

АГЕНТСКИЙ ДОГОВОР №

г. Челябинск

«__» _____ 20__ г.

_____, имеющее лицензии на осуществление страхования _____, именуемое в дальнейшем «Страховщик», в лице директора филиала в -----, действующего на основании ----- с одной стороны, и Муниципальное автономное учреждение «Многофункциональный центр по предоставлению государственных и муниципальных услуг города Челябинска» (далее – МАУ «МФЦ города Челябинска»), именуемое в дальнейшем «Агент», в лице директора действующего на основании Устава с другой стороны, именуемые совместно «Стороны», а по отдельности «Сторона» заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 1.1 По настоящему договору Страховщик поручает, а Агент, за вознаграждение берет на себя обязательство совершать от имени и за счет Страховщика действия, указанные в п. 1.2 настоящего Договора, в соответствии с Регламентом взаимодействия (Приложение №2), а Страховщик обязуется уплатить Агенту вознаграждение за оказываемые услуги на условиях, предусмотренных настоящим Договором.
- 1.2. Страховщик поручает, а Агент принимает на себя обязанность выполнять в интересах Страховщика следующие действия:
 - 1.2.1 Предлагать физическим лицам, являющимися потенциальными страхователями и в дальнейшем именуемыми Клиентами, оформить страховые полисы по видам, предусмотренным в Приложении №1 к настоящему Договору;
 - 1.2.2 знакомить Клиентов с Правилами и с условиями страхования, действующими у Страховщика;
 - 1.2.3 консультировать Клиентов по условиям заключения Договоров страхования (Полисов);
 - 1.2.4 оформлять документы, необходимые для заключения договоров страхования между Страховщиком и Клиентами (далее – «договоры страхования») по правилам, условиям, методикам и тарифам, действующим у Страховщика и доведенным до сведения Агента;
 - 1.2.5 участвовать в подготовке и оформлении Договоров страхования (Полисов) с использованием программного обеспечения _____, предоставленного Страховщиком бесплатно;
 - 1.2.6 информировать о размере страховых премий (взносов), подлежащих уплате Клиентами по заключаемым ими со Страховщиком договорам страхования;
 - 1.2.7 принимать платежные документы, подтверждающие уплату страховой премии (взносов) Клиентами;
 - 1.2.8 совершать иные действия, необходимые для заключения договоров страхования в пределах полномочий, предоставленных настоящим Договором.
- 1.3. Права и обязанности по договорам страхования, заключенным при посредничестве Агента в пределах полномочий, определенных Договором, возникают у Страховщика.
- 1.4. Агент не вправе вносить изменения в условия типовых договоров (полисов) страхования, не несет ответственности за несоответствие условий типовых договоров (полисов) страхования действующему законодательству Российской Федерации.
- 1.5. Услуги предоставляются Агентом в МАУ «МФЦ города Челябинска» по адресу: г. Челябинск, ул. Труда, д. 164.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**2.1. Страховщик обязуется:**

- 2.1.1. предоставить Агенту копии свидетельства о регистрации, устава, свидетельства о постановке на учет в налоговом органе и лицензии на осуществление страховой деятельности Страховщика;

- 2.1.2. Обучать и информировать сотрудников Агента о видах страховых услуг, являющихся предметом договоров страхования, правилах и условиях страхования, установленных Страховщиком в отношении этих сделок;
 - 2.1.3. обеспечить Агента необходимыми для выполнения Агентом своих обязательств по настоящему Договору методологическими, информационными и нормативными документами, текстами условий (правил) страхования, - и иными документами;
 - 2.1.4. своевременно, но не позднее 10 (Десяти) рабочих дней с момента внесения соответствующих изменений, информировать Агента об изменениях и дополнениях условий (Правил) страхования, страховых тарифов и иных документов, используемых Агентом при исполнении настоящего Договора или регламентирующих деятельность Агента;
 - 2.1.5. признать и исполнить на условиях, действовавших до момента внесения соответствующих изменений, те договоры (полисы) страхования, которые были заключены Страховщиком при посредничестве Агента до получения уведомления об этих изменениях, а также в течение 14 (Четырнадцать) календарных дней со дня получения Агентом такого уведомления;
 - 2.1.6. консультировать Агента по вопросам применения условий страхования и системе тарифов Страховщика, а также по иным вопросам, связанным с исполнением Агентом настоящего Договора;
 - 2.1.7. по запросу Агента в письменной форме дать толкование слов или выражений, которые употребляются в документах, используемых при оформлении договоров страхования, и не имеют толкования в законодательных актах или словарях;
 - 2.1.8. принять и подписать Отчет и Акт об оказанных услугах Агента в порядке и сроки, определенные настоящим Договором;
 - 2.1.9. подписание Актов об оказанных услугах не лишает Страховщика права требовать устранения Агентом нарушений, допущенных им при исполнении настоящего Договора, включая устранение ошибок, содержащихся в Актах об оказанных услугах.
 - 2.1.10. в случае вступления в силу решения об отзыве лицензии Страховщика на осуществление страхования Страховщик не позднее дня вступления в силу указанного решения в письменном виде (посредством почтовой, факсимильной связи, электронной почты) извещает об этом Агента.
 - 2.1.11. выплачивать Агенту предусмотренное настоящим Договором агентское вознаграждение по заключенным при посредничестве Агента договорам страхования, согласно условиям настоящего Договора.
 - 2.1.12. Осуществлять деятельность, предусмотренную настоящим Договором, строго соблюдая законодательство РФ о тайне страхования и о персональных данных. В частности, «Страховщик» не вправе разглашать полученные им в результате своей деятельности в рамках настоящего Договора сведения о Клиентах (страхователе, застрахованном лице и выгодоприобретателе) состоянии их здоровья, а также об имущественном положении этих лиц. Кроме того, Стороны обязаны обеспечивать безопасность персональных данных Клиентов (а также иных, указанных в договоре страхования лиц, в отношении которых заключается договор страхования при посредничестве Агента) при их обработке и предотвращение разглашения персональных данных.
- 2.2. Страховщик имеет право:**
- 2.2.1. осуществлять контроль за сохранностью полученной Агентом страховой документации и другой деятельностью Агента, направленной на исполнение поручения в рамках настоящего Договора. Контроль осуществляется в порядке определенном настоящим Договором без вмешательства в текущую деятельность Агента, посредством предоставления последним Отчетов о переданных Клиентам страховых полисах, иной документации, связанной с исполнением настоящего Договора.
 - 2.2.2. запрашивать и получать от Агента информацию, имеющую отношение к предмету настоящего Договора;
 - 2.2.3. производить проверку порядка передачи страховых полисов без вмешательства в хозяйственную деятельность Агента;
 - 2.2.4. Получать сканобразы платежных документов, при предоставлении физических носителей информации, после идентификации сотрудника Страховщика, по адресу: г. Челябинск, ул. Труда, д. 164. Идентификация сотрудника Страховщика происходит по доверенности. Ответственность за предоставление носителя несет Страховщик.

2.3. Агент обязуется:

- 2.3.1. выполнять действия, указанные в п. 1.1. – 1.2. настоящего Договора, в строгом соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, лицензией Страховщика на право ведения страховой деятельности, правилами (условиями) страхования, методическими рекомендациями Агенту, выданными Страховщиком, настоящим Договором;
- 2.3.2. предоставить Страховщику копии учредительных документов (в т.ч. устава, свидетельства о регистрации, свидетельства о постановке на учет в налоговом органе);
- 2.3.3. по запросу Страховщика предоставлять информацию о ходе исполнения настоящего Договора;
- 2.3.4. консультировать потенциальных Клиентов (Страхователей) об условиях и порядке заключения договоров страхования со Страховщиком; знакомить их с правилами и условиями страхования, действующими у Страховщика;
- 2.3.5. осуществлять передачу страховых полисов, только после получения от Клиента оригинала документа, подтверждающего оплату страховой премии (взноса).
- 2.3.6. по требованию Страховщика предоставлять сканобраз платежного документа в электронном виде, отсканированном в формате Adobe PDF или фотографии платежных документов в формате JPEG, TIFF, RAW в черно-белом либо сером цвете, обеспечивающем сохранение всех аутентичных признаков подлинности реквизитов документа. Каждый отдельный платежный документ должен быть отсканирован в виде отдельного файла. При этом количество файлов должно соответствовать количеству документов передаваемой Стороне, а наименование файла должно позволять идентифицировать документ и количество страниц в документе (например: Квитанция №24 от 02.12.2016 1л.pdf).
- 2.3.7. обеспечить хранение сканобразов платежных документов до момента подписания Акта об оказанных услугах за отчетный период (Приложение №1.2 к настоящему Договору).
- 2.3.8. ежемесячно предоставлять Страховщику Отчет о переданных Клиентам страховых полисах (Приложение №1.1 к Договору), и Акт об оказанных услугах (Приложение №1.2) в порядке, предусмотренном разделом 3 Договора;
- 2.3.9. в случае получения уведомления Страховщика, предусмотренного п. 2.1.10 настоящего Договора Агент обязуется:
 - с момента получения Уведомления прекратить деятельность по передаче страховых полисов;
 - в течение 5 (Пяти) рабочих дней с момента получения Уведомления предоставить Страховщику Отчет и Акт об оказанных услугах Агента.

2.4. Агент имеет право:

- 2.4.1. получать у Страховщика документы, необходимые для исполнения поручения:
 - правила, тарифы и условия страхования;
 - методические разработки, рекламный, информационный материал;
- 2.4.2. получать у Страховщика консультации по вопросам, связанным с выполнением условий настоящего Договора;
- 2.4.3. получать вознаграждение в размере, в сроки, на условиях, определенных настоящим Договором;
- 2.4.4. возложить исполнение обязанностей по настоящему Договору на работников Агента, уполномоченных на то надлежащим образом;

3. ПОРЯДОК ПРИЕМА-СДАЧИ УСЛУГИ И РАСЧЕТЫ СТОРОН

- 3.1. Стороны способствуют правильному и своевременному оформлению документов, передаче страховых полисов страхователям, других документов, присущих страхованию.
- 3.2. Агент:
 - 3.2.1. Ежемесячно до 15 числа месяца, следующего за отчетным, формирует и направляет Страховщику по защищенному каналу связи или на бумажном носителе Отчет о переданных Клиентам страховых полисах (Приложение №1.1. к настоящему Договору).
 - 3.2.2. В течение 10 дней после получения согласованного отчета передает Страховщику по защищенному каналу связи или на бумажном носителе оформленный в соответствии с Отчетами Акт об оказанных услугах (Приложение №1.2).
- 3.3. В течение 5 (пяти) рабочих дней с момента получения Страховщик согласовывает Отчеты Агента, путем направления Агенту согласования по защищенному каналу связи или на

бумажном носителе, принимает и подписывает Акт об оказанных услугах Агента. При наличии возражений по Актам об оказанных услугах Страховщик обязан сообщить о них в течение 3 (трех) рабочих дней со дня получения Акта. Уведомление о наличии возражений может быть направлено по факсимильной связи, либо по электронной почте по реквизитам, указанным в настоящем Договоре, с последующим представлением оригинала отправляемого документа, не позднее 3 (трех) рабочих дней с момента отправления;

- 3.4. При отсутствии письменных возражений, Акт о выполненных работах считается принятым Страховщиком, что является основанием для выплаты агентского вознаграждения;
- 3.5. За выполненные Агентом и принятые Страховщиком в соответствии с настоящим Договором действия, указанные в п. 1.1.-1.2. настоящего Договора, Страховщик выплачивает Агенту вознаграждение. Вознаграждение Агента рассчитывается в процентах от поступившей Страховщику суммы страховой премии (страховых взносов) по заключенным (оформленным)/переданным Агентом договорам (полисам) страхования/-, и зависит от вида страхования и/или страхового продукта (договора (полиса) страхования). Конкретный размер вознаграждения указывается в Приложении №1 **«Размер агентского вознаграждения»** к настоящему Договору;
- 3.6. В сумму агентского вознаграждения включены расходы Агента, связанные с исполнением настоящего Договора, а также сумма НДС;
- 3.7. Агентское вознаграждение выплачивается ежемесячно, при условии подписания Отчета и Акта об оказанных услугах, а также выставления Агентом счета на оплату оказанных услуг. Агентское вознаграждение выплачивается в течение 7 (семи) рабочих дней с момента подписания Сторонами Отчета и Акта об оказанных услугах.
- 3.8. Вознаграждение, выплаченное Агенту подлежит возврату Страховщику в случаях:
 - 3.8.1. договоры (полисы) страхования, заключенные/оформленные при посредничестве Агента были признаны недействительными в установленном законом порядке;
 - 3.8.2. договоры (полисы) страхования не вступили в силу, либо были расторгнуты до начала действия страхования, обусловленного договором страхования, и Страховщик осуществил возврат страховой премии Клиенту (Страхователю).
 - 3.8.3. действие договоров (полисов) страхования, заключенных/оформленных при посредничестве Агента, было досрочно прекращено по инициативе Клиента (Страхователя) на основании заявления о прекращении договора страхования по обстоятельствам иным, чем страховой случай, с возвратом Страховщиком Клиенту страховой премии полностью или частично (в последнем случае вознаграждение подлежит возврату в части, пропорционально части премии, возвращенной Страховщиком).
 - 3.8.4. страховая премия была возвращена Страховщиком Клиенту в случае отказа страхователя от договора добровольного страхования в течение пяти рабочих дней со дня его заключения независимо от момента уплаты страховой премии, при отсутствии в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая.
- 3.9. Возврат Агентом вознаграждения в случаях, предусмотренных п. 3.8. Договора, производится путем учета сумм, подлежащих возврату, при осуществлении взаиморасчетов Сторон за соответствующий отчетный период.
- 3.10. Возврат Агентом вознаграждения в случаях, предусмотренных п. 3.8. Договора, производится за вычетом 30% от подлежащего возврату агентского вознаграждения, что составляет фактические затраты Агента, в том случае, если количество расторгнутых договоров страхования не превышает 10% от общего количества оформленных договоров за отчетный период. В случае превышения указанной в настоящем пункте доли расторгнутых договоров в отчетном периоде, возврат Агентом полученного вознаграждения осуществляется в полном объеме.
- 3.11. Излишне выплаченная сумма агентского вознаграждения должна быть возвращена Агентом в недельный срок после получения им соответствующего требования от Страховщика;
- 3.12. При осуществлении по настоящему Договору взаимных безналичных расчетов расходы по оплате банковских услуг, связанных с операцией по банковскому счету, производятся за счет владельца этого счета.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и настоящим Договором.
- 4.2. **Ответственность Агента.**
- 4.2.1. Агент несет полную материальную ответственность за вверенные ему материальные ценности.
- 4.2.2. При нарушении Агентом порядка установленного пунктами 2.3.5-2.3.6 настоящего Договора, повлекших причинение материального ущерба Страховщику в виде неполученной страховой премии, Агент на основании письменного требования Страховщика возмещает Страховщику подтвержденный материальный ущерб в размере неполученной страховой премии;
- 4.2.3. Агент не несет ответственности за действия или бездействие Страховщика, его работников, а также за несоответствие условий типовых договоров (полисов) страхования Страховщика действующему законодательству Российской Федерации.
- 4.3. **Ответственность Страховщика.**
- 4.3.1. Страховщик самостоятельно несет ответственность по договорам страхования, заключенным с участием Агента;
- 4.3.2. За нарушение сроков выплаты вознаграждения Страховщик уплачивает Агенту по его письменному требованию неустойку в размере 0,1% от суммы подлежащего выплате вознаграждения за каждый день просрочки.
- 4.3.3. В случае нарушения условий, оговоренных п.2.1.10 (если Агентом уже были выполнены действия, указанные в п.1.2-1.3) выплатить вознаграждение Агенту в полном объеме.
- 4.4. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если такое неисполнение было вызвано обстоятельствами непреодолимой силы, возникшими после заключения настоящего Договора (форс-мажорные обстоятельства). К таким обстоятельствам чрезвычайного характера относятся: наводнения, землетрясения, и иные явления природы, а также войны, военные действия, забастовки, акты и действия государственных органов и другие действия и обстоятельства, которые Стороны не могли ни предвидеть, ни предотвратить разумными мерами.
- 4.5. В случае наступления форс-мажорных обстоятельств, Стороны должны совместно принять решение, которое позволяло бы продолжить действие настоящего Договора.
- 4.6. Каждая Сторона обязана в течение 3 (трех) рабочих дней с момента наступления обстоятельств, указанных в п. 4.4. настоящего Договора, поставить в известность другую Сторону об этом. В этом случае исполнение обязательств по настоящему Договору приостанавливается на срок, согласованный сторонами Договора.

5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

- 5.1. Вся полученная Сторонами информация, касающаяся заключенных договоров страхования, а именно: сведения о Страхователе, Застрахованном лице и Выгодоприобретателе, состоянии их здоровья и имущественном положении, а также иная информация по предмету и исполнению настоящего Договора является конфиденциальной.
- 5.2. Агент обязуется принимать все необходимые и достаточные меры для предотвращения разглашения конфиденциальной информации, указанной в п. 5.1. настоящего Договора, третьим лицам.
- 5.3. В случае, если по вине Агента, который без согласия Страховщика придаст огласке указанную в п. 5.1. информацию, чем Страховщику будет нанесен ущерб, Агент обязан возместить Страховщику ущерб, нанесенный ему вследствие нарушений условий конфиденциальности в порядке и размере, предусмотренными законодательством Российской Федерации.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

- 6.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания и действует до 31 декабря 2017г.
- 6.2. Настоящий Договор прекращается в случаях:
- 6.2.1. по соглашению Сторон;

- 6.2.2. в одностороннем внесудебном порядке по требованию одной из Сторон. В этом случае заинтересованная в расторжении Сторона обязана известить об этом другую сторону письменно за 14 (Четырнадцать) календарных дней до предполагаемой даты расторжения;
- 6.2.3. по требованию Страховщика в одностороннем внесудебном порядке при нарушении Агентом своих обязательств по настоящему Договору, Договор прекращается немедленно после получения Агентом соответствующего уведомления от Страховщика;
- 6.2.4. в других случаях, предусмотренных законодательством РФ.
- 6.3. С момента получения уведомления о расторжении настоящего Договора Агент не вправе производить каких-либо действий, предусмотренных настоящим Договором (осуществлять передачу страховых полисов и т.п.).
- 6.4. В случае прекращения (досрочного расторжения) настоящего Договора Агент обязан представить Отчет и Акт об оказанных услугах, а Страховщик обязуется выплатить по ним вознаграждение.
- 6.5. При прекращении действия настоящего Договора Стороны освобождаются от взаимной ответственности только после выполнения ими всех обязательств, принятых по договору.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

- 7.1. Все споры и претензии, связанные с заключением, расторжением, изменением настоящего Договора и исполнением обязательств по этому Договору, а также иным сделкам, заключенным Сторонами на его основании, подлежат рассмотрению Сторонами в десятидневный срок с момента получения претензии. В случае не достижения Сторонами соглашения по спорам они подлежат судебному разрешению в Арбитражном суде Республики Башкортостан.
- 7.2. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются в виде дополнительных соглашений, подписанных уполномоченными лицами Сторон, в простой письменной форме, и составляют его неотъемлемую часть.
- 7.3. Ни одна из Сторон не вправе передавать третьим лицам полностью или частично свои права по настоящему Договору без предварительного письменного согласия другой Стороны.
- 7.4. Все сообщения, заявления и уведомления, производимые Сторонами в связи с настоящим Договором, признаются совершенными в надлежащей форме только при наличии у Стороны, направившей такое сообщение (заявление, уведомление), документального подтверждения отправки этого сообщения (заявления, уведомления) другой Стороне (уведомление о вручении почтового отправления, расписки другой Стороны в его получении, факсимильного подтверждения о получении и т.д.).
- 7.5. Все изменения адресов, почтовых и платежных реквизитов, номеров телефонов, телексов, факсов и прочих реквизитов одной из Сторон должны быть немедленно сообщены другой Стороне.
- 7.6. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу и находящихся по одному для каждой из Сторон.
- 7.7. Приложениями и неотъемлемой частью настоящего Договора являются:

- а) Приложение №1 – Размер агентского вознаграждения;
- б) Приложение №1.1. – форма Отчета о переданных Клиентам страховых полисов Агентом;
- в) Приложение №1.2. – форма Акта об оказанных услугах;
- г) Приложение №2 – Регламент взаимодействия;
- д) Приложение №3 – Форма Согласия на обработку персональных данных.

8. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Страховщик:

Агент:

МАУ «МФЦ города Челябинска»

Адрес (места нахождения):

454091 г. Челябинск Труда 164 тел.211-55-97,
211-56-97

ИНН/КПП 7451326343/745301001

Р/С 40703810904064000966 в Филиале Акционерного общества Банка "Северный морской путь" в г. Челябинске

К/С 30101810000000000988,
БИК 047501988, ОКПО 91356412

9. ПОДПИСИ СТОРОН

Страховщик:

Агент:

Директор филиала:

Директор МАУ «МФЦ города Челябинска»:

_____/_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)
М.П.

_____/Р.В. Локтионова/
(подпись) (расшифровка подписи)
М.П.

ПРИЛОЖЕНИЕ №1
к Агентскому договору
№ _____
от « » 201__ года

Размер агентского вознаграждения

Вид страхования/Страховой продукт	Страховой продукт от укуса клеща	
Возраст Застрахованного	до 14 лет (включительно)	от 15 лет и старше
Размер агентского вознаграждения, в т.ч. НДС¹, руб. за 1 (один) оформленный поли.	35%	35%

Страховщик:

Агент:

_____:

Директор МАУ «МФЦ города Челябинска»:

_____/_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)
М.П.

_____/Р.В. Локтионова/
(подпись) (расшифровка подписи)
М.П.

¹ Примечание: Размер агентского вознаграждения составляет ----- от размера страховой премии (вноса).

ПРИЛОЖЕНИЕ №1.1.
к Агентскому договору
№ _____
от «__» _____ 201__ года

----- Форма отчета о переданных Клиентам страховых полисов Агентом -----
-

**Отчет о переданных Клиентам страховых полисах Агента
МАУ «МФЦ города Челябинска» за период с _____ по _____.**

Серийный номер полиса	Дата	ФИО Клиента	Номер телефона	Дата рождения	Филиал	Город	Адрес филиала	Номер чека	Наименование Банка	Сумма страховой премии
ИТОГО:										

Страховщик:

_____:

_____/_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)
М.П.

Агент:

Директор МАУ «МФЦ города Челябинска»:

_____/_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)
М.П.

----- Форма отчета о переданных Клиентам страховых полисов Агентом -----
согласована Сторонами

Страховщик:

_____:

_____/_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)
М.П.

Агент:

Директор МАУ «МФЦ города Челябинска»:

_____/_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)
М.П.

ПРИЛОЖЕНИЕ №1.2.
к Агентскому договору
№ _____

----- Форма Акта об оказанных услугах -----

Акт №__
об оказанных услугах
по Агентскому договору с МАУ «МФЦ города Челябинска» от " __ " _____ 201_ г. №__
(на основании Отчета о переданных Клиентам страховых полисах Агента №_ за период _____)

г. Челябинск

«__» _____ г.

_____, в лице _____, действующего на основании _____, с одной стороны, и Муниципальное автономное учреждение «Многофункциональный центр по предоставлению государственных и муниципальных услуг города Челябинска», именуемый в дальнейшем «Агент», в лице директора Локтионовой Розалии Владиковны, действующего на основании Устава, с другой стороны, в дальнейшем совместно именуемые «Стороны», а каждый в отдельности «Сторона», составили и подписали настоящий Акт о следующем:

1. При посредничестве Агента за период с _____ г. по _____ г. заключено договоров страхования - _____.

Название продукта	Общий объем собранных премий, руб.	Размер АВ	Сумма АВ, руб.
		35 %	
Итого:			

2. Общий объем полученных Страховщиком страховых премий при посредничестве Агента за отчетный период составляет _____ (сумма прописью) рублей.

3. Агентское вознаграждение с учетом Приложения №1 к Агентскому договору и п. 2 настоящего Акта составляет _____ (сумма прописью) рублей, включая НДС _____ (сумма прописью) рублей.

4. Сумма, поступившая на расчетный счет Страховщика, составила _____ (сумма прописью) рублей.

Настоящий Акт является основанием для получения Агентом предусмотренного Агентским договором агентского вознаграждения в сумме _____ (сумма прописью) рублей, включая НДС _____ (сумма прописью) рубля.

Страховщик:

Агент:

_____:

Директор МАУ «МФЦ города Челябинска»:

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

_____/Р.В. Локтионова/
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

----- Форма отчета о переданных Клиентам страховых полисов Агентом -----
согласована Сторонами

Страховщик:

Агент:

_____:

Директор МАУ «МФЦ города Челябинска»:

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

_____/Р.В. Локтионова/
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

ПРИЛОЖЕНИЕ №3.
к Агентскому договору
№ _____
 от «__» _____ 201_ года

-----**Форма Согласия на обработку персональных данных**-----

г. Челябинск

«__» _____ 201_ г.

СОГЛАСИЕ

Настоящим Заявлением я, _____, даю своё согласие Страховщику – _____ на обработку моих персональных данных с соблюдением принципов и правил обработки определенных Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», путем совершения следующих действий - обработку, хранение, передачу персональных данных с использованием как автоматизированной информационной системы, так и бумажных носителей, в целях выполнения Страховщиком условий договора страхования, совершенствования и расширения оказываемых Страховщиком услуг, повышения качества обслуживания, проведения статистических и маркетинговых исследований. Срок, в течение которого действует настоящее Согласие, составляет 5 лет, при отсутствии отзыва согласия его действие считается продленным на следующие 5 лет. Я уведомлен о том, что вправе отозвать свое согласие. Настоящее согласие может быть отозвано путем направления письменного заявления об отзыве согласия в адрес оператора персональных данных. Согласие считается отозванным по истечении 30 календарных дней с момента получения Страховщиком соответствующего заявления. Я согласен (а) с тем, что уведомление об уничтожении персональных данных будет вручаться мне (моему представителю) по местонахождению Страховщика. Я соглашаюсь, что Страховщик вправе осуществлять хранение и уничтожение персональных данных в течение срока хранения документов, установленного законодательством, связанным с архивным делопроизводством.

_____подпись

-----**Форма Согласия на обработку персональных данных согласована Сторонами.**

Страховщик:

Агент:

_____:

Директор МАУ «МФЦ города Челябинска»:

_____/_____/_____
 (подпись) (расшифровка подписи)

_____/Р.В. Локтионова/
 (подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

М.П.