора является город Москва.

1.8. Положения настоящего Договора распространяются на отношения СТРАХОВЩИКА и АГЕНТОВ, присоединившихся к АГЕНТСКОМУ ДОГОВОРУ (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF, утвержденного Президентом ООО «СК «Ренессанс Жизнь» Приказ № 42/ОД/15 от «23» февраля 2015, Приказ № 80/ОД/15 от «23» марта 2015, Приказ № 108/ОД/15 от «24» марта 2015, Приказ № 118/ОД/15 от «20» мая 2015, Приказ № 163/ОД/15 от «24» августа 2015, Приказ № 219/ОД/15 от «24» сентября 2015 года, Приказ №160722-02-од от «22» июля 2016 года, Приказ №160822-01-од от «22» августа 2016 года, Приказ №161222-01-од от «22» декабря 2016 года.

1.9. Настоящий Договор представляет собой изменения и дополнения АГЕНТСКОГО ДОГОВОРА (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF, утвержденного Президентом ООО «СК «Ренессанс Жизнь» Приказ № 42/ОД/15 от «23» февраля 2015, Приказ № 80/ОД/15 от «23» марта 2015, Приказ № 108/ОД/15 от «24» марта 2015, Приказ № 118/ОД/15 от «20» мая 2015, Приказ № 163/ОД/15 от «24» августа 2015, Приказ № 219/ОД/15 от «24» сентября 2015 года, Приказ №160722-02-од от «22» июля 2016 года, Приказ №160822-01-од от «22» августа 2016 года, Приказ №161222-01-од от «22» декабря 2016 года.

1.10. Настоящий Договор вступает в силу в отношении СТРАХОВЩИКА с момента его утверждения и введения в действие Приказом Президента ООО «СК «Ренессанс Жизнь» от 22 декабря 2016 г. № 161222-01-од в отношении АГЕНТА – с момента подписания АГЕНТОМ ЗАЯВЛЕНИЯ/СОГЛАШЕНИЯ о безусловном присоединении к настоящему АГЕНТСКОМУ ДОГОВОРУ (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF, утвержденному Президентом ООО «СК «Ренессанс Жизнь» от 22 декабря 2016 г. Приказ № 161222-01-од. ЗАЯВЛЕНИЕ/СОГЛАШЕНИЕ о безусловном присоединении к настоящему АГЕНТСКОМУ ДОГОВОРУ (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF для АГЕНТА физического лица или индивидуального предпринимателя подписывается по форме, утвержденной Приложением № 4 к настоящему Договору. ЗАЯВЛЕНИЕ/СОГЛАШЕНИЕ о безусловном присоединении к настоящему АГЕНТСКОМУ ДОГОВОРУ (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF для АГЕНТА юридического лица подписывается по форме, утвержденной Приложением № 5 к настоящему Договору.

1.11. Настоящий договор не является формой заключения Трудового договора.

2. ОПРЕДЕЛЕНИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В ДОГОВОРЕ

2.1. **Агент** – физическое лицо, индивидуальный предприниматель или юридическое лицо, заключившее со СТРАХОВЩИКОМ Агентский договор (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) соответствующей категории (далее – Агент). По решению СТРАХОВЩИКА Агенту может быть присвоен один из следующих статусов:

2.1.1. **Агент** или

2.1.2. **Финансовый советник**

Статус «Финансовый советник» присваивается Агенту по решению Страховщика путем направления ему соответствующего уведомления. При этом Страховщик вправе в любой момент отозвать присвоение данного статуса Агенту также путем направления ему соответствующего уведомления.

2.2. **Банковская карта** – (карта/платежная карта) – эмитируемая кредитной организацией, являющаяся инструментом безналичных расчетов и предназначенная для совершения Страхователем операций с денежными средствами, находящимися на банковском счете, открытом в банке – эмитенте.

2.3. **Бланк строгой отчетности** – это один из следующих документов Страховщика - номерной бланк заявления, договор страхования (полис), квитанция А7.

2.4. **Близкий родственник** – близкими родственниками по смыслу настоящего Договора являются: мать, отец, сын, дочь, муж, жена.

2.5. **Директор** – физическое лицо, заключивший с СТРАХОВЩИКОМ трудовой договор в должности Директор (далее – Директор).

2.6. **Договор страхования (полис)** – юридический факт, порождающий страховые обязательства между СТРАХОВЩИКОМ и Страхователем (Далее – «договор страхования»).

2.7. **Достоверные контактные данные** – номер мобильного телефона и адрес фактического проживания Страхователя, по которым СТРАХОВЩИК подтвердил возможность установить контакт со Страхователем в целях исполнения договора страхования.

2.8. **Клиент** – Страхователь, Застрахованное лицо, при совместном упоминании в тексте настоящего Договора - **Клиенты**.

2.9. **Клиентский портфель АГЕНТА (далее «Портфель»)** – в Портфель АГЕНТА входят договоры страхования, заключенные в результате деятельности АГЕНТА и/или переданные от СТРАХОВЩИКА АГЕНТУ для дальнейшего сопровождения.

2.10. **Менеджер** – физическое лицо, заключившее с СТРАХОВЩИКОМ трудовой договор в должности Менеджер (далее - Менеджер).

2.11. **Новый договор страхования** - договор страхования, заключенный при посредничестве АГЕНТА в текущем отчетном периоде.

2.12. **Период охлаждения** – период, предусмотренный Указанием Банка России от 20.11.2015 г. № 3854-У «О минимальных (стандартных) требованиях к условиям и порядку осуществления отдельных видов добровольного страхования».

2.13. **Поступившая страховая премия (взнос)** по договору страхования - страховой взнос (первый, очередной) за вычетом суммы административных издержек или сумма страховой премии (при оплате единовременно) за вычетом суммы административных издержек, которые оплачены в отчетном периоде в полном объеме и поступили на расчетный счет СТРАХОВЩИКА. В оплаченную страховую премию также включаются просроченные страховые взносы, оплаченные в отчетном периоде, за вычетом суммы административных издержек. Страховая премия (страховой взнос) считается оплаченной полностью в случае, если оплачено не менее 99,9% от суммы премии в соответствии с Заявлением на страхование. При страховании с валютным эквивалентом страховая премия уплачивается в рублях по курсу Центрального банка РФ, установленному для иностранной валюты на дату квитанции А7, либо дату платежного поручения (в случае оплаты страхователем страховой премии (взноса) в безналичном порядке). В поступившую страховую премию не включается просроченный страховой взнос, оплаченный по договору страхования в текущем отчетном периоде посредством удержания СТРАХОВЩИКОМ размера просроченного страхового взноса из суммы страховой выплаты. В поступившую страховую премию по договору страхования не включаются страховые взносы, уплаченные СТРАХОВЩИКОМ в пользу Страхователя по программам «Защита страховых взносов», «Освобождение от уплаты страховых взносов» при наступлении у Страхователя по данным программам страхового случая.

2.14. **Рекрутированный Агент** – физическое лицо, индивидуальный предприниматель, по рекомендации Агента заключившее в течение отчетного периода, в том числе и не полного, со СТРАХОВЩИКОМ Агентский договор (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) соответствующей категории (далее – Рекрутированный Агент).

2.15. **Ридер** – устройство, являющееся неотъемлемой частью Электронного терминала на базе мобильного устройства, позволяющее считывать содержание магнитной полосы или EMV-чипа Карты и передавать данные в мобильное устройство.

2.16. **Страхователь** – физическое или юридическое лицо, заключившее или планирующее заключить договор страхования с ООО «СК «Ренессанс Жизнь».

2.17. **Терминал QIWI (КИВИ)** - Программно-технические комплексы различных типов, в том числе роутер-терминалы (специализированные прикассовые устройства типа Point of Sale), стационарное оборудование, мобильные устройства карманного типа, переносные терминалы и кассовые аппараты, автоматы самообслуживания, а также расчетный веб-сервер для авторизации транзакции в сети Интернет (платежный терминал).

2.18. **Уполномоченное лицо СТРАХОВЩИКА** – физическое лицо, состоящий в трудовых отношениях со СТРАХОВЩИКОМ в должности Менеджер или Директор.

2.19. **Услуга «Прямое списание»** - оплата Страхователем страховых взносов по заявлению/договору страхования через POS - Терминал, установленный у Страховщика, с использованием банковской карты и на основании Заявления на оплату страховых взносов без предъявления банковской карты или через электронный терминал, с использованием банковской карты и на основании Соглашения о проведении регулярных операций, или через Интернет - сайт СТРАХОВЩИКА (<http://www.renlife.com/>), с использованием банковской карты и на основании Соглашения о проведении регулярных операций, или через Личный кабинет (<https://lifecabinet.renlife.com/user/login>), с использованием банковской карты и на основании Соглашения о проведении регулярных операций.

2.20. **Услуга «Заявление в бухгалтерию»** - оплата Страхователем страховых взносов по заявлению/договору страхования через работодателя Страхователя на основании Заявления в бухгалтерию по месту работы Страхователя.

2.21. **Электронный терминал** – электронное программно-техническое устройство, предназначенное для совершения Операций/Операций возврата и составления Документов по Операциям (может быть интегрирован в кассовый аппарат, либо представлять собой совокупность программно-технических устройств на базе мобильного устройства (мобильного персонального компьютера, дополненного функциональностью мобильного телефона или без такового (смартфон, коммуникатор, планшетный компьютер и т.п.), имеющего возможность выхода в сеть Интернет, а также имеющего сенсорный экран позволяющий фиксировать графическое отображение подписи Держателя)).

2.22. **POS-терминал** – терминал (программно-аппаратный комплекс), позволяющий осуществлять прием платежей от Страхователя с использованием банковской карты.

3. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

3.1. По настоящему Договору АГЕНТ за вознаграждение по поручению СТРАХОВЩИКА оказывает последнему следующие услуги (Далее по тексту – Услуги):

3.1.1. **Осуществляет поиск на территории Российской Федерации Страхователей, с которыми СТРАХОВЩИК заключит договоры страхования и/или осуществляет дальнейшее сопровождение договоров страхования, переданных от СТРАХОВЩИКА АГЕНТУ, в целях своевременной уплаты Страхователем в пользу СТРАХОВЩИКА страховых взносов, по договорам страхования.**

3.1.2. В целях оказания СТРАХОВЩИКУ Услуг, указанных в п.п. 3.1.1. настоящего Договора, СТРАХОВЩИК предоставляет АГЕНТУ следующие полномочия:

- знакомить потенциальных страхователей с условиями, Правилами страхования и тарифами СТРАХОВЩИКА;
- проводить переговоры с потенциальными страхователями о заключении между ними и СТРАХОВЩИКОМ договоров страхования по видам, указанным в настоящем Договоре;
- предлагать Страхователям по переданным от СТРАХОВЩИКА для дальнейшего сопровождения договорам страхования другие виды страхования или дополнительные программы страхования по видам страхования. Знакомить указанных Страхователей по новым видам (программам) страхования;
- оформлять документы, необходимые для заключения договоров страхования (заявления на страхование, договоры страхования (полисы), направления на медицинское обследование, квитанции формы А7 и т.п.) и передавать их СТРАХОВЩИКУ;
- принимать и перечислять на расчетный счет СТРАХОВЩИКА (далее - передавать) страховую премию (страховые взносы), уплачиваемые Страхователями по договорам страхования;
- совершать иные действия, необходимые для заключения договоров страхования в пределах полномочий (обязанностей), предоставленных настоящим Договором (Доверенностью при необходимости).

3.2. АГЕНТ не вправе предлагать потенциальным страхователям, которые являются АГЕНТОМ / Менеджером / Директором, заключение индивидуальных договоров страхования со СТРАХОВЩИКОМ.

3.3. АГЕНТ не вправе предлагать потенциальным страхователям, которые являются близкими родственниками АГЕНТА / Менеджера / Директора, заключение индивидуальных договоров страхования со СТРАХОВЩИКОМ по истечении 2-х (двух) отчетных периодов действия настоящего Агентского договора (присоединения) категории DSF.

3.4. АГЕНТ не вправе указывать себя в качестве выгодоприобретателя по договорам страхования, заключаемым при его посредничестве.

3.5. АГЕНТ не вправе принимать заявления об отказе от договора страхования от Страхователей.

3.6. По каждому договору страхования, заключенному СТРАХОВЩИКОМ при посреднической деятельности АГЕНТА от имени и за счёт СТРАХОВЩИКА с другими лицами (страхователями), права и обязанности СТРАХОВЩИКА возникают непосредственно у СТРАХОВЩИКА.

3.7. В смысле настоящего Договора, договор страхования считается заключенным при посреднической деятельности АГЕНТА, но от имени СТРАХОВЩИКА только, если договор страхования подписан самим СТРАХОВЩИКОМ (представителем СТРАХОВЩИКА иным, чем АГЕНТ), но в результате деятельности АГЕНТА, подтвержденной документально перепиской АГЕНТА, Страхователя и СТРАХОВЩИКА, либо в результате деятельности АГЕНТА, признанной СТРАХОВЩИКОМ. Под деятельностью АГЕНТА, признанной СТРАХОВЩИКОМ, также понимается исполнение АГЕНТОМ после согласования со СТРАХОВЩИКОМ обязанностей, предусмотренных п.п. 4.2.10 - 4.2.14 настоящего Договора, по договорам страхования, заключенным не в результате деятельности АГЕНТА.

3.8. АГЕНТ обязуется не передавать права, обязанности и полномочия, установленные настоящим Договором, третьим лицам. АГЕНТ обязуется оказывать Услуги лично.

3.9. Стороны пришли к соглашению, что подписание всех документов, упомянутых в настоящем Договоре, составленных по форме Приложений № 2, № 3, № 4 к настоящему Договору, может осуществляться Сторонами или уполномоченными представителями Сторон при помощи аналога собственноручной подписи в соответствии с «Условиями об электронном документообороте при использовании криптографической защиты информации «КриптоПро CSP», указанными в разделе 15 настоящего Договора.

3.10. Заключение АГЕНТОМ договора страхования с СТРАХОВЩИКОМ не является услугой, оказанной АГЕНТОМ СТРАХОВЩИКУ.

4. ОБЯЗАННОСТИ АГЕНТА:

4.1. Общие обязанности АГЕНТА. АГЕНТ обязан:

4.1.1. В порядке, определенном в Приложении № 1 к настоящему Договору, предоставлять СТРАХОВЩИКУ Отчет АГЕНТА о выполнении своих обязанностей по настоящему Договору по установленной СТРАХОВЩИКОМ в Приложениях к настоящему Договору форме. АГЕНТ - юридическое лицо одновременно с Отчетом обязан предоставить счет-фактуру;

4.1.2. Выдать Доверенность на подписание Отчета АГЕНТА лицам, определенным СТРАХОВЩИКОМ (для физических лиц и индивидуальных предпринимателей);

4.1.3. Не передавать свои права и обязанности по настоящему Договору или его части третьим лицам, в том числе не заключать договоры о посреднической деятельности, агентские или субагентские договоры на оказание аналогичных Услуг с другими организациями;

4.1.4. По согласованию с СТРАХОВЩИКОМ подготавливать и размещать маркетинговые (рекламные) материалы, разработанные СТРАХОВЩИКОМ;

4.1.5. Вернуть агентское вознаграждение в порядке и размере, указанном в разделе 6 Положения об агентском вознаграждении DSF (Приложение № 1 к настоящему Договору);

4.1.6. В течение одного рабочего дня письменно сообщать СТРАХОВЩИКУ о регистрации и постановке на налоговый учет в качестве индивидуального предпринимателя или о снятии с учета в качестве такового, о смене паспортных данных, месте жительства, банковских реквизитов, организационно-правового статуса. АГЕНТ - юридическое лицо обязано при ликвидации сообщить СТРАХОВЩИКУ об этом за 1 (один) календарный месяц до дня ликвидации. При этом АГЕНТ обязан предоставить СТРАХОВЩИКУ копии подтверждающих документов. В случае невыполнения АГЕНТОМ указанных обязанностей, СТРАХОВЩИК ответственность за правильность расчета агентского вознаграждения, указанного в Приложении № 1 к настоящему Договору не несет;

4.1.7. АГЕНТ – физическое лицо не позднее 14 (четырнадцати) календарных дней с даты заключения настоящего Договора обязан открыть счет в ООО «ХКФ Банк» и предоставить СТРАХОВЩИКУ для перечисления агентского вознаграждения реквизиты (номер лицевого счета) указанной кредитной организации. В случае предоставления Агентом реквизитов не ООО «ХКБ Банк», у Агента из вознаграждения будут взиматься расходы СТРАХОВЩИКА по выплате комиссии кредитной организации, в размере до 25 (двадцати пяти) рублей с каждой суммы агентского вознаграждения, перечисленной СТРАХОВЩИКОМ в пользу Агента;

4.1.7.1. Получать от Страхователей - физических лиц с обязательным оформлением и выдачей Страхователям экземпляра бланка строгой отчетности (квитанции формы № А-7) наличные денежные средства в счет оплаты страховых премий/взносов по договорам страхования, заключенным СТРАХОВЩИКОМ в результате исполнения АГЕНТОМ обязанностей по настоящему Договору, и перечислять их на расчетный счет СТРАХОВЩИКА в течение 3 (Трех) рабочих дней со дня их получения. Обеспечить сохранность полученных от страхователей денежных средств до момента их перечисления СТРАХОВЩИКУ. Обеспечить надежное хранение документов и материальных ценностей, принятых от СТРАХОВЩИКА/Директора / Менеджера / Страхователя/Застрахованного лица.

4.1.8. Возвратить за свой счет СТРАХОВЩИКУ в случае прекращения действия настоящего Договора по любой причине оставшиеся у Агента документы строгой отчетности и все оставшиеся у него документы и материалы, переданные ему СТРАХОВЩИКОМ для исполнения обязательств по настоящему Договору, не позднее последнего дня действия Договора по Акту приема-приема бланков строгой отчетности ([Приложение №6](#) к настоящему Договору).

4.1.9. Предоставлять по требованию Уполномоченного лица СТРАХОВЩИКА информацию о своей деятельности в рамках оказания СТРАХОВЩИКУ Услуг по настоящему ДОГОВОРУ:

- количество заключенных при посредничестве АГЕНТА договоров страхования.

4.1.10. АГЕНТ – юридическое лицо до заключения настоящего Договора обязан предоставить СТРАХОВЩИКУ следующие документы:

- Свидетельство ИНН юридического лица;
- Свидетельство ОГРН юридического лица;
- Устав юридического лица;
- Свидетельство о внесении изменений в учредительные документы;
- Выписка из ЕГРЮЛ, датированная не раньше, чем за 1 (один) месяц до даты предоставления ее СТРАХОВЩИКУ;
- Информационное письмо об учете в Статрегистре Росстата;

- Протокол/решение о назначении Генерального директора;
- Доверенность на уполномоченное лицо в случае, если договор подписывает не единоличный исполнительный орган;
- Документ, подтверждающий право применения упрощенной системы налогообложения (при наличии);
- Заверенную копию Карточки предприятия с банковскими реквизитами и образцами подписи Руководителя и Главного бухгалтера.

В случае не предоставления СТРАХОВЩИКУ указанных в настоящем пункте документов до подписания ЗАЯВЛЕНИЯ/СОГЛАШЕНИЯ о безусловном присоединении к АГЕНТСКОМУ ДОГОВОРУ (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DFS, настоящий Договор считается не заключенным, а подписанное АГЕНТОМ ЗАЯВЛЕНИЕ/СОГЛАШЕНИЕ о безусловном присоединении к АГЕНТСКОМУ ДОГОВОРУ (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF считается не действительным;

4.1.10.1. АГЕНТ-юридическое лицо обязан иметь сайт в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" с размещенной на нем информацией:

- о своем наименовании, полномочиях и деятельности, включая контактные телефоны, режим работы, место нахождения, перечень оказываемых услуг и их стоимость, в том числе размер своего вознаграждения;

- о деятельности Страховщика в соответствии с п.6 ст. 6 Закона РФ «Об организации страхового дела в Российской Федерации» № 4015-1 от 27.11.1992.

4.1.11. АГЕНТ – физическое лицо до заключения настоящего Договора обязан предоставить СТРАХОВЩИКУ следующие документы:

- Свидетельство ИНН физического лица;
- Копию паспорта;
- Копию Страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;
- Заполненную и подписанную самим АГЕНТОМ анкету АГЕНТА.

В случае не предоставления СТРАХОВЩИКУ указанных в настоящем пункте документов до подписания ЗАЯВЛЕНИЯ/СОГЛАШЕНИЯ о безусловном присоединении к АГЕНТСКОМУ ДОГОВОРУ (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DFS, настоящий Договор считается не заключенным, а подписанное АГЕНТОМ ЗАЯВЛЕНИЕ/СОГЛАШЕНИЕ о безусловном присоединении к АГЕНТСКОМУ ДОГОВОРУ (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF считается не действительным.

4.1.12. АГЕНТ – индивидуальный предприниматель до заключения настоящего Договора обязан предоставить СТРАХОВЩИКУ следующие документы:

- Свидетельство о постановке на налоговый учет в качестве индивидуального предпринимателя;
- Выписка из ЕГРИП, датированная не раньше, чем за 1 (один) месяц до даты предоставления ее СТРАХОВЩИКУ;
- документ, подтверждающий право применения упрощенной системы налогообложения (при наличии);
- Свидетельство ИНН физического лица;
- Копию паспорта;
- Копию Страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;
- Заполненную и подписанную самим АГЕНТОМ анкету АГЕНТА.

В случае не предоставления СТРАХОВЩИКУ указанных в настоящем пункте документов до подписания ЗАЯВЛЕНИЯ/СОГЛАШЕНИЯ о безусловном присоединении к АГЕНТСКОМУ ДОГОВОРУ (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DFS, настоящий Договор считается не заключенным, а подписанное АГЕНТОМ ЗАЯВЛЕНИЕ/СОГЛАШЕНИЕ о безусловном присоединении к АГЕНТСКОМУ ДОГОВОРУ (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF считается не действительным

4.1.13. АГЕНТ – юридическое лицо или индивидуальный предприниматель обязан ежеквартально предоставлять СТРАХОВЩИКУ акт сверки взаимных расчетов;

4.1.14. Проходить индивидуальное и групповое обучение Рекрутированных Агентов, проводимое Уполномоченным лицом СТРАХОВЩИКА;

4.1.15. АГЕНТ обязан принимать комплект БСО в следующем порядке:

4.1.15.1. В случае если АГЕНТ входит в группу Директора АГЕНТ принимает бланки строгой отчетности от Директора по Актам приема-передачи (Приложение № 6 к настоящему договору).

4.1.15.2. В случае если АГЕНТ входит в группу Менеджера АГЕНТ принимает бланки строгой отчетности

от Менеджера по Актам приема-передачи (Приложение № 6 к настоящему договору).

4.1.16. Ежемесячно (либо в иное время по любому письменному/устному требованию Директора (в случае если АГЕНТ входит в группу Директора) / Менеджера АГЕНТ обязан предоставлять Директору (в случае если АГЕНТ входит в группу Директора) или Менеджера для проверки их наличия имеющиеся у него бланки строгой отчетности. В случае непредставления бланков строгой отчетности Директору/Менеджеру для проверки их наличия в течение 3-х (трех) рабочих дней с момента получения устного/письменного требования, все бланки строгой отчетности, переданные АГЕНТУ, считаются отсутствующими. Отсутствие бланков оформляется Актом утери бланков строгой отчетности.

4.1.17. Получать от Страхователя и указывать в заявлении/договоре страхования (полисе) достоверные контактные данные: номер мобильного, домашнего телефона Страхователя и фактический адрес места жительства Страхователя.

4.1.18. В течение 60 (шестидесяти) календарных дней с момента получения соответствующего требования от СТРАХОВЩИКА о предоставлении достоверных контактных данных Страхователя/Застрахованного лица/Клиента предоставить СТРАХОВЩИКУ достоверный номер мобильного телефона Страхователя и/или фактический адрес места жительства Страхователя. Указанное требование СТРАХОВЩИК направляет АГЕНТУ любым способом, удобным СТРАХОВЩИКУ.

4.1.19. Деятельностью в качестве АГЕНТА не вправе заниматься лица, имеющие неснятую или непогашенную судимость.

4.1.20. Выполнять иные обязанности, положения и условия, предусмотренные настоящим Договором, предусмотренные Приложением № 1 к настоящему Договору.

4.2. При привлечении Страхователей к СТРАХОВЩИКУ АГЕНТ обязан:

4.2.1. Проводить переговоры и консультации с потенциальными клиентами СТРАХОВЩИКА - Страхователями;

4.2.2. Знакомить потенциальных Страхователей с условиями, правилами страхования и тарифами СТРАХОВЩИКА. Разъяснять страхователям, застрахованным лицам, выгодоприобретателям, а также лицам, имеющим намерение заключить договор страхования, по их запросам положения, содержащиеся в правилах страхования и договоре страхования;

4.2.3. Документально оформлять проведение консультаций потенциальных Страхователей по форме, утвержденной СТРАХОВЩИКОМ (далее – документальное оформление консультаций).

4.2.4. Получать от потенциальных Страхователей и указывать в документальном оформлении консультаций достоверные контактные данные: номер мобильного, домашнего телефона потенциального Страхователя при условии письменного согласия потенциального Страхователя на обработку СТРАХОВЩИКОМ его персональных данных.

4.2.5. Обеспечить передачу СТРАХОВЩИКУ документально оформленных консультаций не позднее 4-х (четырех) рабочих дней после даты окончания операционного месяца.

4.2.6. Оказывать помощь Страхователям в составлении письменных заявлений и уведомлений в адрес СТРАХОВЩИКА.

4.2.7. Предоставлять СТРАХОВЩИКУ максимально полную информацию, необходимую для заключения договоров страхования.

4.2.8. Осуществлять расчет страховых премий (взносов) по договорам страхования (полисам) в соответствии с тарифным сборником, действующим у СТРАХОВЩИКА на момент заключения договора страхования (полиса) со Страхователем.

4.2.9. Оформлять документы, необходимые для заключения договоров страхования, в строгом соответствии с документами, утвержденными СТРАХОВЩИКОМ. Соблюдать правильность и аккуратность при заполнении бланков, документов строгой отчетности (квитанций и т.п.), номерных бланков полисов, заявлений и прочих формализованных документов СТРАХОВЩИКА. Исполнять требование пункта 1 статьи 7 Федерального закона от 07.08.2001 N 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма», а именно проводить идентификацию личности Страхователя при заключении договора страхования.

4.2.10. Агент при заключении договора страхования, в целях идентификации Страховщиком Страхователя/Застрахованного, обязан установить следующие сведения:

4.2.10.1. в отношении физических лиц – фамилию, имя, отчество (если иное не вытекает из закона или национального обычая), гражданство, дату и место рождения, реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия номер, кем и когда выдан, код подразделения), идентификационный номер

налогоплательщика (при его наличии), адрес места жительства (регистрации) или места пребывания, в отношении иностранных граждан и лиц без гражданства дополнительно установить данные миграционной карты и/или документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации: серию (если имеется) и номер документа, дату начала срока действия права пребывания (проживания), дату окончания срока действия пребывания (проживания).

4.2.10.2. в отношении юридических лиц – полное наименование, идентификационный номер налогоплательщика или код иностранной организации, государственный регистрационный номер, место государственной регистрации и адрес местонахождения, сведения о бенефициарном владельце, долевое участие в капитале юридического лица, которого более 25 %, адрес материнской компании (для представительств и филиалов иностранных компаний).

4.2.10.3. в отношении иностранной структуры без образования юридического лица - наименование, регистрационный номер (номера) (при наличии), присвоенный иностранной структуре без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) при регистрации (инкорпорации), код (коды) (при наличии) иностранной структуры без образования юридического лица в государстве (на территории) ее регистрации (инкорпорации) в качестве налогоплательщика (или их аналоги), место ведения основной деятельности.

4.2.10.4. принимать обоснованные и доступные в сложившихся обстоятельствах меры по выявлению среди физических лиц иностранных публичных должностных лиц, должностных лиц публичных международных организаций, а также лиц, замещающих (занимающих) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляется Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерации на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации.

4.2.11. Если сумма страховой премии по договору страхования равна или превышает сумму 600 000 рублей либо равна сумме в иностранной валюте, эквивалентной 600 000 рублей или превышает ее, то Агент передает Страховщику сведения, указанные в п. 4.2.10.1. настоящего Договора, не позднее 1 (одних) суток с момента перечисления страховой премии Страхователем.

4.2.12. Принимать обоснованные и доступные в сложившихся обстоятельствах меры по выявлению среди лиц, заключающих договор, лиц на которых распространяется законодательство иностранного государства о налогообложении иностранных счетов (Федеральный закон от 28.06.2014 г. №173 «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами, о внесении изменений в кодекс РФ об административных правонарушениях и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов РФ»).

4.2.13. Обеспечить передачу заполненных Страхователями заявлений на страхование (иных документов, необходимых для осуществления оценки страхового риска СТРАХОВЩИКОМ) СТРАХОВЩИКУ не позднее 3 (Трех) рабочих дней с момента их заполнения и подписания Страхователем.

4.2.14. Обеспечить передачу СТРАХОВЩИКУ документов, подтверждающих оплату страховых взносов СТРАХОВЩИКУ в срок не позднее 3 (Трех) рабочих дней с момента оплаты страхового взноса (премии):

- в случае приема АГЕНТОМ у Страхователя - физического лица страхового взноса с использованием бланка строгой отчетности – квитанции А7 и платежного банковского документа (форма ПД4, платежное поручение с исполнением, чек с POS-терминала);

- в случае оплаты Страхователем страхового взноса иным способом (в том числе с расчетного счета Страхователя на расчетный счет СТРАХОВЩИКА) - платежное поручение с исполнением или чек с POS-терминала.

4.2.15. Осуществлять передачу Страхователям оформленных СТРАХОВЩИКОМ договоров страхования (полисов) и возврат подписанных экземпляров СТРАХОВЩИКУ не позднее 3 (Трех) рабочих дней с момента их подписания;

- 4.2.16. Передавать СТРАХОВЩИКУ подписанный Страхователем 2-й (Второй) экземпляр договора страхования (полис), по которому не проводилась оценка страхового риска, не позднее 3 (Трех) рабочих дней с момента подписания его Страхователем;
- 4.2.17. Перечислять на расчетный счет СТРАХОВЩИКА суммы страховых премий/взносов по договорам страхования, заключенным СТРАХОВЩИКОМ в результате исполнения АГЕНТОМ обязанностей по настоящему Договору, в течение 3 (Трех) рабочих дней со дня их получения от Страхователей – физических лиц. Перечисление сумм страховых премий/взносов АГЕНТАМИ - юридическими лицами производится исключительно в безналичном порядке в рублях с расчетного счета АГЕНТА на расчетный счет СТРАХОВЩИКА. Обеспечить правильность оформления документов на перечисление сумм страховых взносов/премий. Оформлять отдельный платежный документ на каждый договор страхования. В назначении платежного документа (квитанция А7, платежное поручение, платежный документ формы ПД – 4, Заявление на перевод по системе «Contact») помимо других реквизитов указывать десятизначный идентификационный код договора страхования. Оплата страховых премий Страхователями - юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями производится ими исключительно в безналичном порядке в рублях путем перечисления денежных средств с расчетного счета Страхователя на расчетный счет СТРАХОВЩИКА;
- 4.2.18. Обеспечить надежное хранение документов и материальных ценностей, принятых от СТРАХОВЩИКА и Страхователя. В случае утраты АГЕНТОМ документов строгой отчетности, номерных бланков заявлений, договоров страхования (полисов), экземпляров договоров страхования (полисов), переданных СТРАХОВЩИКОМ, а также неполучения СТРАХОВЩИКОМ денежных сумм, полученных АГЕНТОМ в качестве страховой премии (взносов) по заключенным АГЕНТОМ договорам страхования, по вине АГЕНТА, АГЕНТ обязан в течение 1 (Одного) рабочего дня известить об этом СТРАХОВЩИКА. При утрате документов строгой отчетности, номерных бланков заявлений, полисов, экземпляров договоров страхования (полисов) и денежных средств по вине АГЕНТА, СТРАХОВЩИК имеет право потребовать от АГЕНТА возмещения СТРАХОВЩИКУ возникших вследствие такой утраты убытков. В случае порчи вышеуказанных документов испорченные экземпляры должны передаваться СТРАХОВЩИКУ в течение 3 (Трех) рабочих дней;
- 4.2.19. В трехдневный срок сообщать СТРАХОВЩИКУ о решениях Страхователей в отношении изменений и дополнений к заключенным договорам страхования и консультировать Страхователей по заполнению соответствующих заявлений;
- 4.2.20. Информировать Страхователей, желающих аннулировать Договор страхования, о сайте Страховщика, на котором размещена форма Заявления на аннулирование договора страхования, порядок его заполнения и адрес СТРАХОВЩИКА для его направления.
- 4.2.21. Сообщать СТРАХОВЩИКУ о любом изменении степени страхового риска или обо всех обстоятельствах, ведущих к такому изменению, о которых стало известно АГЕНТУ;
- 4.2.22. Информировать Страхователя о необходимости уплаты страхового взноса в порядке, установленном договором страхования, не позднее 30 (Тридцати) дней до даты очередного платежа, указанной в страховом полисе;
- 4.2.23. Оказывать помощь Страхователям (застрахованным) в оформлении документов, необходимых для получения страховых выплат;
- 4.2.24. Незамедлительно извещать СТРАХОВЩИКА о любом ненадлежащем или неправильном использовании товарных знаков, эмблем, разработок СТРАХОВЩИКА или других аналогичных коммерческих прав, которые становятся ему известными;
- 4.2.25. Не связывать посредством каких-либо заявлений СТРАХОВЩИКА обязательствами, противоречащими действующему законодательству РФ, условиям настоящего Договора, правилам страхования СТРАХОВЩИКА;
- 4.2.26. Не принимать на себя ответственность и не давать обязательства от имени СТРАХОВЩИКА, не предусмотренные настоящим Договором;
- 4.2.27. Правильно и аккуратно заполнять бланки, документы СТРАХОВЩИКА;
- 4.2.28. Не заключать договоры о посреднической деятельности с целью заключения на территории субъекта Российской Федерации, где находится место жительства (пребывания) АГЕНТА, договоров страхования по видам страхования, перечисленным в п.п.3.1.1. настоящего Договора, с другими страховыми компаниями, брокерами, страховыми агентствами.

4.2.29. Не разглашать и не использовать неопубликованную и конфиденциальную информацию, получаемую от СТРАХОВЩИКА, и любую другую информацию о деятельности СТРАХОВЩИКА, его деловых операциях или методах их осуществления в течение срока действия настоящего Договора или после его расторжения;

4.2.30. Сообщать потенциальному Страхователю, Застрахованному лицу, Выгодоприобретателю, лицам, имеющим намерение заключить договор страхования, по их требованиям достоверную информацию о Страховщике, расположенную на его сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», условиях страхования, в том числе страховых тарифах, а также раскрывать указанным лицам информацию о своих наименовании, полномочиях и деятельности, перечень оказываемых услуг и их стоимость, в том числе размер своего вознаграждения.

5. В РАМКАХ НАСТОЯЩЕГО ДОГОВОРА АГЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО:

5.1. Получить от СТРАХОВЩИКА информацию и документацию, необходимую для оказания Услуг, указанных в разделе 3 настоящего Договора, включая правила (условия) страхования, бланки заявлений-анкет, бланки строгой отчетности и т.д. по Актам приема-передачи бланков строгой отчетности (Приложение № 5 к настоящему договору). Объем и характер данной информации и документации определяет СТРАХОВЩИК;

5.2. Проводить от имени СТРАХОВЩИКА по поручению СТРАХОВЩИКА переговоры со Страхователями по согласованию условий страхования по видам страхования, указанным в разделе 3 настоящего Договора;

5.3. Получать от СТРАХОВЩИКА консультации по вопросам, связанным с выполнением условий настоящего Договора;

5.4. Проходить обучение, проводимое СТРАХОВЩИКОМ или уполномоченным лицом СТРАХОВЩИКА. Необходимость обучения АГЕНТА определяется СТРАХОВЩИКОМ.

5.5. Получать от СТРАХОВЩИКА аванс за текущий отчетный период в счет предстоящего агентского вознаграждения;

5.6. За надлежащее оказание Услуг получать от СТРАХОВЩИКА агентское вознаграждение в размере и порядке, указанном в настоящем Договоре и в «Положении об агентском вознаграждении» (Приложение № 1 к настоящему Договору);

5.7. Получать от СТРАХОВЩИКА сведения о Страховщике: о размере его уставного капитала, страховых резервов, о лицензии на осуществление страхования и перестрахования, о сроках деятельности в качестве субъекта страхового дела, о видах и об условиях осуществляемого страхования

6. В РАМКАХ НАСТОЯЩЕГО ДОГОВОРА СТРАХОВЩИК ИМЕЕТ ПРАВО:

6.1. Контролировать выполнение АГЕНТОМ поручения, указанного в разделе 3 настоящего Договора.

6.2. Контролировать деятельность АГЕНТА по выполнению обязанностей по настоящему Договору, в том числе путем проведения проверок их деятельности и предоставляемой ими отчетности об обеспечении сохранности и использовании бланков страховых полисов, сертификатов, об обеспечении сохранности денежных средств, полученных от страхователей, и исполнения иных полномочий.

6.3. Контакттировать со Страхователями/Застрахованными лицами напрямую, информируя при необходимости АГЕНТА о любых такого рода контактах, в случае возникновения необходимости согласовать условия осуществления страховых выплат, по вопросам оплаты премии или уточнения информации, содержащейся в заявлении на страхование.

6.4. При невозможности прямого контакта со Страхователями/Застрахованными лицами/Клиентами требовать от АГЕНТА предоставления достоверных контактных данных Страхователя/Застрахованного лица/Клиента. Указанное требование СТРАХОВЩИК направляет АГЕНТУ любым способом, удобным СТРАХОВЩИКУ. В том числе, СТРАХОВЩИК об указанном событии имеет право уведомить АГЕНТА устно, через электронную почту, по контактному телефону (в том числе способом SMS-оповещения) и иными способами.

6.5. Без какого-либо предварительного письменного уведомления АГЕНТА в одностороннем порядке:

- удерживать причитающееся АГЕНТУ агентское вознаграждение или его часть в счет погашения образовавшейся задолженности и/или причиненных СТРАХОВЩИКУ по вине АГЕНТА убытков, в случаях, предусмотренных настоящим Договором и действующим законодательством РФ;

- изменять размер агентского вознаграждения на условиях, указанных в разделе 11 настоящего Договора.

7. В РАМКАХ НАСТОЯЩЕГО ДОГОВОРА СТРАХОВЩИК ОБЯЗАН:

7.1. Своевременно обеспечивать АГЕНТА всеми необходимыми документами и материалами, определяемыми СТРАХОВЩИКОМ и необходимыми для выполнения поручения, указанного в разделе 3 настоящего Договора.

7.2. Выплачивать АГЕНТУ агентское вознаграждение, установленное настоящим Договором.

7.3. Подтверждать, что СТРАХОВЩИК имеет право осуществлять страховую деятельность на территории Российской Федерации.

8. РАСЧЕТЫ ПО НАСТОЯЩЕМУ ДОГОВОРУ:

8.1. За надлежащее оказание СТРАХОВЩИКУ Услуг по настоящему Договору СТРАХОВЩИК выплачивает АГЕНТУ вознаграждение. Выплачиваемое АГЕНТУ - индивидуальному предпринимателю или юридическому лицу вознаграждение включает в себя суммы всех налогов. Размер, порядок выплаты и возврата вознаграждения указаны в «Положении об агентском вознаграждении» (Приложении № 1 к настоящему Договору).

8.2. Расходы, понесенные АГЕНТОМ в связи с исполнением настоящего Договора, компенсируются за счет агентского вознаграждения и дополнительно не оплачиваются, если соглашением Сторон не будет предусмотрено иное.

8.3. Отчетным периодом для сдачи АГЕНТОМ документов, указанных в настоящем Договоре и Приложении № 1 «Положение об агентском вознаграждении» считается:

8.3.1. Для привлечения к СТРАХОВЩИКУ Страхователей:

- период с 26 числа каждого календарного месяца по 25 число (включительно) следующего календарного месяца (далее по тексту «Операционный месяц»);

8.4. Отчетным периодом, за который АГЕНТУ рассчитывается и выплачивается агентское вознаграждение, считается период, равный операционному месяцу. Выплата АГЕНТУ агентского вознаграждения осуществляется авансовым платежом.

8.5. Отчет АГЕНТА является документом первичной бухгалтерской отчетности и подтверждает надлежащее исполнение АГЕНТОМ условий настоящего Договора. В Отчете АГЕНТА отражается сумма выплаченного аванса агентского вознаграждения за текущий отчетный период. Выплата начисленного агентского вознаграждения за отчетный период осуществляется с учетом выплаченного аванса за этот отчетный период.

8.6. При расторжении настоящего Договора по любым основаниям АГЕНТ теряет право на вознаграждение, установленное настоящим Договором.

8.7. Действие ст. 317.1 ГК РФ не распространяется на положения настоящего Договора.

9. ФОРС-МАЖОР:

9.1. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по настоящему Договору, если это явилось следствием действий обстоятельств непреодолимой и чрезвычайного характера (форс-мажор), к которым относятся стихийные бедствия, пожары, землетрясения, террористические акты, военные действия, массовые беспорядки и т. д.

9.2. О возникновении и прекращении таких обстоятельств стороны должны уведомлять друг друга любым доступным им способом в течение 5 (Пяти) дней с момента их возникновения.

9.3. По требованию стороны, не затронутой форс-мажором, наличие обстоятельств непреодолимой силы должно подтверждаться справками государственных органов.

10. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ:

10.1. Стороны, как во время, так и после прекращения действия настоящего Договора обязуются не передавать третьим лицам без заранее полученного в каждом конкретном случае от другой Стороны письменного согласия, прямо или косвенно, никакой информации о Клиентах, физических и юридических лицах, контактах, способах установления контактов, источниках информации, способах выхода и доступа к источникам информации, источниках происхождения, способах приобретения услуг, свойствах услуг, информацию, содержащую в себе информационные и организационные ноу-хау, ноу-хау в области юридических формулировок, позиций и приемов при ведении переговоров и другие ноу-хау, которые могут быть известны сторонам, как с ведома, так и без ведома другой стороны настоящего Договора.

10.2. В случае если одной из Сторон будет нанесен ущерб в результате действий другой Стороны, которая несанкционированно придаст огласке указанную в п. 10.1. настоящего Договора информацию,

потерпевшая Сторона имеет право потребовать от другой Стороны возмещения вреда, нанесенного вследствие нарушения условий конфиденциальности в порядке и размере, предусмотренных законодательством РФ.

11. ИЗМЕНЕНИЕ И ДОПОЛНЕНИЕ ДОГОВОРА:

11.1. Внесение изменений и дополнений в настоящий Договор производится СТРАХОВЩИКОМ самостоятельно в одностороннем порядке. Внесение изменений и дополнений в настоящий Договор может осуществляться, в том числе, в форме утверждения новой редакции настоящего АГЕНТСКОГО ДОГОВОРА (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF.

11.2. СТРАХОВЩИК с целью ознакомления АГЕНТОВ с изменениями и дополнениями, вносимыми в АГЕНТСКИЙ ДОГОВОР (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF, либо утвержденной новой редакцией АГЕНТСКОГО ДОГОВОРА (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF, либо иной информацией, связанной с АГЕНТСКИМ ДОГОВОРОМ (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF, размещает изменения и дополнения, вносимые в АГЕНТСКИЙ ДОГОВОР (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF, либо утвержденную новую редакцию АГЕНТСКОГО ДОГОВОРА (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF, либо иную информацию, связанную с АГЕНТСКИМ ДОГОВОРОМ (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF, путем опубликования (раскрытия) следующим образом:

- размещения на Интернет - сайте СТРАХОВЩИКА (<http://renlife.ru/>);
- иными способами, позволяющими АГЕНТУ получить информацию и установить, что она исходит от СТРАХОВЩИКА.

Моментом ознакомления АГЕНТА с опубликованной (раскрытой) информацией считается момент, с которого информация доступна для АГЕНТОВ.

11.3. Раскрытие информации об изменениях и дополнениях, вносимых СТРАХОВЩИКОМ в настоящий АГЕНТСКИЙ ДОГОВОР (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF в соответствии с п. 11.2. настоящего Договора по усмотрению СТРАХОВЩИКА может дополнительно сопровождаться рассылкой сообщений АГЕНТАМ по электронным средствам связи, реквизиты которых доведены АГЕНТОМ до сведения СТРАХОВЩИКА в порядке, предусмотренном настоящим Договором, или производиться иными способами.

11.4. Изменения и дополнения, вносимые СТРАХОВЩИКОМ в настоящий Договор, или утвержденная СТРАХОВЩИКОМ новая редакции АГЕНТСКОГО ДОГОВОРА (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF вступают в силу:

- с указанной в таких изменениях и дополнениях даты вступления их в силу, но не ранее даты утверждения СТРАХОВЩИКОМ таких изменений и дополнений, или с указанной в утвержденной СТРАХОВЩИКОМ новой редакции АГЕНТСКОГО ДОГОВОРА (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF даты вступления ее в силу, но не ранее даты утверждения СТРАХОВЩИКОМ такой новой редакции АГЕНТСКОГО ДОГОВОРА (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF или
- с даты, определенной СТРАХОВЩИКОМ в Сообщении об изменениях или дополнениях настоящего Договора, публикуемом на Сайте СТРАХОВЩИКА, или с даты, определенной СТРАХОВЩИКОМ в Сообщении об утверждении новой редакции АГЕНТСКОГО ДОГОВОРА (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF, публикуемом на Сайте СТРАХОВЩИКА.

11.5. Положения, установленные в настоящем АГЕНТСКОМ ДОГОВОРЕ (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF, так же могут быть изменены или дополнены в каждом конкретном случае двусторонним письменным соглашением АГЕНТА с СТРАХОВЩИКОМ, если условия такого двустороннего соглашения будут содержать положения, отличающиеся от настоящего АГЕНТСКОГО ДОГОВОРА (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF.

11.6. Любые изменения и дополнения, вносимые в настоящий АГЕНТСКИЙ ДОГОВОР (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF, путем их утверждения СТРАХОВЩИКОМ, либо утверждения новой редакцией АГЕНТСКОГО ДОГОВОРА (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF равно распространяются на всех АГЕНТОВ, присоединившихся к настоящему Договору, в том числе на АГЕНТОВ, присоединившихся к настоящему Договору до даты вступления в силу соответствующих изменений и дополнений, внесенных АГЕНТОМ в настоящий Договор, без подписания каких-либо заявлений и документов для присоединения к измененному или дополненному АГЕНТСКОМУ ДОГОВОРУ (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF, при условии соблюдения порядка раскрытия информации о соответствующих изменениях и дополнениях в АГЕНТСКОМ ДОГОВОРЕ (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF, предусмотренного п. 11.4. настоящего Договора, если иной порядок присоединения к изменениям или дополнениям, вносимым в настоящий

АГЕНТСКИЙ ДОГОВОР (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF либо присоединения к утвержденной новой редакцией АГЕНТСКОГО ДОГОВОРА (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF не будет установлен СТРАХОВЩИКОМ в одностороннем порядке путем размещения соответствующего Сообщения на корпоративном Интернет - сайте СТРАХОВЩИКА (<http://renlife.ru/>).

11.7. В случае несогласия АГЕНТА с внесенными изменениями и дополнениями в настоящий АГЕНТСКИЙ ДОГОВОР (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF, либо новой редакцией АГЕНТСКОГО ДОГОВОРА (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF он имеет право полностью отказаться от исполнения настоящего Договора в порядке, определенном в разделе 12 настоящего Договора.

11.8. АГЕНТ обязан следить за вносимыми СТРАХОВЩИКОМ изменениями и дополнениями в настоящий АГЕНТСКИЙ ДОГОВОР (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF, либо за утверждением новой редакции АГЕНТСКОГО ДОГОВОРА (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF информация о которых размещается на корпоративном Интернет - сайте СТРАХОВЩИКА (<http://renlife.ru/>). Риск неблагоприятных последствий, вызванных неисполнением АГЕНТОМ данной обязанности и непринятием мер по получению информации о внесенных в настоящий АГЕНТСКИЙ ДОГОВОР (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF изменениях и дополнениях, либо об утверждении новой редакции АГЕНТСКОГО ДОГОВОРА (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF несет АГЕНТ.

11.9. Признание судом какого-либо положения настоящего Договора недействительным или не подлежащим принудительному исполнению не влечет недействительности или неисполнимости иных положений настоящего Договора.

12. СРОК ДЕЙСТВИЯ И ПОРЯДОК РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА:

12.1. Настоящий Договор действует неопределенный срок.

12.2. АГЕНТ имеет право с соблюдением правил п. 12.4. настоящего Договора в любой момент отказаться от исполнения настоящего Договора (расторгнуть Договор). Отказ АГЕНТА от Договора осуществляется путем направления АГЕНТОМ СТРАХОВЩИКЕ Заявления на расторжение Договора.

12.3. СТРАХОВЩИК имеет право отказаться от исполнения настоящего Договора (расторгнуть Договор) в отношении АГЕНТА путем направления АГЕНТУ письменного уведомления. Датой отправления на почтовый адрес АГЕНТА, указанный в ЗАЯВЛЕНИИ/СОГЛАШЕНИИ АГЕНТА о безусловном присоединении к настоящему АГЕНТСКОМУ ДОГОВОРУ (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF, Уведомление о расторжении Договора в бумажном виде считается дата проставления оттиска календарного штампа оператором почтовой связи на квитанции о приеме заказного почтового отправления или ином документе, предусмотренном действующим законодательством РФ (в том числе, реестре почтовых отправлений), либо доставляется лично через представителя СТРАХОВЩИКА под роспись АГЕНТА (представителя АГЕНТА).

12.4. Заявление на расторжение Договора или Уведомление о расторжении Договора должны быть направлены не позднее, чем за 10 (Десять) календарных дней до даты расторжения настоящего Договора. Если по истечении 60 (Шестидесяти) календарных дней в любой период действия настоящего Договора при посредничестве АГЕНТА не было заключено ни одного договора страхования СТРАХОВЩИК вправе в одностороннем порядке расторгнуть настоящий Договор путем письменного уведомления АГЕНТА за 10 (Десять) календарных дней до даты предполагаемого расторжения Договора. Датой, с которой начинает исчисляться (течь) срок, с которого АГЕНТ не оказывает Услуги СТРАХОВЩИКУ, является:

12.4.1. Для заключенного между СТРАХОВЩИКОМ и Страхователем договора страхования – первая наступившая дата одного из следующих событий: дата оплаты первого страхового взноса, дата поступления денежных средств на расчетный счет СТРАХОВЩИКА, если в срок не позднее 1-го (одного) рабочего дня после окончания Операционного месяца АГЕНТ предоставил СТРАХОВЩИКУ правильно оформленный полный пакет документов на страхование.

12.5. До даты прекращения настоящего Договора Стороны обязаны произвести между собой все взаиморасчеты, в том числе АГЕНТ обязан вернуть СТРАХОВЩИКУ все полученные от последнего для исполнения обязательств по настоящему Договору документы, материалы и доверенность, а также предоставить отчет и отчитаться за использованные бланки строгой отчетности, а также выполнить все обязательства, предусмотренные настоящим Договором и законодательством РФ.

12.6. Расторжение настоящего Договора влечет за собой прекращение всех обязательств со стороны СТРАХОВЩИКА в отношении АГЕНТА, предусмотренных настоящим Договором.

13. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ:

13.1. Стороны будут всячески содействовать сохранению и выполнению принятых на себя намерений и обязательств.

13.2. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть из настоящего Договора, будут по возможности решаться путем двусторонних переговоров.

13.3. В случае невозможности урегулирования споров и разногласий путем переговоров, разрешение споров и разногласий производится в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

13.4. Стороны договорились о том, что все споры, вытекающие из настоящего Договора, неурегулированные на стадии переговоров, подлежат рассмотрению в суде в соответствии с действующим законодательством РФ.

14. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН:

14.1. За невыполнение положений настоящего Договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

14.2. Агент несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств, вытекающих из осуществления им своей деятельности, в том числе за разглашение сведений, составляющих коммерческую тайну страховщика, персональных данных страхователей, за достоверность, объективность, полноту и своевременность предоставления сведений и документов, подтверждающих исполнение им своих полномочий.

14.3. Если АГЕНТ не перечислил на расчетный счет СТРАХОВЩИКА суммы страховых премий (взносов) по договорам страхования, заключенным СТРАХОВЩИКОМ в результате исполнения АГЕНТОМ обязанностей по настоящему Договору, в течение 3 (трех) рабочих дней со дня их получения от Страхователей, СТРАХОВЩИК удерживает у АГЕНТА из вознаграждения сумму не перечисленной страховой премии (взноса) и АГЕНТ выплачивает СТРАХОВЩИКУ неустойку в размере 3 (трех) процентов от суммы страховой премии (взноса) единовременно, и 0,1 (ноль целых одной десятой) процента от суммы страховой премии (взноса) за каждый календарный день просрочки. При этом переданная СТРАХОВЩИКУ квитанция А-7 не является подтверждением надлежащего оказания АГЕНТОМ Услуг по настоящему Договору и в расчет вознаграждения по Приложению № 1 не входит.

14.4. Если АГЕНТ не передал СТРАХОВЩИКУ заключенный договор страхования, а также документы, оформленные при заключении договора страхования (заявления на страхование, подписанный Страхователем договор страхования (полис), направление на медицинское обследование, квитанция формы А7 и т.п.) в течение 3 (трех) рабочих дней со дня заключения договора страхования, СТРАХОВЩИК вправе не уплачивать АГЕНТУ вознаграждение по такому договору страхования (Полису), а также требовать от АГЕНТА возмещения убытков в полном объеме, возникших из-за отсутствия договора страхования.

14.5. В случае утери АГЕНТОМ бланков строгой отчетности, подтвержденной Отчетом о наличии бланков строгой отчетности или Актом об утере бланков строгой отчетности АГЕНТ выплачивает СТРАХОВЩИКУ:

14.5.1. Фактическую стоимость утерянных бланков строгой отчетности в количестве до 3-х (трех) утерянных бланков строгой отчетности (включительно).

14.5.2. Штраф в размере 500 (пятьсот) рублей за каждый утерянный бланк строгой отчетности свыше установленного в п 14.5.1 количества (4-й (четвертый) и последующие утерянные бланки строгой отчетности).

14.6. Оплата штрафа производится АГЕНТОМ в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты получения от СТРАХОВЩИКА соответствующего письменного требования. СТРАХОВЩИК взыскивает с АГЕНТА фактическую стоимость утерянных бланков строгой отчетности и штрафы, установленные настоящим разделом, из текущего вознаграждения в одностороннем порядке.

14.7. В случае, если суммы удержанного СТРАХОВЩИКОМ агентского вознаграждения недостаточно для погашения образовавшейся задолженности АГЕНТА перед СТРАХОВЩИКОМ, а также в случае, если АГЕНТ прекратил исполнение своих обязательств по настоящему Договору, СТРАХОВЩИК направляет в адрес АГЕНТА Претензию о возврате денежных средств любым способом, удобным СТРАХОВЩИКУ.

15. УСЛОВИЯ ОБ ЭЛЕКТРОННОМ ДОКУМЕНТООБОРОТЕ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ КРИПТОГРАФИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ ИНФОРМАЦИИ «КРИПРО CSP»:

15.1. Стороны обмениваются электронными документами, для подписи которых используется специальное программное обеспечение Сrypto PRO ARM, именуемое далее «Программа».

15.2. При исполнении Договора между Сторонами, в котором содержится ссылка на применение настоящего Соглашения, обмен информацией осуществляется Сторонами путем пересылки электронных документов в формате TXT, PDF, Word, Excel и иных форматах, подписанных при помощи Программы аналогом собственноручной подписи (далее «АСП»).

15.3. Стороны признают и согласны, что получение любых документов в электронной форме, подписанных АСП, юридически эквивалентно получению соответствующих документов на бумажных носителях, оформленных и подписанных собственноручно уполномоченными на то лицами.

15.4. АСП представляет собой результат обработки исходного документа Программой и обладает следующими свойствами:

- может быть выполнена только одним лицом, владеющим Программой и закрытым ключом;
- подлинность ее может быть удостоверена любым лицом с помощью Программы и открытого ключа;
- она неразрывно связана с конкретным документом и только с ним.

Защита электронного документа обеспечивает:

- предотвращение несанкционированного доступа к документу;
- проверку подлинности электронного документа;
- удостоверение личности отправителя.

15.5. Закрытый ключ представляет собой уникальную комбинацию символов, которая генерируется каждой Стороной с помощью Программы, известна только этой Стороне и позволяет этой Стороне генерировать АСП для подписания отправляемых электронных сообщений.

15.6. Открытый ключ представляет собой комбинацию символов, которая генерируется с помощью Программы на основе закрытого ключа и позволяет проверить АСП и целостность заверенного им документа. Для каждого закрытого ключа может быть сгенерировано множество открытых ключей.

15.7. Перед началом информационного обмена с использованием АСП каждая из Сторон должна создать открытый ключ и передать его другой Стороне.

15.8. Передача открытого ключа АГЕНТА или его уполномоченного представителя осуществляется в виде распечатки на бумаге, заверенной подписью АГЕНТА или его уполномоченного представителя. Передача открытого ключа СТРАХОВЩИКА производится путем публикации его на сайте СТРАХОВЩИКА <http://renlife.ru/>.

15.9. Стороны обязуются хранить печатанные контрольные экземпляры своих открытого и закрытого ключей в сейфе или ином месте, исключающем доступ к нему любых посторонних лиц.

15.10. Сторона, отправляющая электронный документ, подписанный АСП, может специально запросить у Стороны, которой документ адресован, подтверждение о получении сообщения, помимо подтверждения, уже содержащегося в телекоммуникационных протоколах. Подтверждение может быть получено по факсу или по телефону.

15.11. При электронном документообороте при использовании криптографической защиты информации Стороны обязаны:

15.11.1. Проводить телефонные консультации, необходимые для установки программного обеспечения и обучения работе с программным обеспечением, используемом при исполнении настоящего Соглашения.

15.11.2. В случае получения по электронной почте сообщения одной из Сторон о неправильно произведенных операциях незамедлительно проверить указанное сообщение и либо устранить ошибку, если она произошла по его вине, либо, во всех остальных случаях, приостановить выполнение действий, связанных с указанным сообщением.

15.11.3. Обеспечивать наличие и поддержку в рабочем состоянии оборудования и программного обеспечения, необходимых для бесперебойной передачи, получения и хранения документов, подписанных АСП.

15.11.4. В случае получения по телефону или электронной почте сообщения от противоположной Стороны о потере контроля над носителями АСП немедленно приостановить операции с электронными документами, сообщив ей об этом по электронной почте.

15.11.5. Хранить документы в электронном виде в формате TXT, PDF, Word, Excel, а также иных форматах, которые подписаны АСП обеими сторонами, в течение 3 (трех) лет с момента их подписания.

15.11.6. По письменному запросу другой Стороны предоставлять копию документа, подписанного АСП.

15.12. ПРОЦЕДУРА СОГЛАСОВАНИЯ РАЗНОГЛАСИЙ

15.12.1. В случае возникновения между Сторонами спора о подлинности документов, подписанных АСП, применяется процедура согласования разногласий, предусмотренная настоящим соглашением. Бремя доказывания лежит на Стороне, заявившей о нарушении ее прав и законных интересов.

15.12.2. Если одна из Сторон утверждает, что документ подписан АСП, а другая этот АСП не признает, то создается согласительная комиссия из равного числа представителей обеих Сторон. Полномочия членов комиссии подтверждаются доверенностями. При необходимости в состав комиссии также могут включаться независимые эксперты.

15.12.3. Согласительной комиссии предоставляются следующие материалы:

- сторона, настаивающая на наличии или правильности подписи, предоставляет подписанный АСП спорный электронный документ на электронном носителе в виде файла;
- контрольные и рабочие экземпляры открытых ключей, хранящиеся у Сторон;

Для проверки документа со спорной АСП, согласительная комиссия производит следующие действия:

- сравнивает открытые ключи, предоставленные Сторонами с контрольными, передаваемыми в виде бумажного документа, заверенные подписями и (в случае необходимости) печатями Сторон.
- проверяет правильность электронной подписи под спорным документом, используя Программу, полученную у официального поставщика Программы, с применением открытого ключа, правильность которого установлена в соответствии с процедурой, изложенной в этом пункте.

15.12.4. Результаты работы согласительной комиссии отражаются в акте, который подписывается всеми членами комиссии и содержит следующую информацию:

- а) все обстоятельства по существу спора, на которые обоснованно ссылается каждая из Сторон,
- б) результаты проведенной проверки наличия и подлинности АСП,
- в) вывод о признании или об отказе в признании обоснованности претензий соответствующей Стороны, опирающийся на мнение большинства членов комиссии
- г) обоснованные возражения членов комиссии, не согласных с мнением большинства.

Указанный акт может, служит доказательством в случае разбирательства спора в суде или арбитражном суде.

15.12.5. Подпись признается фальшивой или подлинной в зависимости от результатов проверки. Согласительная комиссия делает вывод о вине Сторон в причинах возникновения разногласий. Решение согласительной комиссии Стороны признают для себя обязательным.

15.12.6. Акт согласительной комиссии является основанием для предъявления претензий к Стороне, виновной в нарушении интересов одной из сторон. Акт согласительной комиссии является доказательством в случае разбирательства конфликта в судебных органах.

15.12.7. Порядок определения подлинности электронного документа и цифровой подписи, установленный настоящим Соглашением, обязателен для согласительной комиссии. Указанный порядок может уточняться Сторонами путем заключения дополнительных соглашений.

15.12.8. В случае уклонения какой-либо из Сторон от создания согласительной комиссии в течение 5 (пяти) рабочих дней другая Сторона вправе самостоятельно привлечь трех независимых экспертов для определения подлинности спорного АСП. Заключение экспертов является для Сторон обязательным и влечет за собой последствия, указанные в настоящем разделе.

15.12.9. Расходы по проведению процедуры согласования возлагаются на Сторону, заявившую о нарушении ее прав и законных интересов. В случае признания требований Стороны, заявившей о нарушении ее прав и законных интересов, правомерными, Сторона, виновная в нарушении права, обязана в течение 5 (пяти) дней с даты составления акта согласительной комиссии или вынесения заключения экспертами возместить ей все расходы, связанные с проведением согласительной процедуры.

16. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ:

16.1. Все приложения к данному Договору составляют его составную и неотъемлемую часть.

16.2. Подписание СТРАХОВЩИКОМ заявлений-соглашений о присоединении к настоящему Договору, дополнительных соглашений, а также официальных писем и/или уведомлений производится путем воспроизведения факсимиле подписи СТРАХОВЩИКА механическим или иным способом с использованием клише.

16.3. Во всем, что не урегулировано настоящим Договором, Стороны будут руководствоваться действующим Гражданским законодательством Российской Федерации.

16.4. При заключении настоящего договора, ранее заключенные АГЕНТОМ с СТРАХОВЩИКОМ агентские договоры (Присоединения) считаются расторгнутыми с даты заключения данного договора.

17. ПРИЛОЖЕНИЯ К ДОГОВОРУ:

17.1. Приложение № 1. «Положение об агентском вознаграждении».

17.2. Приложение № 2. (ОБРАЗЕЦ) «Реестр на выплату № ОАВ -__к АГЕНТСКОМУ договору (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF».

17.3. Приложение № 3 (ОБРАЗЕЦ) «ОТЧЕТА АГЕНТА № ОАВ -__к АГЕНТСКОМУ договору (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF

17.4. Приложение № 4 (ОБРАЗЕЦ) ЗАЯВЛЕНИЕ/СОГЛАШЕНИЕ о безусловном присоединении к АГЕНТСКОМУ ДОГОВОРУ (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF

17.5. Приложение № 5 (ОБРАЗЕЦ) ЗАЯВЛЕНИЕ/СОГЛАШЕНИЕ о безусловном присоединении к АГЕНТСКОМУ ДОГОВОРУ (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF

17.6. Приложение № 6 (ОБРАЗЕЦ) Акт приема-передачи бланков строгой отчетности

ПОЛОЖЕНИЕ ОБ АГЕНТСКОМ ВОЗНАГРАЖДЕНИИ DSF

1. Общие положения

- 1.1. Настоящее Приложение №1 является неотъемлемой частью АГЕНТСКОГО ДОГОВОРА (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF, в редакции от «26» марта 2017 г., утвержденной Президентом ООО «СК «Ренессанс Жизнь» Киселевым О.М «23» марта 2017 г. Приказ № 170323-01-од (Далее «**Договор**», либо «**АГЕНТСКИЙ ДОГОВОР (ПРИСОЕДИНЕНИЯ)**»).
- 1.2. Настоящее Положение об агентском вознаграждении (Далее «**Положение**») регламентирует условия и размер выплаты агентского вознаграждения (Далее «**АВ**») АГЕНТУ, а также устанавливает права и обязанности АГЕНТА категории DSF.

2. ПОРЯДОК ВЫПЛАТЫ АГЕНТСКОГО ВОЗНАГРАЖДЕНИЯ (АВ)

2.1. АВ АГЕНТУ выплачивается:

- если договоры страхования/страховая премия (взнос) соответствуют требованиям, установленным разделом 4 настоящего Положения;
- если АГЕНТ надлежащим образом подготовил и представил, а СТРАХОВЩИК принял и подписал Отчет АГЕНТА по формам, установленным Приложениями № 2, № 3 к АГЕНТСКОМУ ДОГОВОРУ (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF;
- Аванс АВ выплачивается за текущий отчетный период.

2.2. АВ АГЕНТУ не выплачивается:

- за договоры страхования, заключенные при посредничестве АГЕНТА между СТРАХОВЩИКОМ и АГЕНТОМ.
- за договоры страхования, заключенные при посредничестве АГЕНТА между СТРАХОВЩИКОМ и иным АГЕНТОМ / Менеджером / Директором.
- за договоры страхования, заключенные при посредничестве АГЕНТА между СТРАХОВЩИКОМ и близким родственником АГЕНТА / Менеджера / Директора по истечении первых 2-х (двух) отчетных периодов действия агентского договора (присоединения) категории DSF, следующих за отчетным периодом, в котором заключен настоящий агентский договор (присоединения) категории DSF.
- за договоры страхования, заключенные при посредничестве АГЕНТА в пользу третьих лиц, в которых АГЕНТ является выгодоприобретателем.

2.3. Размер АВ за привлечение к СТРАХОВЩИКУ Страхователей зависит от:

- размера полностью оплаченной страховой премии (взноса) и ставки агентского вознаграждения;
- программы страхования;
- порядка уплаты страховой премии (взноса) (единовременно или в рассрочку);
- периода уплаты страховой премии (взноса) (полных календарных лет);
- порядкового номера года действия договора страхования, за который уплачена страховая премия (взнос);
- уровня АГЕНТА на последнее число отчетного периода, за который производится расчет АВ, определяемого в соответствии с разделом 3 настоящего Положения;
- является ли АГЕНТ физическим лицом или индивидуальным предпринимателем на последнее число отчетного периода, за который производится расчет АВ.

2.4. Размер аванса определяется по усмотрению СТРАХОВЩИКА и зависит от размера Объема продаж, указанного в разделе 3 настоящего Приложения, который определяется на дату, предшествующую дате расчета аванса.

2.5. СТРАХОВЩИК выплачивает аванс АГЕНТУ не позднее 15-го (пятнадцатого) числа каждого месяца за текущий отчетный период.

2.6. АГЕНТ не позднее второго рабочего дня после окончания каждого отчетного периода обязан предоставлять СТРАХОВЩИКУ письменные Отчеты о выполнении Поручения, указанного в разделе Договора по установленной СТРАХОВЩИКОМ в Приложении № 2 к Договору форме.

2.7. СТРАХОВЩИК, в случае согласия с Отчетами к договору обязан их подписать до 30 числа месяца, следующего за отчетным периодом, либо предоставить мотивированные возражения по Отчету.

2.8. СТРАХОВЩИК выплачивает агентское вознаграждение АГЕНТУ в течение 2-х календарных месяцев с даты подписания Отчета, указанного в Приложении № 2 к Договору.

2.9. В случае выявления дополнительной информации, влияющей на размер выплаченного АВ, не позднее 30 (тридцати) календарных дней после окончания отчетного периода, в целях перерасчета выплаченного АВ, АГЕНТ предоставляет СТРАХОВЩИКУ письменный уточненный Отчет о выполнении поручения по Договору по установленной СТРАХОВЩИКОМ в Приложении № 3 к Договору форме. В случае предоставления АГЕНТОМ указанного отчета по истечении 30 (тридцати) календарных дней после окончания отчетного периода, указанный отчет СТРАХОВЩИКОМ не принимается.

2.10. СТРАХОВЩИК в случае согласия с представленным АГЕНТОМ уточненным Отчетом к Договору, обязан подписать его в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента его поступления, либо предоставить мотивированное возражение по уточненному Отчету.

2.11. СТРАХОВЩИК выплачивает агентское вознаграждение АГЕНТУ в течение 2-х календарных месяцев с даты подписания уточненного Отчета, указанного в Приложении № 3 к Договору.

2.12. Стороны могут согласовать двухсторонним письменным соглашением сумму подлежащего к выплате АВ, рассчитанную на основании размера ставки агентского вознаграждения, отличной от указанной в настоящем Положении.

2.13. В случае если сумма начисленного за отчетный период АГЕНТУ агентского вознаграждения составляет менее 350 (трехсот пятидесяти) рублей, то агентское вознаграждение в месяце, следующем за отчетным периодом, не выплачивается.

2.14. Начисленное АГЕНТУ агентское вознаграждение, составляющее сумму менее 350 (трехсот пятидесяти) рублей, может накапливаться не более 3 (трех) календарных месяцев, и по истечении указанного срока выплачивается АГЕНТУ.

2.15. В случае расторжения АГЕНТСКОГО ДОГОВОРА (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF, агентское вознаграждение без ограничения суммы, принимается к начислению и выплачивается на основании расторжения АГЕНТСКОГО ДОГОВОРА (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF.

3. ОЦЕНКА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ АГЕНТА ДЛЯ РАСЧЕТА АГЕНТСКОГО ВОЗНАГРАЖДЕНИЯ

3.1. Для расчета АВ АГЕНТУ ежемесячно по итогам каждого отчетного периода присваивается уровень (Далее – Уровень АГЕНТА). Определение Уровня АГЕНТА зависит от объема продаж и коэффициента сохраняемости портфеля по договорам страхования. Для определения Уровня АГЕНТА определяется объем продаж отдельно по договорам страхования.

3.2. Объем продаж (Далее – «ОП») состоит из:

- Сумм уплаченных Страхователем страховых премий (взносов) по заключенным в результате деятельности АГЕНТА между СТРАХОВЩИКОМ и Страхователем договорам страхования и сумм уплаченных страховых премий (взносов) по переданным АГЕНТУ от СТРАХОВЩИКА для дальнейшего сопровождения договорам страхования, входящих в Портфель АГЕНТА (Далее – «ОП»). Суммы страховых премий (взносов) учитываются в целях определения ОП в соответствии с разделом 4 настоящего Положения.

В ОП не входят договоры страхования, заключенные при посредничестве АГЕНТА между СТРАХОВЩИКОМ и АГЕНТОМ.

В ОП не входят договоры страхования, заключенные при посредничестве АГЕНТА между СТРАХОВЩИКОМ и иным АГЕНТОМ / Менеджером / Директором.

В ОП не входят договоры страхования, заключенные при посредничестве АГЕНТА между СТРАХОВЩИКОМ и близким родственником АГЕНТА / близкими родственниками иного АГЕНТА /

Менеджера / Директора по истечении первых 2-х (двух) отчетных периодов действия Агентского договора (присоединения) категории DSF, следующих за отчетным периодом, в котором заключен настоящий Агентский договор (присоединения) категории DSF.

3.2.1. ОП – определяются (вычисляется) в соответствии с Таблицей № 1 настоящего Положения.

Таблица № 1

№ п/п	Метод учета договоров страхования	Виды договоров страхования	Объем учета договоров страхования
1	% от поступившей на расчетный счет СТРАХОВЩИКА суммы страховой премии (взноса) по договорам страхования 1(первого) года действия	Групповые договоры страхования, заключенные СТРАХОВЩИКОМ (за исключением договоров, заключенных на срок более года с единовременной формой оплаты)	100%
		Групповые договоры страхования, заключенные СТРАХОВЩИКОМ на срок более года с единовременной формой оплаты	10%
2	% от поступившей на расчетный счет СТРАХОВЩИКА суммы страховой премии (взноса) по договорам страхования 1 (первого) года действия (в т.ч. по опции «Сумма индексации»)******	Индивидуальные договоры страхования, заключенные СТРАХОВЩИКОМ, с оплатой страховой премии в рассрочку: <input type="checkbox"/> Раз в год, <input type="checkbox"/> Раз в полгода <input type="checkbox"/> Раз в квартал, <input type="checkbox"/> Раз в месяц (по которым страховые взносы оплачиваются любым способом, отличным от услуги «Прямое списание»)***)****	100%
		Индивидуальные договоры страхования, заключенные СТРАХОВЩИКОМ, с оплатой страховой премии в рассрочку до 25.12.2016: <input type="checkbox"/> Раз в месяц (по которым страховые взносы оплачиваются при помощи услуги «Прямое списание»)	<input type="checkbox"/> Первая оплата взноса, при помощи услуги «Прямое списание» - 200% <input type="checkbox"/> Последующие оплаты взносов, в том числе и не при помощи услуги «Прямое списание» - 100%
		Индивидуальные договоры страхования, заключенные СТРАХОВЩИКОМ с оплатой страховой премии в рассрочку с 26.12.2016 <input type="checkbox"/> Раз в месяц (по которым страховые взносы оплачиваются при помощи услуги «Прямое списание»)	• Первая оплата взноса при помощи услуги «Прямое списание» взнос - 100% Последующие оплаты взносов, в том числе и не при помощи услуги «Прямое списание» - 100%
		Индивидуальные договоры страхования, заключенные СТРАХОВЩИКОМ до 25.12.2010 (включительно), с оплатой страховой премии в рассрочку: <input type="checkbox"/> Раз в месяц (по которым страховые взносы оплачиваются не при помощи услуги «Прямое списание», «Заявление в бухгалтерию»)**	100%

	Индивидуальные договоры страхования, заключенные СТРАХОВЩИКОМ на срок год и менее с единовременной формой оплаты	100%
	Индивидуальные договоры страхования, заключенные СТРАХОВЩИКОМ на срок более года с единовременной формой оплаты (за исключением программы Инвестор 4.0)***	10%
	Индивидуальные договоры страхования, заключенные СТРАХОВЩИКОМ по программе Инвестор 4.0 на срок 3 года с единовременной формой оплаты	30%
	Индивидуальные договоры страхования, заключенные СТРАХОВЩИКОМ по программе Инвестор 4.0 на срок 5 лет с единовременной формой оплаты	20%
	Пролонгированные индивидуальные договоры страхования, заключенные СТРАХОВЩИКОМ по программе «Медицина без границ» и «Медицина без границ плюс»	0%

* Опция «Сумма индексации» учитывается при соблюдении условий раздела 4 настоящего Положения и определяется как разность между поступившим индексированным взносом текущего года и поступившим неиндексированным взносом предыдущего года.

** По договорам страхования, заключенным с 26.12.2010 г.: первые и очередные страховые взносы не учитываются при определении ОП. В случае перевода данных договоров на оплату страховых взносов при помощи услуг «Прямое списание», «Заявление в бухгалтерию» либо в случае изменения периодичности оплаты по данным договорам, ранее не учтенные в ОП взносы единовременно включаются в ОП операционного месяца первого взноса, оплаченного с помощью данных услуг или взноса, оплаченного с иной периодичностью. Данное условие действует в отношении одного договора страхования только один раз.

*** Договоры страхования, заключенные по программе «Семейный депозит» не учитываются при определении ОП.

**** По договорам страхования, заключенным с 26.10.2014 г., вторые и последующие очередные страховые взносы учитываются при определении ОП в случае перевода данных договоров страхования на оплату страховых взносов при помощи услуг «Прямое списание» / «Заявление в бухгалтерию» либо в случае изменения периодичности оплаты по данным договорам страхования. Вторые и последующие страховые взносы, которые не были учтены в ОП, единовременно включаются в ОП операционного месяца первого страхового взноса, оплаченного с помощью услуг «Прямое списание» / «Заявление в бухгалтерию» или страхового взноса, оплаченного с иной периодичностью. Данное условие действует в отношении одного договора страхования только один раз. По договорам страхования, заключенным с 26.12.2014 г. вторые и последующие страховые взносы учитываются при определении ОП в независимости от способа оплаты страховых взносов.

3.3. Коэффициент сохраняемости портфеля по договорам страхования, заключенным между СТРАХОВЩИКОМ и Страхователем (Далее – «КСП») - предназначен для оценки доли сохранивших свое действие договоров страхования. КСП определяется на дату окончания операционного месяца 1, предшествующего дате определения Уровня АГЕНТА. При расчете КСП учитываются договоры страхования, входящие в Портфель АГЕНТА, сроком действия более 1 (одного) года с периодической формой оплаты страховых премий (взносов) по следующим программам страхования:

1. «Гармония жизни»
2. «Будущее»
3. «Дети»
4. «Семья»
5. «Семейный депозит»
6. «Софинансирование Плюс с регулярной формой оплаты».

3.3.1. При расчете КСП **не** учитываются следующие договоры страхования:

- заключенные ранее при посредничестве другого агента и переданные АГЕНТУ с согласия СТРАХОВЩИКА на дальнейшее обслуживание, и которые были расторгнуты на дату передачи, за исключением договоров страхования, которые были переданы по Акту приема – передачи между АО «РенЛайф Партнерс» и ООО «СК «Ренессанс Жизнь» и включены в Портфель АГЕНТА;

3.3.2. Первый расчет КСП происходит по истечении 1 (первого) отчетного периода действия АГЕНТСКОГО ДОГОВОРА (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF в отношении АГЕНТА. В случае если АГЕНТ не заключил ни одного договора страхования, попадающего под критерии расчета КСП, КСП приравнивается к 100 % (ста процентам).

КСП вычисляется по следующей формуле:

$$КСП = \frac{\sum^n ОП(прод)}{\sum^N ОП(закл)}$$

n – Количество заключенных СТРАХОВЩИКОМ договоров страхования, заключенных в период времени от $t1$ до $t2$, которые соответствуют условию на момент времени $t2$:

по договору страхования наступил срок очередного платежа (с учетом льготного периода), за который уплачен страховой взнос

$ОП (прод)$ – сумма страхового взноса по договорам страхования, фактически поступившая на расчетный счет СТРАХОВЩИКА в течение 24 (двадцати четырех) операционных месяцев 1, предшествующих месяцу определения Уровня АГЕНТА.

N - количество договоров страхования, заключенных в период времени от $t1$ до $t2$, которые соответствуют условию на момент времени $t2$:

по договору страхования наступил срок оплаты очередного страхового взноса с учетом льготного периода.

$ОП (закл)$ – произведение страхового взноса 1го (первого) года действия договора страхования, умноженное на количество платежей, по которым наступил срок оплаты (с учетом льготного периода) на момент времени $t2$.

Количество платежей, по которым наступил срок оплаты, определяется исходя из условий, на которых заключен договор со СТРАХОВЩИКОМ.

$t2$ – последнее число операционного месяца 1, предшествующего месяцу, в котором проводится определение Уровня АГЕНТА;

$t1$ - дата начала операционного месяца 1, отстоящая на 24 (двадцать четыре) операционных месяца 1 от момента времени $t2$;

3.4. Уровень АГЕНТА определяется в соответствии с таблицей 3 настоящего Приложения.

Таблица №3 «Определение Уровня Агента»

	1 Уровень	2 Уровень	3 Уровень	4 Уровень
КСП, %	Не имеет значение	Не имеет значение	Не имеет значение	70%
План по объему продаж по договорам страхования, заключенным СТРАХОВЩИКОМ, руб. (ОП)	Не имеет значение	10 000	20 000	50 000

4. Условия для расчета АВ и определения (расчета) ОП по договорам страхования, заключенным между СТРАХОВЩИКОМ и Страхователем:

4.1. Договор страхования вступил в силу не позднее дня, следующего за окончанием операционного месяца 1, и входит в Портфель АГЕНТА.

4.2. Дата платежа страховой премии / страхового взноса - не позднее дня, следующего за датой окончания операционного месяца 1).

4.3. Страховая премия (взнос) перечислена на расчетный счет СТРАХОВЩИКА в полном объеме в соответствии с Заявлением на страхование (договором страхования) не позднее даты окончания операционного месяца 1.

Документом, подтверждающим перечисление АГЕНТОМ страхового взноса (страховой премии) является:

- в случае перечисления страховой премии (взноса) с расчетного счета Страхователя (АГЕНТА) на расчетный счет СТРАХОВЩИКА – платежное поручение с отметкой банка об исполнении;
- в случае приема АГЕНТОМ у Страхователя страховой премии (взноса) с использованием бланка строгой отчетности квитанции формы А7 – приходный кассовый ордер (форма ПД-4), выданный АГЕНТУ в банке.

Документом, подтверждающим оплату Страхователем страховой премии (взноса) является чек POS-терминала, чек электронного терминала, электронный чек.

Страховая премия (взнос) считается оплаченной полностью в случае, если оплачено 99,9 % от суммы страховой премии (взноса) в соответствии с заявлением на страхование.

По договорам страхования с валютой договора страхования иной, чем российский рубль, сумма страховой премии (взноса) вычисляется в пересчете по курсу ЦБ РФ:

- в случае перечисления страховой премии (взноса) с расчетного счета Страхователя на расчетный счет СТРАХОВЩИКА – на дату отметки банка об исполнении, указанной в платежном поручении с исполнением;
- в случае приема АГЕНТОМ у Страхователя страховой премии (взноса) с использованием бланка строгой отчетности квитанции формы А7 – на дату квитанции А7.

4.4. Датой оплаты страховой премии (взноса) по договору страхования в целях определения ОП считается:

- в случае перечисления страховой премии (взноса) с расчетного счета Страхователя на расчетный счет СТРАХОВЩИКА или иным способом в безналичном порядке – дата отметки банка об исполнении, указанная в платежном поручении с исполнением, дата чека POS-терминала;
- в случае приема у АГЕНТА страховой премии (взноса) с использованием бланка строгой отчетности квитанции формы А7 – дата отметки банка об исполнении, указанная в платежном банковском документе (форме ПД-4, платежном поручении с исполнением, выданном АГЕНТУ в банке, чеке с POS-терминала, чеке электронного терминала, электронном чеке).

В случае несоблюдения сроков предоставления платежных документов, установленных п. 4.6. Договора, датой оплаты страховой премии (взноса) по договору страхования в целях определения ОП, считается дата поступления денежных средств на расчетный счет СТРАХОВЩИКА.

4.5. СТРАХОВЩИК идентифицировал страховой платеж по договору страхования в соответствии с номером договора страхования, суммой страховой премии (взноса) по договору страхования и ФИО Страхователя не позднее даты расчета Агентского вознаграждения.

4.6. Не позднее 1-го (одного) рабочего дня после даты окончания операционного месяца 1 (25 число (включительно) каждого календарного месяца), АГЕНТ предоставил СТРАХОВЩИКУ правильно оформленный полный пакет документов на страхование: договор страхования и/или заявление на страхование (для индивидуальных договоров страхования), Полис (дополнительное соглашение к Полису), подписанные Клиентом, заявление на групповое страхование, квитанцию об оплате страховой премии (взноса), Платежное поручение с исполнением или Платежное поручение на длительное списание / Заявление на оплату взносов без предъявления карты, импринт банковской карты и копию двух сторон банковской / Соглашение о проведении регулярных операций и иные документы по договорам страхования, по которым СТРАХОВЩИКОМ проводится оценка страхового риска.

4.7. СТРАХОВЩИК получил 2-й экземпляр договора страхования, подписанный Страхователем (для договоров страхования, заключенных по страховым программам, по которым не требуется оценка страхового риска СТРАХОВЩИКА) или 2-й экземпляр Дополнительного соглашения к Полису (Полис, Договор страхования), подписанный Страхователем (для договоров страхования, заключенных по страховым программам, по которым проведена оценка страхового риска СТРАХОВЩИКОМ)

- для операционного месяца 1 с 26.11. по 25.12 (включительно) – не позднее 14 (четырнадцатого) числа месяца, следующего за операционным месяцем 1

- для всех остальных операционных месяцев 1 – не позднее 10 (десятого) числа месяца, следующего за операционным месяцем 1.

В случае если указанные выше даты предоставления документов выпадают на нерабочий день, то не позднее 1-го (одного) рабочего дня следующего за выходным днем.

4.8. На дату расчета агентского вознаграждения СТРАХОВЩИК подтвердил АГЕНТУ информацию о получении достоверных контактных данных Страхователя из заключенного в результате действий АГЕНТА договора страхования либо на дату расчета агентского вознаграждения не истек срок, представленный АГЕНТУ для предоставления СТРАХОВЩИКУ достоверных контактных данных.

Срок, представленный АГЕНТУ для предоставления СТРАХОВЩИКУ достоверных контактных данных, составляет 60 (шестьдесят) календарный дней со дня получения АГЕНТОМ от СТРАХОВЩИКА соответствующего требования.

4.9. СТРАХОВЩИК в целях проверки соответствия заключенного договора страхования требованиям и условиям настоящего Договора дозвонился до Страхователя и Страхователь подтвердил факт подписания и надлежащее заключение со СТРАХОВЩИКОМ договора страхования;

4.10. СТРАХОВЩИКОМ проведены другие проверки договоров страхования на факт их надлежащего заключения с Страхователем;

4.11. В случае несоблюдения условий, указанных в п. 4.1.-4.10. настоящего Положения, учет договоров страхования для определения объема продаж (ОП) и расчета агентского вознаграждения (АВ) переносится на тот операционный месяц, в котором все условия будут соблюдены.

4.12. Если после окончания льготного периода, установленного договором страхования (30 или 45 дней), СТРАХОВЩИКУ не поступила оплата очередного взноса, то такой договор страхования исключается из Портфеля АГЕНТА. Дальнейшее включение договора страхования в Портфель АГЕНТА возможно только по решению СТРАХОВЩИКА.

4.13. В случае непредставления АГЕНТОМ достоверных контактных данных Страхователя (номера мобильного телефона и/или фактического адреса места жительства) в течение 60 (шестидесяти) календарных дней с даты получения АГЕНТОМ от СТРАХОВЩИКА соответствующего требования о предоставлении достоверных контактных данных Страхователя, такой договор страхования исключается из Портфеля АГЕНТА. Дальнейшее включение договора страхования в Портфель АГЕНТА возможно только по решению СТРАХОВЩИКА.

5. РАСЧЕТ АГЕНТСКОГО ВОЗНАГРАЖДЕНИЯ

5.1. Для расчета АВ для АГЕНТОВ разных Уровней применяются следующие ставки агентского вознаграждения (Далее по тексту САВ):

5.1.1. САВ 1 – для расчета АВ для АГЕНТОВ, имеющих 1 (первый) Уровень.

5.1.2. САВ 2 – для расчета АВ для АГЕНТОВ, имеющих 2 (второй) Уровень.

5.1.3. САВ 3 – для расчета АВ для АГЕНТОВ, имеющих 3 (третий) Уровень.

5.1.4. САВ 4 – для расчета АВ для АГЕНТОВ, имеющих 4 (четвертый) Уровень.

5.2. При расчете АВ применяются САВ, действовавшая на последнее число отчетного периода, за который производится расчет АВ. Изменение САВ производится СТРАХОВЩИКОМ в одностороннем порядке – односторонним решением СТРАХОВЩИКА. САВ указывается в процентах отдельно по каждой программе страхования договора страхования.

5.3. Расчет АВ по договорам страхования:

5.3.1. АВ определяется как произведение определенной в разделе 9 настоящего Положения САВ на сумму оплаченной Страхователем и поступившей на расчетный счет СТРАХОВЩИКА страховой премии (взноса) по договорам страхования, заключенным СТРАХОВЩИКОМ при посредничестве АГЕНТА.

5.3.2. В случае если договор страхования был передан на обслуживание от одного АГЕНТА к другому, расчет АВ для АГЕНТА, принявшего на обслуживание договор страхования, производится с момента получения на обслуживание договора страхования.

5.3.3. Измененные САВ применяются при расчете АВ по договорам страхования, заключенным при посредничестве АГЕНТА до вступления в силу измененных САВ при условии, что данные размеры измененных САВ не противоречат страховым тарифам, применявшимся при расчете вышеуказанных договоров страхования. В противном случае применяются САВ, которые действовали в предыдущей редакции Агентского договора (Присоединения).

5.3.4. По договорам страхования САВ устанавливается отдельно по каждой основной программе страхования, указанной в договоре страхования. По дополнительным программам, указанным в договоре

страхования, таким как «Инвалидность застрахованного по любой причине», «Освобождение от уплаты страховых взносов», «Защита страховых взносов», «Страхование жизни на срок», «Первичное диагностирование смертельно опасного заболевания», «Дожитие Застрахованного до потери постоянной работы по независящим от него причинам»¹, «Помощь при женских онкологических заболеваниях», «Инвест резерв», «Смерть Застрахованного, наступившая в результате несчастного случая», действуют такие ставки, что и по выбранной основной программе, кроме дополнительных программ «Инвест», «Страхование от несчастных случаев», «Подари Жизнь», «Медицина без границ плюс» и опции «Сумма индексации».

5.3.5. САВ по программе «Подари Жизнь» составляет 0%.

5.3.6. САВ по опции «Сумма индексации» применяется к разнице между индексированным взносом и неиндексированным и равна ставкам комиссии по основной дополнительным программам за первый год действия договора страхования, заключенного на срок Т. Срок действия договора страхования (Т) определяется периодом (лет) между датой окончания действия договора страхования и датой начисления индексированного взноса.

5.4. АГЕНТ имеет право на дополнительное Агентское вознаграждение № 1 за рекрутинг:

5.4.1. Дополнительное Агентское вознаграждения № 1 выплачивается при условии:

- В случае если Агент (далее - Агент 1) рекрутировал Агента (далее – Агент 2), то Агент (Агент 1), который рекрутировал Агента, имеет право на получение дополнительного Агентского вознаграждения № 1 за рекрутинг новых Агентов в размере 3% от размера ОП Агента 2.²

Если с Агентом 2 расторгается Агентский договор (присоединения), выплата Агенту 1 данного вида дополнительного Агентского вознаграждения № 1 прекращается с месяца расторжения Агентского договора (присоединения) с Агентом 2 (начиная с месяца расторжения, дополнительное Агентское вознаграждение № 1 не рассчитывается).

5.5. АГЕНТ имеет право на дополнительное Агентское вознаграждение № 2 за достижения соответствующего уровня, определенного в соответствии с п.3. настоящего Положения и заключении в отчетном периоде договоров страхования по программам «Гармония жизни» или «Дети», или «Будущее»:

5.6.1. Дополнительное Агентское вознаграждения № 2 выплачивается при условии:

- АГЕНТ достиг уровня 1, 2, 3 или 4, определенного в соответствии с п.3. настоящего Положения;
- Договоры страхования по программам страхования «Гармония жизни» или «Дети», или «Будущее» вошли в ОП.

5.6.2. Дополнительное Агентское вознаграждение № 2 определяется в соответствии с Таблицей 4.

Таблица 4

Уровень Агента	Количество договоров страхования, заключенных в отчетном периоде по программам страхования «Гармония жизни» и/или «Дети», и/или «Будущее»	Дополнительное агентское вознаграждение № 2, руб.	Количество договоров страхования, заключенных в отчетном периоде по программам страхования «Гармония жизни» и/или «Дети», и/или «Будущее»	Дополнительное агентское вознаграждение № 2, руб.
1	2	1 000	3 и более	2 000
2	2	1 500	3 и более	3 000
3	2	2 500	3 и более	5 000
4	2	5 000	3 и более	10 000

¹ САВ по дополнительной программе «Дожитие Застрахованного до потери постоянной работы по независящим от него причинам» составляет 0%.

² % от поступившей на расчетный счет СТРАХОВЩИКА суммы страховой премии(взноса) по договорам страхования 1(первого) года действия

5.6. АГЕНТ имеет право на дополнительное Агентское вознаграждение № 3 за достижения соответствующего уровня, определенного в соответствии с п.3. настоящего Положения и заключении в отчетном периоде договоров страхования по программам «Гармония жизни» или «Дети», или «Будущее»:

5.6.3. Дополнительное Агентское вознаграждения № 3 выплачивается при условии:

- АГЕНТ достиг уровня 1, 2, 3 или 4, определенного в соответствии с п.3. настоящего Положения;
- Договоры страхования по программам страхования «Гармония жизни» или «Дети», или «Будущее» вошли в ОП 2-х (двух) отчетных периодов, предшествующих текущему отчетному периоду, и в ОП текущего отчетного периода накопительным итогом.

5.6.4. Дополнительное Агентское вознаграждение № 3 определяется в соответствии с Таблицей 5.

Таблица 5

Уровень Агента	Количество договоров страхования, которые вошли в ОП 2-х (двух) отчетных периодов, предшествующих текущему отчетному периоду, и в ОП текущего отчетного периода накопительным итогом по программам страхования «Гармония жизни» и/или «Дети», и/или «Будущее»	Дополнительное агентское вознаграждение № 3, руб.
1	от 6 до 8 (включительно)	1 000
	9 и более	2 000
2	от 6 до 8 (включительно)	1 500
	9 и более	3 000
3	от 6 до 8 (включительно)	2 500
	9 и более	5 000
4	от 6 до 8 (включительно)	5 000
	9 и более	10 000

6. ВОЗВРАТ АГЕНТСКОГО ВОЗНАГРАЖДЕНИЯ

6.1 Возврат Агентского вознаграждения по договорам страхования, заключенным СТРАХОВЩИКОМ при посреднической деятельности АГЕНТА, производится в случаях признания СТРАХОВЩИКОМ договора страхования аннулированным по заявлению Страхователя об отказе от договора страхования, поданному в период охлаждения - в течение 5 (Пяти) рабочих дней со дня его заключения независимо от момента уплаты страховой премии, в результате чего СТРАХОВЩИК возвращает Страхователю сумму оплаченной Страхователем страховой премии, а также признания договора страхования недействительным или незаключенным.

6.2. В случае аннулирования/ признания не заключенным/ признания недействительным договора страхования, в результате чего СТРАХОВЩИК возвращает Страхователю сумму оплаченной Страхователем страховой премии (взноса), СТРАХОВЩИК имеет право потребовать от АГЕНТА возврата полученного АВ с учетом выплаченного аванса АВ по аннулированному договору страхования в полном объеме. В случае, если СТРАХОВЩИК воспользовался правом истребования от АГЕНТА указанной суммы, АГЕНТ обязан вернуть АВ СТРАХОВЩИКУ в течение 5(Пяти) рабочих дней с даты получения им соответствующего уведомления.

6.2.1. В случае, если СТРАХОВЩИК не воспользовался своим правом истребования указанной суммы от АГЕНТА, СТРАХОВЩИК в одностороннем порядке уменьшает объем продаж (ОП) в текущем отчетном периоде на объем продаж (ОП) за каждый такой аннулированный (признанный не заключенным) договор страхования.

6.3. В случае если суммы удержанного СТРАХОВЩИКОМ агентского вознаграждения недостаточно для погашения образовавшейся задолженности АГЕНТА перед СТРАХОВЩИКОМ, а также в случае, если АГЕНТ прекратил исполнение своих обязательств по настоящему Договору, СТРАХОВЩИК направляет в адрес АГЕНТА Претензию о возврате излишне полученного Агентского вознаграждения с указанием срока, в течение которого Агент обязан перечислить сумму задолженности на счет СТРАХОВЩИКА.

7. СТАВКИ АГЕНТСКОГО ВОЗНАГРАЖДЕНИЯ:

7.1. Ставка агентского вознаграждения (САВ) для АГЕНТА 1 (первого) Уровня (физическое лицо)

Период страхования, лет	Программы (стандартная спецификация): смешанное страхование жизни, дожитие с возвратом взносов, страхование жизни на срок, дожитие с возвратом взносов (страхование детей) (Гармония жизни, Дети, Семья, Будущее)					Программа "Защита" (стандартная спецификация), "Экспресс-защита", «Защита экспресс», «Защита экспресс юниор», Дополнительная программа "Страхование от несчастных случаев и болезней" к Программам Смешанное страхование жизни, дожитие с возвратом взносов, страхование жизни на срок, дожитие с возвратом взносов (страхование детей)	Дополнительная программа "ИНВЕСТ" к Программам Смешанное страхование жизни, дожитие с возвратом взносов, страхование жизни на срок, дожитие с возвратом взносов (страхование детей)	Периодическая уплата взносов		единовременная уплата премии
	единовременная / периодическая уплата премии / взносов							1й год	последующие годы	
	1	2	3	4	единовременная уплата премии					
5 - 12	14,80%	7,50%	6,00%	3,50%	1,48%	17,00%	3,19%	0,00%	1,48%	
13 - 18	20,00%	14,00%	11,00%	5,50%	2,00%	17,00%	3,64%	0,00%	2,00%	
19 и более	24,40%	20,00%	15,00%	7,00%	2,44%	17,00%	5,01%	0,00%	2,44%	

Программа	% вознаграждения за каждый взнос, оплаченный страхователем
«Инвестор 4.0» при ежегодной форме оплаты	6,00% (применяется ко взносам 1-го года)
«Инвестор 4.0» при единовременной форме оплаты (период страхования 3 года)	2,20%
«Инвестор 4.0» при единовременной форме оплаты (период страхования 5 лет)	3,70%
«Инвестор Плюс» при ежегодной форме оплаты (период страхования 3 года)	4 % Применяется только к поступившим страховым взносам в первый год действия
«Инвестор Плюс» при ежегодной форме оплаты (период страхования 5 лет)	6 % Применяется только к поступившим страховым взносам в первый год действия
«Семейный депозит» при ежегодной и полугодовой форме оплаты	5,00% Применяется только к поступившим страховым взносам в первый год действия
«Семейный депозит» при единовременной форме оплаты	0,00%
«Гармония жизни», «Дети», «Семья», «Будущее», «Защита» (специальная тарификация)	0,00%
«Медицина без границ» при ежегодной форме оплаты (валюта оплаты рубли)	0,00 % Применяется к поступившим страховым взносам в первый год действия /8,00 % применяется к поступившим страховым взносам в случае его пролонгации ³
«Медицина без границ» при ежемесячной форме оплаты (валюта оплаты рубли)	0,00%
«Медицина без границ плюс» (валюта оплаты рубли)	19 % Применяется к поступившим страховым взносам в первый год действия /8 % применяется к поступившим страховым взносам в случае его пролонгации ⁴
Договоры группового страхования пенсии/ренты/накопительного страхования по программам «Дожитие» и «Смешанное страхование»	18,00 % Применяется только к поступившим страховым взносам в первый год действия
Договоры группового страхования пенсии/ренты/накопительного страхования по программам «Дожитие» и «Смешанное страхование, заключенные на срок более года при единовременной форме оплаты»	1,8%
Договоры группового страхования жизни и НС	18,00 %

³ СТРАХОВЩИК имеет право изменить в одностороннем порядке САВ за договор страхования в случае его пролонгации, уведомив об этом АГЕНТА за 10 (десять) рабочих дней до даты начала применения нового размера САВ.

⁴ СТРАХОВЩИК имеет право изменить в одностороннем порядке САВ за договор страхования в случае его пролонгации, уведомив об этом АГЕНТА за 10 (десять) рабочих дней до даты начала применения нового размера САВ.

7.2. Ставка агентского вознаграждения (САВ) для АГЕНТА 1 (первого) Уровня (индивидуальный предприниматель или юридическое лицо)

Период страхования, лет	Программы (стандартная спецификация): смешанное страхование жизни, дожитие с возвратом взносов, страхование жизни на срок, дожитие с возвратом взносов (страхование детей) (Гармония жизни, Дети, Семья, Будущее)					Программа "Защита" (стандартная спецификация), "Экспресс-защита", «Защита экспресс», «Защита экспресс юниор», Дополнительная программа "Страхование от несчастных случаев и болезней" к Программам Смешанное страхование жизни, дожитие с возвратом взносов, страхование жизни на срок, дожитие с возвратом взносов (страхование детей)	Дополнительная программа "ИНВЕСТ" к Программам Смешанное страхование жизни, дожитие с возвратом взносов, страхование жизни на срок, дожитие с возвратом взносов (страхование детей)			
	Периодическая уплата взносов						единовременная / периодическая уплата премии / взносов	Периодическая уплата взносов		единовременная уплата премии
	1	2	3	4	единовременная уплата премии			1й год	последующие годы	
5 – 12	17,00%	7,50%	6,00%	3,50%	1,70%	20,00%	3,50%	0,00%	1,70%	
13 – 18	23,00%	14,00%	11,00%	5,50%	2,30%	20,00%	4,00%	0,00%	2,30%	
19 и более	28,00%	20,00%	15,00%	7,00%	2,80%	20,00%	5,50%	0,00%	2,80%	

Программа	% вознаграждения за каждый взнос, оплаченный страхователем
«Инвестор 4.0» при ежегодной форме оплаты	7,00% (применяется ко взносам 1-го года)
«Инвестор 4.0» при единовременной форме оплаты (период страхования 3 года)	3,00%
«Инвестор 4.0» при единовременной форме оплаты (период страхования 5 лет)	5,00%
«Инвестор Плюс» при ежегодной форме оплаты (период страхования 3 года)	5 % Применяется только к поступившим страховым взносам в первый год действия
«Инвестор Плюс» при ежегодной форме оплаты (период страхования 5 лет)	7 % Применяется только к поступившим страховым взносам в первый год действия
«Семейный депозит» при ежегодной и полугодовой форме оплаты	5,60% Применяется только к поступившим страховым взносам в первый год действия
«Семейный депозит» при единовременной форме оплаты	0,00%
«Гармония жизни», «Дети», «Семья», «Будущее», «Защита» (специальная тарификация)	0,00%
«Медицина без границ» при ежегодной форме оплаты (валюта оплаты рубли)	0,00 % Применяется к поступившим страховым взносам в первый год действия / 10,00 % применяется к поступившим страховым взносам в случае его пролонгации ⁵
«Медицина без границ» при ежемесячной форме оплаты (валюта оплаты рубли)	0,00%
«Медицина без границ плюс» (валюта оплаты рубли)	25 % Применяется к поступившим страховым взносам в первый год действия / 10 % применяется к поступившим страховым взносам в случае его пролонгации ⁶
Договоры группового страхования пенсии/ренты/накопительного страхования по программам "Дожитие" и "Смешанное страхование"	20,00 % Применяется только к поступившим страховым взносам в первый год действия
Договоры группового страхования пенсии/ренты/накопительного страхования по программам "Дожитие" и "Смешанное страхование, заключенные на срок более года при единовременной форме оплаты"	2,0%
Договоры группового страхования жизни и НС	20,00 %

⁵ СТРАХОВЩИК имеет право изменить в одностороннем порядке САВ за договор страхования в случае его пролонгации, уведомив об этом АГЕНТА за 10 (десять) рабочих дней до даты начала применения нового размера САВ.

⁶ СТРАХОВЩИК имеет право изменить в одностороннем порядке САВ за договор страхования в случае его пролонгации, уведомив об этом АГЕНТА за 10 (десять) рабочих дней до даты начала применения нового размера САВ.

7.3. Ставка агентского вознаграждения (САВ) для АГЕНТА 2 (второго) Уровня (физическое лицо)

Период страхования, лет	Программы (стандартная спецификация): смешанное страхование жизни, дожитие с возвратом взносов, страхование жизни на срок, дожитие с возвратом взносов (страхование детей) (Гармония жизни, Дети, Семья, Будущее)					Программа "Защита" (стандартная спецификация), "Экспресс-защита", «Защита экспресс», «Защита экспресс юниор», Дополнительная программа "Страхование от несчастных случаев и болезней" к Программам Смешанное страхование жизни, дожитие с возвратом взносов, страхование жизни на срок, дожитие с возвратом взносов (страхование детей)	Дополнительная программа "ИНВЕСТ" к Программам Смешанное страхование жизни, дожитие с возвратом взносов, страхование жизни на срок, дожитие с возвратом взносов (страхование детей)			
	Периодическая уплата взносов						единовременная / периодическая уплата премии / взносов	Периодическая уплата взносов		единовременная уплата премии
	1	2	3	4	единовременная уплата премии			1й год	последующие годы	
5 - 12	23,50%	7,50%	6,00%	3,50%	2,35%	26,00%	4,55%	0,00%	2,35%	
13 - 18	32,20%	14,00%	11,00%	5,50%	3,22%	26,00%	5,46%	0,00%	3,22%	
19 и более	39,20%	20,00%	15,00%	7,00%	3,92%	26,00%	7,28%	0,00%	3,92%	

Программа	% вознаграждения за каждый взнос, оплаченный страхователем
«Инвестор 4.0» при ежегодной форме оплаты	9,00% (применяется ко взносам 1-го года)
«Инвестор 4.0» при единовременной форме оплаты (период страхования 3 года)	2,20%
«Инвестор 4.0» при единовременной форме оплаты (период страхования 5 лет)	3,70%
«Инвестор Плюс» при ежегодной форме оплаты (период страхования 3 года)	5 % Применяется только к поступившим страховым взносам в первый год действия
«Инвестор Плюс» при ежегодной форме оплаты (период страхования 5 лет)	9 % Применяется только к поступившим страховым взносам в первый год действия
"Семейный депозит" при ежегодной и полугодовой форме оплаты	8,00% Применяется только к поступившим страховым взносам в первый год действия
"Семейный депозит" при единовременной форме оплаты	0,00%
«Гармония жизни», «Дети», «Семья», «Будущее», «Защита» (специальная тарификация)	0,00%
«Медицина без границ» при ежегодной форме оплаты (валюта оплаты рубли)	0,00 % Применяется к поступившим страховым взносам в первый год действия / 8,00 % применяется к поступившим страховым взносам в случае его пролонгации ⁷
«Медицина без границ» при ежемесячной форме оплаты (валюта оплаты рубли)	0,00%
«Медицина без границ плюс» (валюта оплаты рубли)	21 % Применяется к поступившим страховым взносам в первый год действия / 8 % применяется к поступившим страховым взносам в случае его пролонгации ⁸
Договоры группового страхования пенсии/ренты/накопительного страхования по программам "Дожитие" и "Смешанное страхование"	18,00 % Применяется только к поступившим страховым взносам в первый год действия
Договоры группового страхования пенсии/ренты/накопительного страхования по программам "Дожитие" и "Смешанное страхование, заключенные на срок более года при единовременной форме оплаты	1,8%
Договоры группового страхования жизни и НС	18,00%

⁷ СТРАХОВЩИК имеет право изменить в одностороннем порядке САВ за договор страхования в случае его пролонгации, уведомив об этом АГЕНТА за 10 (десять) рабочих дней до даты начала применения нового размера САВ.

⁸ СТРАХОВЩИК имеет право изменить в одностороннем порядке САВ за договор страхования в случае его пролонгации, уведомив об этом АГЕНТА за 10 (десять) рабочих дней до даты начала применения нового размера САВ.

7.4. Ставка агентского вознаграждения (САВ) для АГЕНТА 2 (второго) Уровня (индивидуальный предприниматель или юридическое лицо)

Период страхования, лет	Программы (стандартная спецификация): смешанное страхование жизни, дожитие с возвратом взносов, страхование жизни на срок, дожитие с возвратом взносов (страхование детей) (Гармония жизни, Дети, Семья, Будущее)					Программа "Защита" (стандартная спецификация), "Экспресс-защита", «Защита экспресс», «Защита экспресс юниор», Дополнительная программа "Страхование от несчастных случаев и болезней" к Программам Смешанное страхование жизни, дожитие с возвратом взносов, страхование жизни на срок, дожитие с возвратом взносов (страхование детей)	Дополнительная программа "ИНВЕСТ" к Программам Смешанное страхование жизни, дожитие с возвратом взносов, страхование жизни на срок, дожитие с возвратом взносов (страхование детей)				
	Периодическая уплата взносов							единовременная / периодическая уплата премии / взносов	Периодическая уплата взносов		единовременная уплата премии
	1	2	3	4	единовременная уплата премии				1й год	последующие годы	
5 - 12	27,00%	7,50%	6,00%	3,50%	2,70%	30,00%	5,00%	0,00%	2,70%		
13 - 18	37,00%	14,00%	11,00%	5,50%	3,70%	30,00%	6,00%	0,00%	3,70%		
19 и более	45,00%	20,00%	15,00%	7,00%	4,50%	30,00%	8,00%	0,00%	4,50%		

Программа	% вознаграждения за каждый взнос, оплаченный страхователем
«Инвестор 4.0» при ежегодной форме оплаты	11,00% (применяется ко взносам 1-го года)
«Инвестор 4.0» при единовременной форме оплаты (период страхования 3 года)	3,00%
«Инвестор 4.0» при единовременной форме оплаты (период страхования 5 лет)	5,00%
«Инвестор Плюс» при ежегодной форме оплаты (период страхования 3 года)	6 % Применяется только к поступившим страховым взносам в первый год действия
«Инвестор Плюс» при ежегодной форме оплаты (период страхования 5 лет)	11 % Применяется только к поступившим страховым взносам в первый год действия
«Семейный депозит» при ежегодной и полугодовой форме оплаты	8,90% Применяется только к поступившим страховым взносам в первый год действия
«Семейный депозит» при единовременной форме оплаты	0,00%
«Гармония жизни», «Дети», «Семья», «Будущее», «Защита» (специальная тарификация)	0,00%
«Медицина без границ» при ежегодной форме оплаты (валюта оплаты рубли)	0,00 % Применяется к поступившим страховым взносам в первый год действия / 10,00 % применяется к поступившим страховым взносам в случае его пролонгации ⁹
«Медицина без границ» при ежемесячной форме оплаты (валюта оплаты рубли)	0,00%
«Медицина без границ плюс» (валюта оплаты рубли)	27% Применяется к поступившим страховым взносам в первый год действия / 10 % применяется к поступившим страховым взносам в случае его пролонгации ¹⁰
Договоры группового страхования пенсии/ренты/накопительного страхования по программам «Дожитие» и «Смешанное страхование»	20,00 % Применяется только к поступившим страховым взносам в первый год действия
Договоры группового страхования пенсии/ренты/накопительного страхования по программам «Дожитие» и «Смешанное страхование, заключенные на срок более года при единовременной форме оплаты»	2,0%
Договоры группового страхования жизни и НС	20,00 %

⁹ СТРАХОВЩИК имеет право изменить в одностороннем порядке САВ за договор страхования в случае его пролонгации, уведомив об этом АГЕНТА за 10 (десять) рабочих дней до даты начала применения нового размера САВ.

¹⁰ СТРАХОВЩИК имеет право изменить в одностороннем порядке САВ за договор страхования в случае его пролонгации, уведомив об этом АГЕНТА за 10 (десять) рабочих дней до даты начала применения нового размера САВ.

7.5. Ставка агентского вознаграждения (САВ) для АГЕНТА 3 (третьего) Уровня (физическое лицо)

Период страхования, лет	Программы (стандартная спецификация): смешанное страхование жизни, дожитие с возвратом взносов, страхование жизни на срок, дожитие с возвратом взносов (страхование детей) (Гармония жизни, Дети, Семья, Будущее)					Программа "Защита" (стандартная спецификация), "Экспресс-защита", «Защита экспресс», «Защита экспресс юниор», Дополнительная программа "Страхование от несчастных случаев и болезней" к Программам Смешанное страхование жизни, дожитие с возвратом взносов, страхование жизни на срок, дожитие с возвратом взносов (страхование детей)	Дополнительная программа "ИНВЕСТ" к Программам Смешанное страхование жизни, дожитие с возвратом взносов, страхование жизни на срок, дожитие с возвратом взносов (страхование детей)				
	Периодическая уплата взносов							единовременная / периодическая уплата премии / взносов	Периодическая уплата взносов		единовременная уплата премии
	1	2	3	4	единовременная уплата премии				1й год	последующие годы	
5 – 12	27,80%	7,50%	6,00%	3,50%	2,78%	28,00%	5,46%	0,00%	2,78%		
13 – 18	35,70%	14,00%	11,00%	5,50%	3,57%	28,00%	6,83%	0,00%	3,57%		
19 и более	45,20%	20,00%	15,00%	7,00%	4,52%	28,00%	9,10%	0,00%	4,52%		

Программа	% вознаграждения за каждый взнос, оплаченный страхователем
«Инвестор 4.0» при ежегодной форме оплаты	11,00% (применяется ко взносам 1-го года)
«Инвестор 4.0» при единовременной форме оплаты (период страхования 3 года)	2,20%
«Инвестор 4.0» при единовременной форме оплаты (период страхования 5 лет)	3,70%
«Инвестор Плюс» при ежегодной форме оплаты (период страхования 3 года)	6 % Применяется только к поступившим страховым взносам в первый год действия
«Инвестор Плюс» при ежегодной форме оплаты (период страхования 5 лет)	11 % Применяется только к поступившим страховым взносам в первый год действия
"Семейный депозит" при ежегодной и полугодовой форме оплаты	11,50% Применяется только к поступившим страховым взносам в первый год действия
"Семейный депозит" при единовременной форме оплаты	0,00%
«Гармония жизни», «Дети», «Семья», «Будущее», «Защита» (специальная тарификация)	0,00%
«Медицина без границ» при ежегодной форме оплаты (валюта оплаты рубли)	0,00 % Применяется к поступившим страховым взносам в первый год действия / 8,00 % применяется к поступившим страховым взносам в случае его пролонгации ¹¹
«Медицина без границ» при ежемесячной форме оплаты (валюта оплаты рубли)	0,00%
«Медицина без границ плюс» (валюта оплаты рубли)	23 % Применяется к поступившим страховым взносам в первый год действия / 8 % применяется к поступившим страховым взносам в случае его пролонгации ¹²
Договоры группового страхования пенсии/ренты/накопительного страхования по программам "Дожитие" и "Смешанное страхование"	18,00 % Применяется только к поступившим страховым взносам в первый год действия
Договоры группового страхования пенсии/ренты/накопительного страхования по программам "Дожитие" и "Смешанное страхование, заключенные на срок более года при единовременной форме оплаты"	1,8%
Договоры группового страхования жизни и НС	18,00%

¹¹ СТРАХОВЩИК имеет право изменить в одностороннем порядке САВ за договор страхования в случае его пролонгации, уведомив об этом АГЕНТА за 10 (десять) рабочих дней до даты начала применения нового размера САВ.

¹² СТРАХОВЩИК имеет право изменить в одностороннем порядке САВ за договор страхования в случае его пролонгации, уведомив об этом АГЕНТА за 10 (десять) рабочих дней до даты начала применения нового размера САВ.

7.6. Ставка агентского вознаграждения (САВ) для АГЕНТА 3 (третьего) Уровня (индивидуальный предприниматель или юридическое лицо)

Период страхования, лет	Программы (стандартная спецификация): смешанное страхование жизни, дожитие с возвратом взносов, страхование жизни на срок, дожитие с возвратом взносов (страхование детей) (Гармония жизни, Дети, Семья, Будущее)					Программа "Защита" (стандартная спецификация), "Экспресс-защита", «Защита экспресс», «Защита экспресс юниор», Дополнительная программа "Страхование от несчастных случаев и болезней" к Программам Смешанное страхование жизни, дожитие с возвратом взносов, страхование жизни на срок, дожитие с возвратом взносов (страхование детей)	Дополнительная программа "ИНВЕСТ" к Программам Смешанное страхование жизни, дожитие с возвратом взносов, страхование жизни на срок, дожитие с возвратом взносов (страхование детей)				
	Периодическая уплата взносов							единовременная / периодическая уплата премии / взносов	Периодическая уплата взносов		единовременная уплата премии
	1	2	3	4	единовременная уплата премии				1й год	последующие годы	
5 - 12	32,00%	7,50%	6,00%	3,50%	3,20%	32,00%	6,00%	0,00%	3,20%		
13 - 18	41,00%	14,00%	11,00%	5,50%	4,10%	32,00%	7,50%	0,00%	4,10%		
19 и более	52,00%	20,00%	15,00%	7,00%	5,20%	32,00%	10,00%	0,00%	5,20%		

Программа	% вознаграждения за каждый взнос, оплаченный страхователем
«Инвестор 4.0» при ежегодной форме оплаты	13,00% (применяется ко взносам 1-го года)
«Инвестор 4.0» при единовременной форме оплаты (период страхования 3 года)	3,00%
«Инвестор 4.0» при единовременной форме оплаты (период страхования 5 лет)	5,00%
«Инвестор Плюс» при ежегодной форме оплаты (период страхования 3 года)	7 % Применяется только к поступившим страховым взносам в первый год действия
«Инвестор Плюс» при ежегодной форме оплаты (период страхования 5 лет)	13 % Применяется только к поступившим страховым взносам в первый год действия
«Семейный депозит» при ежегодной и полугодовой форме оплаты	12,80% Применяется только к поступившим страховым взносам в первый год действия
«Семейный депозит» при единовременной форме оплаты	0,00%
«Гармония жизни», «Дети», «Семья», «Будущее», «Защита» (специальная тарификация)	0,00%
«Медицина без границ» при ежегодной форме оплаты (валюта оплаты рубли)	0,00 % Применяется к поступившим страховым взносам в первый год действия / 10,00 % применяется к поступившим страховым взносам в случае его пролонгации ¹³
«Медицина без границ» при ежемесячной форме оплаты (валюта оплаты рубли)	0,00%
«Медицина без границ плюс» (валюта оплаты рубли)	30 % Применяется к поступившим страховым взносам в первый год действия / 10 % применяется к поступившим страховым взносам в случае его пролонгации ¹⁴
Договоры группового страхования пенсии/ренты/накопительного страхования по программам «Дожитие» и «Смешанное страхование»	20,00 % Применяется только к поступившим страховым взносам в первый год действия
Договоры группового страхования пенсии/ренты/накопительного страхования по программам «Дожитие» и «Смешанное страхование, заключенные на срок более года при единовременной форме оплаты»	2,0%
Договоры группового страхования жизни и НС	20,00 %

¹³ СТРАХОВЩИК имеет право изменить в одностороннем порядке САВ за договор страхования в случае его пролонгации, уведомив об этом АГЕНТА за 10 (десять) рабочих дней до даты начала применения нового размера САВ.

¹⁴ СТРАХОВЩИК имеет право изменить в одностороннем порядке САВ за договор страхования в случае его пролонгации, уведомив об этом АГЕНТА за 10 (десять) рабочих дней до даты начала применения нового размера САВ.

7.7. Ставка агентского вознаграждения (САВ) для АГЕНТА 4 (четвертого) Уровня (физическое лицо)

Период страхования, лет	Программы (стандартная спецификация): смешанное страхование жизни, дожитие с возвратом взносов, страхование жизни на срок, дожитие с возвратом взносов (страхование детей) (Гармония жизни, Дети, Семья, Будущее)					Программа "Защита" (стандартная спецификация), "Экспресс-защита", «Защита экспресс», «Защита экспресс юниор», Дополнительная программа "Страхование от несчастных случаев и болезней" к Программам Смешанное страхование жизни, дожитие с возвратом взносов, страхование жизни на срок, дожитие с возвратом взносов (страхование детей)	Дополнительная программа "ИНВЕСТ" к Программам Смешанное страхование жизни, дожитие с возвратом взносов, страхование жизни на срок, дожитие с возвратом взносов (страхование детей)			
	Периодическая уплата взносов						единовременная / периодическая уплата премии / взносов	Периодическая уплата взносов		единовременная уплата премии
	1	2	3	4	единовременная уплата премии			1й год	последующие годы	
5 – 12	36,50%	7,50%	6,00%	3,50%	3,65%	32,00%	5,92%	0,00%	3,65%	
13 – 18	42,60%	14,00%	11,00%	5,50%	4,26%	32,00%	7,74%	0,00%	4,26%	
19 и более	53,90%	20,00%	15,00%	7,00%	5,39%	32,00%	10,47%	0,00%	5,39%	

Программа	% вознаграждения за каждый взнос, оплаченный страхователем
«Инвестор 4.0» при ежегодной форме оплаты	13,00% (применяется ко взносам 1-го года)
«Инвестор 4.0» при единовременной форме оплаты (период страхования 3 года)	2,20%
«Инвестор 4.0» при единовременной форме оплаты (период страхования 5 лет)	3,70%
«Инвестор Плюс» при ежегодной форме оплаты (период страхования 3 года)	8% Применяется только к поступившим страховым взносам в первый год действия
«Инвестор Плюс» при ежегодной форме оплаты (период страхования 5 лет)	13% Применяется только к поступившим страховым взносам в первый год действия
"Семейный депозит" при ежегодной и полугодовой форме оплаты	16,00% Применяется только к поступившим страховым взносам в первый год действия
"Семейный депозит" при единовременной форме оплаты	0,00%
«Гармония жизни», «Дети», «Семья», «Будущее», «Защита» (специальная тарификация)	0,00%
«Медицина без границ» при ежегодной форме оплаты (валюта оплаты рубли)	0,00 % Применяется к поступившим страховым взносам в первый год действия /8,00 % применяется к поступившим страховым взносам в случае его пролонгации ¹⁵
«Медицина без границ» при ежемесячной форме оплаты (валюта оплаты рубли)	0,00%
«Медицина без границ плюс» (валюта оплаты рубли)	25% Применяется к поступившим страховым взносам в первый год действия / 8 % применяется к поступившим страховым взносам в случае его пролонгации ¹⁶
Договоры группового страхования пенсии/ренты/накопительного страхования по программам "Дожитие" и "Смешанное страхование"	18,00% Применяется только к поступившим страховым взносам в первый год действия
Договоры группового страхования пенсии/ренты/накопительного страхования по программам "Дожитие" и "Смешанное страхование, заключенные на срок более года при единовременной форме оплаты"	1,8%
Договоры группового страхования жизни и НС	18,00%

¹⁵ СТРАХОВЩИК имеет право изменить в одностороннем порядке САВ за договор страхования в случае его пролонгации, уведомив об этом АГЕНТА за 10 (десять) рабочих дней до даты начала применения нового размера САВ.

¹⁶ СТРАХОВЩИК имеет право изменить в одностороннем порядке САВ за договор страхования в случае его пролонгации, уведомив об этом АГЕНТА за 10 (десять) рабочих дней до даты начала применения нового размера САВ.

5.1. Ставка агентского вознаграждения (САВ) для АГЕНТА 4 (четвертого) Уровня (индивидуальный предприниматель или юридическое лицо)

Период страхования, лет	Программы (стандартная спецификация): смешанное страхование жизни, дожитие с возвратом взносов, страхование жизни на срок, дожитие с возвратом взносов (страхование детей) (Гармония жизни, Дети, Семья, Будущее)					Программа "Защита" (стандартная спецификация), "Экспресс-защита", «Защита экспресс», «Защита экспресс юниор», Дополнительная программа "Страхование от несчастных случаев и болезней" к Программам Смешанное страхование жизни, дожитие с возвратом взносов, страхование жизни на срок, дожитие с возвратом взносов (страхование детей)	Дополнительная программа "ИНВЕСТ" к Программам Смешанное страхование жизни, дожитие с возвратом взносов, страхование жизни на срок, дожитие с возвратом взносов (страхование детей)			
	Периодическая уплата взносов						единовременная / периодическая уплата премии / взносов	Периодическая уплата взносов		единовременная уплата премии
	1	2	3	4	единовременная уплата премии			1й год	последующие годы	
5 - 12	42,00%	7,50%	6,00%	3,50%	4,20%	37,00%	6,50%	0,00%	4,20%	
13 - 18	49,00%	14,00%	11,00%	5,50%	4,90%	37,00%	8,50%	0,00%	4,90%	
19 и более	62,00%	20,00%	15,00%	7,00%	6,20%	37,00%	11,50%	0,00%	6,20%	

Программа	% вознаграждения за каждый взнос, оплаченный страхователем
«Инвестор 4.0» при ежегодной форме оплаты	15,00% (применяется ко взносам 1-го года)
«Инвестор 4.0» при единовременной форме оплаты (период страхования 3 года)	3,00%
«Инвестор 4.0» при единовременной форме оплаты (период страхования 5 лет)	5,00%
«Инвестор Плюс» при ежегодной форме оплаты (период страхования 3 года)	10% Применяется только к поступившим страховым взносам в первый год действия
«Инвестор Плюс» при ежегодной форме оплаты (период страхования 5 лет)	15% Применяется только к поступившим страховым взносам в первый год действия
"Семейный депозит" при ежегодной и полугодовой форме оплаты	17,80% Применяется только к поступившим страховым взносам в первый год действия
"Семейный депозит" при единовременной форме оплаты	0,00 %
«Гармония жизни», «Дети», «Семья», «Будущее», «Защита» (специальная тарификация)	0,00%
«Медицина без границ» при ежегодной форме оплаты (валюта оплаты рубли)	0,00 % Применяется к поступившим страховым взносам в первый год действия / 10,00 % применяется к поступившим страховым взносам в случае его пролонгации ¹⁷
«Медицина без границ» при ежемесячной форме оплаты (валюта оплаты рубли)	0,00%
«Медицина без границ плюс» (валюта оплаты рубли)	33 % Применяется к поступившим страховым взносам в первый год действия / 10 % применяется к поступившим страховым взносам в случае его пролонгации ¹⁸
Договоры группового страхования пенсии/ренты/накопительного страхования по программам "Дожитие" и "Смешанное страхование"	20,00 % Применяется только к поступившим страховым взносам в первый год действия
Договоры группового страхования пенсии/ренты/накопительного страхования по программам "Дожитие" и "Смешанное страхование, заключенные на срок более года при единовременной форме оплаты"	2,0%
Договоры группового страхования жизни и НС	20,00 %

¹⁷ СТРАХОВЩИК имеет право изменить в одностороннем порядке САВ за договор страхования в случае его пролонгации, уведомив об этом АГЕНТА за 10 (десять) рабочих дней до даты начала применения нового размера САВ.

¹⁸ СТРАХОВЩИК имеет право изменить в одностороннем порядке САВ за договор страхования в случае его пролонгации, уведомив об этом АГЕНТА за 10 (десять) рабочих дней до даты начала применения нового размера САВ.

1. Настоящее Приложение № 2 является неотъемлемой частью Агентского договора (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF в редакции от 26 марта 2017 г., утвержденного Президентом ООО «СК «Ренессанс Жизнь» Киселевым О.М. 23 марта 2017 г. Приказ № (Далее – СДП).
2. Настоящее Приложение № 3 устанавливает форму Отчета АГЕНТА к Агентскому договору (ПРИСОЕДИНЕНИЯ), на основании которого выплачивается АГЕНТУ агентское вознаграждение.

ОТЧЕТ АГЕНТА № - DSF __
к АГЕНТСКОМУ ДОГОВОРУ (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) КАТЕГОРИИ DSF

г. Москва
Дата
Общество с ограниченной ответственностью «СК «Ренессанс Жизнь», именуемое в дальнейшем СТРАХОВЩИК, в лице _____, действующего на основании _____, с одной стороны, и **ФИО/НАИМЕНОВАНИЕ АГЕНТА** (паспорт серии № _____), именуемый(ая) в дальнейшем АГЕНТ, в лице _____, действующего на основании _____ с другой стороны, составили и утвердили настоящий отчет к Агентскому договору (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF

Номер СДП	_____	Агентство АГЕНТА	_____	Дата ОТЧЕТА АГЕНТА	_____	КСП АГЕНТА	_____
ФИО/НАИМЕНОВАНИЕ АГЕНТА	_____	Месяц расчета агентского вознаграждения	_____	Юридический статус АГЕНТА	_____		
Дата СДП	_____	Год расчета агентского вознаграждения	_____	Уровень АГЕНТА	_____		

1. Расчет агентского вознаграждения по договорам страхования, заключенным между ООО «СК «Ренессанс Жизнь» и Страхователями при посредничестве АГЕНТА:

Номер договора страхования	ФИО Страхователя	Продукт	Программа страхования	Наличие индексации	Год действия договора страхования	Период страхования, лет	Дата оплаты / возврата премии	ОП	Фактически оплаченная страховая премия (взнос), руб.		Ставка агентского вознаграждения (САВ), %	Размер вознаграждение АГЕНТА, в т.ч. налоги, предусмотренные законодательством Российской Федерации /НДС 18%, руб.		
									Оплачено	Возвращено		Начислено	Удержано	Причина удержания агентского вознаграждения
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

Итого к выплате/к удержанию размер агентского вознаграждения по договорам страхования, за период с <МЕСЯЦ РАСЧЕТА> <ГОД РАСЧЕТА> составляет: $|\langle \text{Сумма из гр.13} \rangle - \langle \text{Сумма из гр.14} \rangle| = \langle \text{СУММА} \rangle$, в т.ч. налоги, предусмотренные законодательством Российской Федерации / НДС 18% <СУММА>

2. Расчет дополнительного агентского вознаграждения за выполнение Планов по Объему продаж у рекрутированного Агента:

ОП	ОП рекрутированного Агента	Ставка агентского вознаграждения (САВ), %	Размер дополнительного вознаграждения АГЕНТА, в т.ч. налоги, предусмотренные законодательством Российской Федерации / НДС 18%, руб.		
			Начислено	Удержано	Причина удержания агентского вознаграждения
1	2	3	4	5	

Итого к выплате/к удержанию размер дополнительного агентского вознаграждения за выполнение Планов по Объему продаж у рекрутированного агента за период с <МЕСЯЦ РАСЧЕТА> <ГОД РАСЧЕТА> составляет: $|\langle \text{Сумма из гр.4} \rangle - \langle \text{Сумма из гр.5} \rangle| = |\langle \text{СУММА} \rangle|$, в т.ч. налоги, предусмотренные законодательством Российской Федерации / НДС 18% <СУММА>

3. Расчет дополнительного агентского вознаграждения за достижения соответствующего уровня и выполнения планов по количеству заключенных договоров страхования, определенного в соответствии с п.3. настоящего Положения.

Уровень агента	Количество договоров страхования, заключенных в отчетном периоде	Номер договора страхования	Размер дополнительного вознаграждения АГЕНТА, в т.ч. налоги, предусмотренные законодательством Российской Федерации / НДС 18%, руб.		
			Начислено	Удержано	Причина удержания агентского вознаграждения
1	2	3	4	5	

Итого к выплате/к удержанию размер дополнительного агентского вознаграждения за выполнение Планов по количеству заключенных договоров страхования за период с <МЕСЯЦ РАСЧЕТА> <ГОД РАСЧЕТА> составляет: $|\langle \text{Сумма из гр.4} \rangle - \langle \text{Сумма из гр.5} \rangle| = |\langle \text{СУММА} \rangle|$, в т.ч. налоги, предусмотренные законодательством Российской Федерации / НДС 18% <СУММА>

4. Расчет дополнительного агентского вознаграждения за достижения соответствующего уровня и выполнения планов по количеству заключенных договоров страхования, определенного в соответствии с п.4. настоящего Положения.

Уровень агента	Количество договоров страхования, которые вошли в ОП 2-х (двух) отчетных периодов, предыдущих текущему отчетному периоду, и в текущем отчетном периоде накопительным итогом	Номер договора страхования	Размер дополнительного вознаграждения АГЕНТА, в т.ч. налоги, предусмотренные законодательством Российской Федерации / НДС 18%, руб.		
			Начислено	Удержано	Причина удержания агентского вознаграждения
1	2	3	4	5	

Итого к выплате/к удержанию размер дополнительного агентского вознаграждения за выполнение Планов по количеству заключенных договоров страхования за период с <МЕСЯЦ РАСЧЕТА> <ГОД РАСЧЕТА> составляет: $|\langle \text{Сумма из гр.4} \rangle - \langle \text{Сумма из гр.5} \rangle| = |\langle \text{СУММА} \rangle|$, в т.ч. налоги, предусмотренные законодательством Российской Федерации / НДС 18% <СУММА>

6. Итого размер агентского вознаграждения к выплате/к удержанию за период <МЕСЯЦ РАСЧЕТА> <ГОД РАСЧЕТА> составляет: $|\langle \text{Сумма из п.1} \rangle + \langle \text{Сумма из п.2} \rangle + \langle \text{Сумма из п.3} \rangle + \langle \text{Сумма из п.4} \rangle| = \langle \text{СУММА} \rangle$, в т.ч. налоги, предусмотренные законодательством Российской Федерации / НДС 18% <СУММА>

7. За период <МЕСЯЦ РАСЧЕТА> <ГОД РАСЧЕТА> СТРАХОВЩИКОМ были аннулированы следующие договоры страхования :

Номер договора страхования	ФИО Страхователя	Фактически оплаченная страховая премия (взносы), руб.	
		Оплачено	Возвращено
1	2	3	4

8. В связи с тем, что СТРАХОВЩИК произвел выплату АВАНСА <ДАТА> АГЕНТУ агентского вознаграждения в размере <СУММА>, то размер доплаты/удержания агентского вознаграждения АГЕНТА за <МЕСЯЦ><ГОД>, в соответствии с условиями настоящего ОТЧЕТА АГЕНТА составляет <СУММА> рублей __ копеек, в т.ч. налоги, предусмотренные законодательством Российской Федерации / НДС 18% <СУММА> /

Сумма агентского вознаграждения определена правильно.

СТРАХОВЩИК

АГЕНТ

1. Настоящее Приложение № 2 является неотъемлемой частью Агентского договора (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF в редакции от 26 марта 2017 г., утвержденного Президентом ООО «СК «Ренессанс Жизнь» Киселевым О.М. 23 марта 2017 г. Приказ № (Далее – СДП).
2. Настоящее Приложение № 2 устанавливает форму Отчета Агента к Агентскому договору (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF, на основании которого выплачивается АГЕНТУ агентское вознаграждение.

УТОЧНЕННЫЙ ОТЧЕТ АГЕНТА № - DSF ___
к АГЕНТСКОМУ ДОГОВОРУ (ПРИСОЕДИНЕНИЕ) категории DSF

г. Москва
Дата _____
Общество с ограниченной ответственностью «СК «Ренессанс Жизнь», именуемое в дальнейшем СТРАХОВЩИК, в лице _____, действующего на основании _____, с одной стороны, и **ФИО/НАИМЕНОВАНИЕ АГЕНТА**, (паспорт серии № _____), именуемый(ая) в дальнейшем АГЕНТ, в лице _____, действующего на основании _____ с другой стороны, составили и утвердили **Уточненный отчет агента № _____** к агентскому договору (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF

Номер СДП	_____	Агентство АГЕНТА	_____	Дата отчета АГЕНТА	_____	КСП АГЕНТА	_____
ФИО/НАИМЕНОВАНИЕ АГЕНТА	_____	Месяц расчета агентского вознаграждения	_____	Юридический статус АГЕНТА	_____		
Дата СДП	_____	Год расчета агентского вознаграждения	_____	Уровень АГЕНТА	_____		

- а. Расчет агентского вознаграждения по договорам страхования, заключенным между ООО «СК «Ренессанс Жизнь» и Страхователями при посредничестве АГЕНТА:

Номер договора страхования	ФИО Страхователя	Продукт	Программа страхования	Наличие индексации	Год действия договора страхования	Период страхования, лет	Дата оплаты / возврата премии	ОП	Фактически оплаченная страховая премия, руб.		Ставка агентского вознаграждения (САВ), %	Размер вознаграждения АГЕНТА, в т.ч. налоги, предусмотренные законодательством Российской Федерации /НДС 18%, руб.		
									Оплачено	Возвращено		Начислено	Удержано	Причина удержания агентского вознаграждения
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

Итого к выплате/к удержанию размер агентского вознаграждения по договорам страхования, за период с <МЕСЯЦ РАСЧЕТА> <ГОД РАСЧЕТА> составляет: |<Сумма из гр.13> - <Сумма из гр.14>| = |<СУММА>|, в т.ч. налоги, предусмотренные законодательством Российской Федерации / НДС 18% <СУММА>

2. Расчет дополнительного агентского вознаграждения за выполнение Планов по Объему продаж у рекрутированного Агента:

ОП	ОП рекрутированного Агента	Ставка агентского вознаграждения (СAB), %	Размер дополнительного вознаграждения АГЕНТА, в т.ч. налоги, предусмотренные законодательством Российской Федерации / НДС 18%, руб.		
			Начислено	Удержано	Причина удержания агентского вознаграждения
1	2	3	4	5	6

Итого к выплате/к удержанию размер дополнительного агентского вознаграждения за выполнение Планов по Объему продаж у рекрутированного агента за период с <МЕСЯЦ РАСЧЕТА> <ГОД РАСЧЕТА> составляет: $|\langle \text{Сумма из гр.4} \rangle - \langle \text{Сумма из гр.5} \rangle| = |\langle \text{СУММА} \rangle|$, в т.ч. налоги, предусмотренные законодательством Российской Федерации / НДС 18% <СУММА>

3. Расчет дополнительного агентского вознаграждения за достижения соответствующего уровня и выполнения планов по количеству заключенных договоров страхования, определенного в соответствии с п.3. настоящего Положения.

Уровень агента	Количество договоров страхования, заключенных в отчетном периоде	Номер договора страхования	Размер дополнительного вознаграждения АГЕНТА, в т.ч. налоги, предусмотренные законодательством Российской Федерации / НДС 18%, руб.		
			Начислено	Удержано	Причина удержания агентского вознаграждения
1	2	3	4	5	6

Итого к выплате/к удержанию размер дополнительного агентского вознаграждения за выполнение Планов по количеству заключенных договоров страхования за период с <МЕСЯЦ РАСЧЕТА> <ГОД РАСЧЕТА> составляет: $|\langle \text{Сумма из гр.4} \rangle - \langle \text{Сумма из гр.5} \rangle| = |\langle \text{СУММА} \rangle|$, в т.ч. налоги, предусмотренные законодательством Российской Федерации / НДС 18% <СУММА>

4. Расчет дополнительного агентского вознаграждения за достижения соответствующего уровня и выполнения планов по количеству заключенных договоров страхования, определенного в соответствии с п.4. настоящего Положения.

Уровень агента	Количество договоров страхования, которые вошли в ОП 2-х (двух) отчетных периодов, предыдущих текущему отчетному периоду, и в текущем отчетном периоде накопительным итогом	Номер договора страхования	Размер дополнительного вознаграждения АГЕНТА, в т.ч. налоги, предусмотренные законодательством Российской Федерации / НДС 18%, руб.		
			Начислено	Удержано	Причина удержания агентского вознаграждения
1	2	3	4	5	6

Итого к выплате/к удержанию размер дополнительного агентского вознаграждения за выполнение Планов по количеству заключенных договоров страхования за период с <МЕСЯЦ РАСЧЕТА> <ГОД РАСЧЕТА> составляет: $|\langle \text{Сумма из гр.4} \rangle - \langle \text{Сумма из гр.5} \rangle| = |\langle \text{СУММА} \rangle|$, в т.ч. налоги, предусмотренные законодательством Российской Федерации / НДС 18% <СУММА>

5. Итого размер агентского вознаграждения к выплате/к удержанию за период <МЕСЯЦ РАСЧЕТА> <ГОД РАСЧЕТА> составляет: $|\langle \text{Сумма из п.1} \rangle + \langle \text{Сумма из п.2} \rangle + \langle \text{Сумма из п.3} \rangle + \langle \text{Сумма из п.4} \rangle = \langle \text{СУММА} \rangle$, в т.ч. налоги, предусмотренные законодательством Российской Федерации / НДС 18% <СУММА>

6. За период <МЕСЯЦ РАСЧЕТА> <ГОД РАСЧЕТА> СТРАХОВЩИКОМ были аннулированы следующие договоры страхования :

Номер договора страхования	ФИО Страхователя	Фактически оплаченная страховая премия (взнос), руб.	
		Оплачено	Возвращено
1	2	3	4

7. В связи с тем, что СТРАХОВЩИК, на основании ОТЧЕТА АГЕНТА № - DSF__ от «__» _____ 20__ г. за период с _____ по _____ произвел выплату <ДАТА> АГЕНТУ агентского вознаграждения в размере <СУММА>, то размер доплаты/удержания агентского вознаграждения АГЕНТА за <МЕСЯЦ><ГОД>, в соответствии с условиями настоящего УТОЧНЕННОГО ОТЧЕТА составляет <СУММА> рублей __ копеек, в т.ч. налоги, предусмотренные законодательством Российской Федерации / НДС 18% <СУММА>/

Сумма агентского вознаграждения определена правильно.

СТРАХОВЩИК

АГЕНТ

ЗАЯВЛЕНИЕ/СОГЛАШЕНИЕ категории DSF № _____
о безусловном присоединении к АГЕНТСКОМУ ДОГОВОРУ
(ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF

1. Я, _____, (далее «АГЕНТ»), настоящим ЗАЯВЛЕНИЕМ/СОГЛАШЕНИЕМ безусловно присоединяюсь к АГЕНТСКОМУ ДОГОВОРУ (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категория DSF, утвержденному Президентом ООО «СК «Ренессанс Жизнь» Киселевым О.М. (ООО «СК «Ренессанс Жизнь» - далее «СТРАХОВЩИК») и обязуюсь соблюдать условия и положения АГЕНТСКОГО ДОГОВОРА (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF, включая все приложения, дополнения и изменения к нему.

От: (ФИО, дата рождения и место жительства, паспортные данные)	
Заявление/Соглашение категория DSF №:	

2. Настоящим я подтверждаю, что я ознакомился (лась) с текстом АГЕНТСКОГО ДОГОВОРА (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF и для меня понятны все его условия, я согласен (-на) со всеми этими условиями, имею все права для заключения вышеуказанного АГЕНТСКОГО ДОГОВОРА (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF, а также согласен за вознаграждение осуществлять по поручению СТРАХОВЩИКА следующую посредническую деятельность:

2.1. Осуществлять на территории Российской Федерации поиск физических и юридических лиц, с которыми СТРАХОВЩИК заключит договоры страхования.

3. В соответствии с АГЕНТСКИМ ДОГОВОРОМ (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF СТРАХОВЩИК предоставляет АГЕНТУ следующие полномочия:

- знакомить потенциальных страхователей с условиями, Правилами страхования и тарифами СТРАХОВЩИКА;
- проводить переговоры с потенциальными страхователями/застрахованными лицами о заключении ими со СТРАХОВЩИКОМ договоров страхования по видам, указанным в АГЕНТСКОМ ДОГОВОРЕ (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF;
- оформлять документы, необходимые для заключения договоров страхования (заявления на страхование, договоры страхования (полисы), направления на медицинское обследование, квитанции формы А7 и т.п.) и передавать их СТРАХОВЩИКУ в течение 3 (трех) рабочих дней;
- принимать от страхователей и перечислять на расчетный счет СТРАХОВЩИКА наличные денежные средства в счет оплаты страховой премии (страховых взносов) по договорам страхования в течение 3 (трех) рабочих дней с момента получения денежных средств, с обязательным оформлением и выдачей страхователю экземпляра бланка строгой отчетности (квитанции формы № А-7);
- совершать иные действия, необходимые для заключения договоров страхования в пределах полномочий (обязанностей), предоставленных АГЕНТСКИМ ДОГОВОРОМ (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF.

4. Настоящим я также подтверждаю, что ознакомлен (-а) со ставками агентского вознаграждения, в целом принимаю все условия, права и обязанности, указанные в АГЕНТСКОМ ДОГОВОРЕ (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF.

5. Я согласен (-на), что АГЕНТСКИЙ ДОГОВОР (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF считается заключенным с момента получения СТРАХОВЩИКОМ / представителем СТРАХОВЩИКА настоящего ЗАЯВЛЕНИЯ/СОГЛАШЕНИЯ.

6. После подписания настоящего ЗАЯВЛЕНИЯ/СОГЛАШЕНИЯ АГЕНТ теряет право ссылаться на то, что не ознакомился (лась) с АГЕНТСКИМ ДОГОВОРОМ (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF.

7. Подписывая настоящее ЗАЯВЛЕНИЕ/СОГЛАШЕНИЕ, в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» АГЕНТ выражает ООО «СК «Ренессанс Жизнь», расположенному по адресу: 115114, г. Москва, Дербеневская набережная, д. 7, стр.22. свое согласие на обработку своих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, паспортные данные (серия, номер кем и когда выдан), адрес проживания, контактный телефон.

Целью обработки персональных данных является исполнение АГЕНТСКОГО ДОГОВОРА (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF. Обработка персональных данных, в том числе автоматизированная, осуществляется посредством сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения, передачу, обезличивания, блокирования, уничтожения персональных данных, как на бумажных, так и на электронных носителях.

Настоящее согласие действительно в течение 10 (десяти) лет со дня подписания настоящего ЗАЯВЛЕНИЕ/СОГЛАШЕНИЕ АГЕНТОМ и может быть отозвано АГЕНТОМ в любой момент времени путем передачи ООО «СК «Ренессанс Жизнь», подписанного АГЕНТОМ письменного уведомления с соответствующим требованием.

8. Настоящее ЗАЯВЛЕНИЕ/СОГЛАШЕНИЕ составлено и подписано в двух экземплярах, по одному экземпляру для АГЕНТА и СТРАХОВЩИКА.

Подписи СТРАХОВЩИКА и АГЕНТА:

от имени СТРАХОВЩИКА:

АГЕНТ:

_____/_____
(подпись) (ФИО)
доверенность № _____ от « ____ » _____ г.

_____/_____
(подпись) (ФИО)

« ____ » _____ 201_ г.

« ____ » _____ 201_ г.

**ЗАЯВЛЕНИЕ/СОГЛАШЕНИЕ категории DSF № _____
о безусловном присоединении к АГЕНТСКОМУ ДОГОВОРУ
(ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF**

1. АГЕНТ (НАИМЕНОВАНИЕ), в лице _____, действующего на основании _____ (далее «АГЕНТ»), настоящим ЗАЯВЛЕНИЕМ/СОГЛАШЕНИЕМ безусловно присоединяюсь к АГЕНТСКОМУ ДОГОВОРУ (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категория DSF,

НАИМЕНОВАНИЕ АГЕНТА (ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА)	
Заявление/Соглашение категория DSF №:	
От:	

утвержденному Президентом ООО «СК «Ренессанс Жизнь» Киселевым О.М. (ООО «СК «Ренессанс Жизнь» - далее «СТРАХОВЩИК») и обязуюсь соблюдать условия и положения АГЕНТСКОГО ДОГОВОРА (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF, включая все приложения, дополнения и изменения к нему.

2. АГЕНТ подтверждает, что ознакомлен с текстом АГЕНТСКОГО ДОГОВОРА (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF, все его условия понятны, согласен со всеми этими условиями, имеет все права для заключения вышеуказанного АГЕНТСКОГО ДОГОВОРА (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF, а также согласен за вознаграждение осуществлять по поручению СТРАХОВЩИКА следующую посредническую деятельность:

2.1. Осуществлять на территории Российской Федерации поиск физических и юридических лиц, с которыми СТРАХОВЩИК заключит договоры страхования.

3. В соответствии с АГЕНТСКИМ ДОГОВОРОМ (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF СТРАХОВЩИК предоставляет АГЕНТУ следующие полномочия:

- знакомить потенциальных страхователей с условиями, Правилами страхования и тарифами СТРАХОВЩИКА;
- проводить переговоры с потенциальными страхователями/застрахованными лицами о заключении ими со СТРАХОВЩИКОМ договоров страхования по видам, указанным в АГЕНТСКОМ ДОГОВОРЕ (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF;
- оформлять документы, необходимые для заключения договоров страхования (заявления на страхование, договоры страхования (полисы), направления на медицинское обследование и т.п.) и передавать их СТРАХОВЩИКУ в течение 3 (трех) рабочих дней;
- получать от страхователей-физических лиц и перечислять на расчетный счет СТРАХОВЩИКА страховые премии (страховые взносы) по договорам страхования в течение 3 (трех) рабочих дней с момента получения денежных средств. Страхователи-юридические лица самостоятельно перечисляют страховые премии (страховые взносы) по договорам страхования на расчетный счет СТРАХОВЩИКА.
- совершать иные действия, необходимые для заключения договоров страхования в пределах полномочий (обязанностей), предоставленных АГЕНТСКИМ ДОГОВОРОМ (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF.

4. Настоящим АГЕНТ также подтверждает, что ознакомлен со ставками агентского вознаграждения, в целом принимает все условия, права и обязанности, указанные в АГЕНТСКОМ ДОГОВОРЕ (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF.

5. АГЕНТ согласен, что АГЕНТСКИЙ ДОГОВОР (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF считается заключенным с момента получения СТРАХОВЩИКОМ / представителем СТРАХОВЩИКА настоящего ЗАЯВЛЕНИЯ/СОГЛАШЕНИЯ.

6. После подписания настоящего ЗАЯВЛЕНИЯ/СОГЛАШЕНИЯ АГЕНТ теряет право ссылаться на то, что не ознакомился с АГЕНТСКИМ ДОГОВОРОМ (ПРИСОЕДИНЕНИЯ) категории DSF.

7. Настоящее ЗАЯВЛЕНИЕ/СОГЛАШЕНИЕ составлено и подписано в двух экземплярах, по одному экземпляру для АГЕНТА и СТРАХОВЩИКА.

8. Адреса, банковские реквизиты и подписи СТРАХОВЩИК и АГЕНТА:

От имени СТРАХОВЩИКА:

**Общество с ограниченной ответственностью
«СК «Ренессанс Жизнь»**

Адрес местонахождения: 115114 г. Москва,

Дербеневская набережная, д.7, стр.22.

Почтовый адрес: 115114 г. Москва,

Дербеневская набережная, д.7, стр.22.

ИНН 7725520440,

КПП 997950001,

ОГРН 1047796714404

Р/С 40701810800001410925, в АО "Райффайзенбанк", г. Москва,

К/С 30101810200000000700

БИК 044525700,

Тел. (495)981-29-81;

Факс (495) 589-18-65/67

АГЕНТ:

Наименование

Наименование

Почтовый адрес

ИНН, КПП, ОГРН, р/сч., банк

Корр./сч

БИК

Тел.

Факс.

_____/_____
(подпись) (ФИО)
доверенность № _____ от «___» _____ г.

_____/_____
(подпись) (ФИО)
«_____» _____ 201_ г.

АКТ ПРИЕМА-ПЕРЕДАЧИ БЛАНКОВ СТРОГОЙ ОТЧЕТНОСТИ

№ _____ ОТ _____

Директор / Менеджер	
Передано От:	
АГЕНТ	
Передано Кому:	

Настоящий Акт составлен о приеме-передаче следующих бланков строгой отчетности:

№	Вид/серия бланка	Кол-во, шт.	Нумерация		Цена за шт. (руб.)	Итого стоимость (руб.)
			с	по		
1						
2						
3						

Передал: _____ / _____ /
(дата) (должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Принял: _____ / _____ /
(дата) (Агент) (подпись) (расшифровка подписи)