

**ПРОГРАМА
ДОБРОВІЛЬНОГО СТРАХУВАННЯ ЗДОРОВ'Я НА ВИПАДОК ХВОРОБИ «COVID-19»**

Страховальник	Дієздатна фізична особа або юридична особа, резидент України
Застрахована особа	Фізична особа віком від 3-х до 59-ти років, щодо якої укладено Договір страхування
Страхові випадки	1. Стационарне лікування Застрахованої особи внаслідок хвороби - гострої респіраторної інфекції, викликаной коронавірусом COVID-19. 2. Смерть Застрахованої особи внаслідок хвороби - гострої респіраторної інфекції, викликаной коронавірусом COVID-19.
Територія покриття	Договір діє на території України за винятком Донецької та Луганської областей, що не є під контролем України, зон військових дій та конфліктів, територій проведення АТО та/або ООС, АР Крим
Строк страхування	Строк дії договору 3 місяці або 6 місяців на вибір Страховальника
Страхова сума	Страхова сума на одну Застраховану особу 10 000 грн. або 20 000 грн. на вибір Страховальника
Умови виплати страхового відшкодування	Стационарне лікування Застрахованої особи - 1,0 % від страхової суми за кожен день стационарного лікування, але не більше ніж за 30 днів. Смерть Застрахованої особи - 100 % страхової суми.
Порядок оплати страхового платежу	Страховий платіж оплачується одноразово в повному обсязі в день укладання Договору
Застрахованими особами не можуть бути	<ul style="list-style-type: none"> - Особи без громадянства України. - Визнані у встановленому чинним законодавством України недієздатними. - Віком до 3-х років або більше 60 років. - З інвалідністю I-ї або II-ї групи. - Хворих на тяжкі неврологічні та психічні захворювання зокрема, порушення мозкового кровообігу, пухлин/и головного та спинного мозку, епілепсію, шизофренію; громадян, які знаходяться на обліку в психоневрологічних, наркологічних диспансерах. - Осіб, які знаходяться в місцях позбавлення волі. - Перебувають на обстеженні або амбулаторному лікуванні, що потребує відвідування медичного закладу, стационарному лікуванні (госпіталізована). - Перебували за межами України, в період до 1 (одного) місяця до дати укладення Договору страхування. - Проживає разом з особами, у яких діагностовано або які перебувають під підозрою на захворювання коронавірусною інфекцією COVID-19. - Займається професійною діяльністю, характер роботи якої передбачає здійснення контактів з особами, у яких діагностовано коронавірусна інфекція COVID-19, у тому числі, але не обмежуючись, медичні працівники, водії карет швидкої допомоги тощо. - Знаходиться на обліку в центрах з профілактики та боротьби із синдромом набутого імунного дефіциту (СНІД), туберкульозних та (або) шкірно-венерологічних спеціалізованих диспансерах; - Є ВІЛ-інфікованими, страждають онкологічним захворюванням, в тому числі онкогематологічним, гострим енцефалітом, захворюваннями серцево-судинної системи з порушенням кровообігу важкого ступеня, діабетом у важкій формі, системними ураженнями опорно-рухового апарату. - Потребують постійного догляду.

СТРАХОВІ ПЛАТЕЖІ

Страхова сума, грн. / термін страхування		Страховий платіж для осіб віком від 3 до 39 років, грн.	Страховий платіж для осіб віком від 40 до 49 років, грн.	Страховий платіж для осіб віком від 50 до 59 років, грн.
10 000	3 місяці	250,00	375,00	500,00
	6 місяців	425,00	637,50	850,00
20 000	3 місяці	500,00	750,00	1 000,00
	6 місяців	850,00	1 275,00	1 700,00