

**Публічна пропозиція
щодо укладення Договору добровільного страхування здоров'я
на випадок хвороби
Програма «Вакцинація від COVID-19»**

- 1.1. Страхування здійснюється відповідно до Умов Договору добровільного страхування здоров'я на випадок хвороби (Програма «Вакцинація від COVID-19») (далі – Умови), які є невід'ємною частиною Оферти (Додаток 1).
- 1.2. Умови є договором приєднання, відповідно до ст.634 Цивільного кодексу України, є стандартними і споживач може лише приєднатися до договору в цілому та не може запропонувати свої умови договору.
- 1.3. Страховик підтверджує, що укладення Договору відповідно до Умов з використанням факсимільного відтворення підпису уповноваженої особи та печатки Страховика за допомогою засобів механічного або іншого копіювання є вільним волевиявленням Страховика та ніяким чином не порушує прав Страховика та Страхувальника.
- 1.4. У відповідності до статей 207, 634, 641, 642 Цивільного кодексу України безумовним прийняттям (акцептом) умов Оферти Клієнтом вважається сплата страхового платежу (премії) в повному обсязі на поточний рахунок Страховика (датою та часом оплати вважається дата та час надходження грошових коштів на рахунок Страховика). У разі настання страхового випадку після укладення Договору і сплати страхового платежу, але до моменту надходження коштів на рахунок Страховика, момент сплати страхового платежу в повному розмірі має бути підтверджено Страхувальником банківськими чеками чи квитанціями про сплату.
- 1.5. Виконання зазначених у п.1.5 дій означає прийняття Клієнтом усіх умов Оферти.
- 1.6. Договір набирає чинності з часу та дати початку строку його дії, але не раніше моменту сплати страхового платежу в повному розмірі.
- 1.7. Після здійснення акцепту та набрання Договором законної сили Клієнт набуває статусу Страхувальника.
- 1.8. Прийняттям Оферти Клієнт (Страхувальник):
 - 1.8.1. підтверджує, що вся інформація, надана йому під час укладення Договору, є повною і достовірною;
 - 1.8.2. підтверджує, що з Правилами ознайомлений та зі всіма умовами страхування згідний;
 - 1.8.3. підтверджує, що до моменту укладення Договору він ознайомлений зі зразками підписів уповноважених осіб і печатки Страховика.

**Додаток 1 до Публічної пропозиції щодо укладення
Договору добровільного страхування здоров'я на випадок хвороби
Програма «Вакцинація від COVID-19»**

1. ЗАГАЛЬНІ УМОВИ.

- 1.1. **Предметом** Договору є майнові інтереси, що не суперечать закону, пов'язані з життям, здоров'ям та працездатністю Страхувальника чи Застрахованої особи, визначеної Страхувальником у Договорі страхування, за її згодою.
- 1.2. **Застрахована особа** - фізична особа щодо якої укладено Договір страхування.
- 1.3. **Страхова сума (ліміт відповідальності)** – грошова сума, в межах якої Страховик зобов'язаний провести виплату страхового відшкодування відповідно до умов Договору. Страхова сума зазначена в Частині 1 відповідного Договору.
- 1.4. **Страховий платіж (вартість, премія)** - плата за страхування, яку Страхувальник зобов'язаний сплатити Страховику згідно з Договором страхування. Страхова премія сплачується Страхувальником одноразово за весь період страхування до дати початку строку дії Договору страхування шляхом безготівкової форми розрахунку.
- 1.5. **Страховий тариф** - відсоток від страхової суми, який визначається шляхом ділення страхового платежу на страхову суму.
- 1.6. **Вакцинація** - профілактичний захід, спрямований на формування протиінфекційного імунітету за допомогою введення в організм людини антигену збудників інфекційних хвороб.

2. СТРАХОВІ РИЗИКИ. СТРАХОВІ ВИПАДКИ.

- 2.1. **Страховим ризиком** є певна подія, на випадок настання якої проводиться страхування і яка має ознаки ймовірності та випадковості настання.
- 2.2. **Страховим випадком** є подія, яка відбулася, і з настанням якої виникає обов'язок Страховика здійснити виплату страхового відшкодування Страхувальнику (Застрахованій особі), або її законному спадкоємцю (далі – Вигодонабувачу), а саме: виникнення ускладнень, у тому числі побічних реакцій, після проведення вакцинації (щеплення) Застрахованої особи від гострої респіраторної інфекції SARS-CoV-2, код МКХ-10: U07.1 2019-nCoV (COVID-19) (далі – вакцинація від COVID-19), що призвело до:
 - 2.2.1. **Розладу здоров'я Застрахованої особи** внаслідок вакцинації від COVID-19, що потребує надання екстреної медичної допомоги - невідкладного безперервного цілодобового стаціонарного лікування (за винятком денного стаціонару) у медичному закладі, терміном не менше 5 (п'яти) днів. При цьому стаціонарним лікуванням не визнається: розміщення Застрахованої особи в стаціонар тільки для проведення медичного обстеження; знаходження Застрахованої особи в клініці або санаторії для проходження ним реабілітаційного, санаторно-курортного лікування; утримання Застрахованої особи в зв'язку з карантинном або іншими превентивними заходами офіційних органів державної влади. Не є стаціонарним лікуванням розміщення Застрахованої особи в денний стаціонар амбулаторно-поліклінічного чи стаціонарного медичного закладу.
 - 2.2.2. **Встановлення I або II групи інвалідності** Застрахованій особі внаслідок вакцинації від COVID-19.
 - 2.2.3. **Смерті Застрахованої особи** внаслідок вакцинації від COVID-19.
- 2.3. Подія визнається страховим випадком, якщо:
 - 2.3.1. Визначений в пунктах 2.2.1.-2.2.3. Договору страховий випадок став безпосереднім наслідком проведеної вакцинації Застрахованої особи від COVID-19, що підтверджується документально належними органами (установами) відповідно до характеру страхового випадку.
 - 2.3.2. Вакцинація Застрахованої особи від COVID-19 проведена в період дії Договору страхування на території України та підтверджена документами компетентних органів (медичних установ, тощо).
 - 2.3.3. Інвалідність встановлена і (або) смерть наступила протягом 1 (одного) року з дня проведення вакцинації від COVID-19.
 - 2.3.4. Початок періоду безперервного перебування в стаціонарі потрапляє в період дії Договору страхування.
 - 2.3.5. Вакцина, із застосуванням якої здійснена вакцинація Застрахованої особи від COVID-19, внесена до Державного реєстру лікарських засобів України та на дату вакцинації Застрахованої особи від COVID-19 є відповідне діюче реєстраційне посвідчення.

3. СТРОК ТА ТЕРИТОРІЯ ДІЇ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ.

- 3.1. Цей договір набуває чинності та вступає в дію з моменту сплати страхового платежу, але не раніше 00:00 годин дати, зазначеної як початок строку дії цього Договору.
- 3.2. Днем сплати страхового платежу вважається день надходження грошових коштів на рахунок Страховика.
- 3.3. Цей Договір діє на території України. Дія Договору не поширюється на територію АР Крим, та тимчасово окуповані території у Донецькій та Луганській областях, на яких згідно з чинним законодавством України органи державної влади України не здійснюють свої повноваження та контроль на дату настання страхового випадку, а також на території всякого роду військових дій, військових заходів або збройних конфліктів та/або зони, які знаходяться під санкціями України, ООН, ЄС, США, Швейцарії.
- 3.4. У випадку несплати страхового платежу у встановлений Договором строк, або сплати не в повному розмірі, Договір вважається неукладеним.

4. ВИКЛЮЧЕННЯ ІЗ СТРАХОВИХ ВИПАДКІВ ТА ОБМЕЖЕННЯ СТРАХУВАННЯ.

4.1. **Застрахованими особами не можуть бути:**

- 4.1.1. Особи без громадянства України.
- 4.1.2. Особи, віком до 3-х років або більше 60 років.
- 4.1.3. Особи, які визнані у встановленому порядку недієздатними.
- 4.1.4. Особи, які мають статус Особи з інвалідністю I та II групи.
- 4.1.5. Особи, що страждають інсулінозалежним цукровим діабетом.
- 4.1.6. Особи, які знаходяться на обліку в центрах з профілактики та боротьби із синдромом набутого імунного дефіциту (СНІД), туберкульозних та (або) шкірно-венерологічних спеціалізованих диспансерах.
- 4.1.7. Особи, які страждають на алкоголізм, наркоманію.
- 4.1.8. Особи з важкими наслідками травм головного мозку, хребта та спинного мозку.
- 4.1.9. Особи, які страждають на психічні хвороби.
- 4.1.10. Особи, хворі на тяжкі форми захворювань серцево-судинної системи (в т.ч. гостре порушення мозкового кровообігу (інсульт) та інш.).
- 4.1.11. Особи, яким до укладення Договору був встановлений діагноз туберкульоз, цукровий діабет, злоякісне новоутворення, хронічний гепатит, гепатоз, цироз печінки.
- 4.1.12. Особи, які знаходяться на обліку в спеціалізованих диспансерах (включаючи, але не обмежуючись: наркологічному, психоневрологічному, дерматовенерологічному та інш.).
- 4.1.13. Особи, хворі на онкологічні захворювання, в т.ч. злоякісними хворобами крові.
- 4.1.14. Особи, які страждають прогресуючої неврологічної патологією.
- 4.1.15. Особи, які мають судому в анамнезі.
- 4.1.16. Особи, які мають в анамнезі тяжкі алергійні захворювання (анафілактичний шок, рецидивний набряк Квінке, поліморфна еритема, сироваткова хвороба).
- 4.1.17. Особи, хворі на СНІД, первинними і вторинними імунodefіцитами, ВІЛ інфіковані.
- 4.1.18. Особи, які мають в анамнезі сильні алергічні реакції на аміноглікозиди (гентаміцин, канаміцин, неоміцин та ін.).
- 4.1.19. Особи, які беруть участь в клінічних випробуваннях лікарських препаратів.

4.2. **Не визнається страховим випадком подія, яка виникла внаслідок:**

- 4.2.1. Здійснення Застрахованою особою дій, непридатних при проведенні вакцинації.
 - 4.2.2. Проведення вакцинації не медичним працівником.
 - 4.2.3. Проведення вакцинації не в спеціалізованому лікувальному закладі.
 - 4.2.4. Проведення вакцинації вакциною, яка не внесена до Державного реєстру лікарських засобів України.
 - 4.2.5. Проведення вакцинації вакциною, яка не має/не мало відповідне реєстраційне посвідчення щодо такої вакцини і є діючим на дату вакцинації.
 - 4.2.6. Проведення вакцинації без попереднього огляду та (або) без призначення лікаря.
 - 4.2.7. Проведення вакцинації при наявності у застрахованої особи на момент проведення вакцинації медичних протипоказань, в т.ч. гострих захворювань, важких уражень нервової системи з неврологічною симптоматикою, генералізовані шкірних поразок, первинного імунodefіциту, ВІЛ-інфекції або СНІДу, злоякісних новоутворень, а також прийому Застрахованою особою імунodeпресантів або проходження їм променевої терапії.
 - 4.2.8. Причин, прямо або побічно пов'язаних з самолікуванням і (або) відмовою Застрахованої особи від призначеного лікування.
 - 4.2.9. Навмисних дій Страхувальника, Застрахованої особи або Вигодонабувача.
 - 4.2.10. Вакцинації, яка здійснена до початку чи після закінчення дії Договору, або поза вказаним в Договорі місцем дії Договору.
- #### 4.3. **До страхових випадків не відносяться і страхове відшкодування не виплачується, якщо страховий випадок стався внаслідок:**
- 4.3.1. Вчинення Застрахованою особою неправомірних, протиправних або навмисних дій, що призвели до настання страхового випадку, окрім дій, пов'язаних з виконанням нею громадського чи службового обов'язку, забезпеченням необхідної особистої оборони (без перевищення її меж) або захисту майна, життя, здоров'я. Кваліфікація дій встановлюється відповідно до чинного законодавства України.
 - 4.3.2. Будь-яких дій Застрахованою особою, здійснених нею у стані алкогольного сп'яніння (у тому числі за умови вживання будь-яких речовин з метою сп'яніння) або під впливом наркотичних, токсичних, психотропних речовин чи медикаментів або є наслідками їх вживання, в тому числі травм і отруєння.
 - 4.3.3. Спроби самогубства, самогубства Застрахованої особи, за винятком випадків, коли вона була доведена до такого стану протиправними діями третіх осіб.
 - 4.3.4. Вживання Застрахованою особою ліків без призначення лікарів або самолікування та лікування особою, що не має відповідних прав надавати медичні послуги.
 - 4.3.5. Встановлення у Застрахованої особи розладу здоров'я, який не призвів до її госпіталізації до закладу охорони здоров'я та потреби у безперервному стаціонарному лікуванні.
 - 4.3.6. Відмови Застрахованої особи пройти обстеження та/або консультацію перед вакцинацією від COVID-19.
 - 4.3.7. Вчинення спадкоємцем (Вигодонабувачем) навмисного злочину, що призвів до загибелі або смерті Застрахованої особи.
 - 4.3.8. Самолікування Застрахованою особою, лікування з використанням лікувальних або діагностичних методів і способів втручання і маніпуляцій особами, які не мають медичної освіти, відповідної кваліфікації та (або) ліцензії на право здійснення медичної діяльності, а також лікування без призначення лікаря.
 - 4.3.9. Лікування Застрахованої особи незареєстрованими в Україні медикаментами.
 - 4.3.10. Помилки лікарів та (або) медичного персоналу, невірно виконаних медичним персоналом своїх професійних обов'язків.
 - 4.3.11. Використання народних, нетрадиційних та (або) альтернативних методів лікування; вживання харчових добавок.
 - 4.3.12. Подій, що сталися під час перебування Застрахованої особи у місцях тимчасового затримання, арешту, тримання під вартою, ув'язнення та інших оперативних слідчих дій, визначених Кримінальним процесуальним кодексом України, а також під час перебування Застрахованої особи на службі в Збройних силах України або на службі Міністерства внутрішніх справ України.
 - 4.3.13. Порушення Застрахованою особою медичних приписів та (або) рекомендацій лікарського персоналу, а також недотримання правил внутрішнього розпорядку, встановлених в лікувальному закладі.
 - 4.3.14. Події, не обумовленої в Договорі як страховий випадок.
 - 4.3.15. Події, що сталася поза зазначеним місцем дії Договору.
 - 4.3.16. Не підлягають відшкодуванню Страховиком моральна шкода, упущена вигода.
 - 4.3.17. Страховик звільняється від зобов'язання здійснити страхову виплату, якщо Страхувальник подав завідомо неправдиві відомості про обставини, пов'язані зі страховим випадком і подання таких відомостей спричинило неможливість для Страховика встановити факт, причини і обставини настання страхового випадку.

5. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН.

5.1. **Страхувальник має право:**

- 5.1.1. Ознайомитися з умовами страхування та Правилами.
- 5.1.2. Одержати страхове відшкодування в разі настання страхового випадку в межах страхової суми або лімітів відповідальності, згідно з умовами Договору.
- 5.1.3. Призначити для отримання страхового відшкодування Вигодонабувача (Вигодонабувачів).
- 5.1.4. Протягом строку дії Договору страхування за згодою із Страховиком вносити зміни до Договору, в тому числі щодо виключення, включення, заміни Застрахованих осіб, про що укладається Додаткова угода.
- 5.1.5. Отримати дублікат Договору в разі його втрати.
- 5.1.6. Припинити дію Договору страхування відповідно до умов передбачених Договором, Правилами і законодавством України.
- 5.1.7. На проведення незалежної експертизи (розслідування) за власний рахунок у разі незгоди з висновком експертизи, комісії з розслідування страхового випадку.

5.2. **Страховик має право:**

5.2.1. Перевіряти подану Страхувальником (Застрахованою особою) інформацію, а також координувати та перевіряти виконання Страхувальником (Застрахованою особою) вимог та умов Договору страхування.

5.2.2. У разі підвищення ступеня ризику або розширення його обсягу запропонувати Страхувальнику змінити або доповнити умови Договору страхування, в тому числі вимагати сплати додаткового страхового платежу.

5.2.3. Провести власне розслідування події для з'ясування її причин та розмірів збитку.

5.2.4. Відмовити у виплаті страхового відшкодування у випадках, передбачених умовами Договору.

5.2.5. Відстрочити прийняття рішення щодо визнання події страховим випадком, якщо існують мотивовані сумніви в достовірності даних та документів, що підтверджують випадок - до з'ясування достовірності таких даних та документів, але на строк не більше 6 (шести) місяців з дати отримання документів по факту настання події, що може бути визнана страховою.

5.2.6. Вимагати повернення страхового відшкодування або його частки у випадку, якщо виявиться обставина, що повністю або частково позбавляє Страхувальника (Застрахованої особи) прав на отримання страхового відшкодування.

5.3. Страхувальник зобов'язаний:

5.3.1. Ознайомитись та виконувати умови Договору та Правил.

5.3.2. Своєчасно вносити страхові платежі в розмірі і порядку, передбаченому Договором.

5.3.3. При укладанні Договору та протягом його дії надавати інформацію Страховику про всі відомі йому обставини, що мають істотне значення для оцінки і зміни ступеня страхового ризику.

5.3.4. В письмовій формі повідомляти Страховику про зміни, які він має намір внести в умови Договору. Зміна умов Договору здійснюється за згодою сторін, про що оформлюється додаткова угода до Договору.

5.3.5. При розширенні списку Застрахованих осіб надати Страховику інформацію про осіб, що додатково будуть застраховані, і сплатити за них додатково страхові платежі за час від їх включення в список Застрахованих осіб до дати закінчення дії Договору.

5.3.6. При укладанні Договору і протягом дії, а також у разі включення нових осіб, ознайомити Застрахованих осіб з умовами Договору. Від кожної Застрахованої особи отримати письмову згоду на укладання Договору на її користь.

5.3.7. Повідомити Страховика про інші діючі Договори страхування щодо життя та здоров'я Страхувальника (Застрахованих осіб);

5.3.8. При настанні події, що за умовами Договору може бути визнано страховим випадком виконувати вимоги Розділу 13 цього Договору.

5.3.9. Повернути одержану від Страховика страхову виплату (або її частину), якщо виявиться, що Страхувальник не мав права на її одержання (протягом 5 (п'яти) робочих днів з дня отримання відповідної письмової вимоги Страховика) або якщо збитки за страховим випадком (повністю або частково) відшкодовані іншими особами (протягом 5 (п'яти) робочих днів з дня надходження цих сум Страхувальнику).

5.4. Страховик зобов'язаний:

5.4.1. Ознайомити Страхувальника з умовами Договору та Правилами.

5.4.2. Протягом 2 (двох) робочих днів, як тільки йому стане відомо про настання страхового випадку, вжити заходів щодо оформлення всіх необхідних документів для своєчасної виплати страхового відшкодування Страхувальнику.

5.4.3. У разі настання страхового випадку здійснити страхову виплату у передбачений Договором строк. Страховик несе майнову відповідальність за несвоєчасне здійснення страхової виплати шляхом сплати одержувачу страхової виплати неустойки (штрафу, пені) в розмірі 0,01 % від суми простроченого платежу за кожний день прострочення, але не більше 5% від суми заборгованості.

5.4.4. За заявою Страхувальника у разі здійснення ним заходів, що змінили (зменшили або збільшили) страховий ризик, або в разі зміни списку Застрахованих осіб переукласти з ним Договір страхування, або внести до нього відповідні доповнення з урахуванням цих змін.

5.4.5. Не розголошувати відомості про Страхувальника та/або Застраховану особу, його комерційну таємницю та його майновий стан за винятком випадків, передбачених законодавством України.

5.4.6. Видавати на вимогу Страхувальника дублікат Договору страхування, що підтверджують прийняття ризику на страхування, копію Правил.

5.5. Права та обов'язки Застрахованої особи або Вигодонабувача:

5.5.1. Право Застрахованої особи на одержання страхового відшкодування у разі настання страхового випадку в межах страхової суми або ліміту відповідальності Страховика.

5.5.2. Право Застрахованої особи та/або Вигодонабувача на внесення пропозицій Страхувальнику та Страховику щодо внесення змін та доповнень до умов страхування.

5.5.3. Обов'язок Застрахованої особи або Вигодонабувача ознайомитись з умовами Договору та Правилами.

5.5.4. Обов'язок Застрахованої особи при укладанні та протягом дії Договору надавати інформацію про всі відомі йому обставини, що мають істотне значення для оцінки і зміни ступеня ризику.

5.5.5. Обов'язок Застрахованої особи або Вигодонабувача виконувати всі умови Розділу 6 цього Договору.

6. ДІЇ СТРАХУВАЛЬНИКА ПРИ НАСТАННІ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ.

6.1. При настанні події, яка за своїми ознаками може бути визнана страховим випадком Страхувальник (Застрахована особа) зобов'язаний:

6.1.1. негайно, але не пізніше 24-х годин з моменту настання події, що може бути визнана страховим випадком, звернутися до медичного закладу для надання медичної допомоги.

6.1.2. Забезпечити виконання призначення лікаря, докласти всіх зусиль для зведення наслідків страхового випадку до мінімуму, вживати усіх можливих заходів щодо запобігання та зменшення розміру шкоди.

6.1.3. негайно, але в будь-якому випадку не пізніше 72-х годин з моменту настання події, що може бути визнана страховим випадком, повідомити Страховика за телефоном гарячої лінії та повідомити наступну інформацію: ПІБ Страхувальника (Застрахованої особи); номер та дата дії Договору страхування; характер та обставини події, фактичну адресу місцезнаходження та номери контактних телефонів; іншу інформацію на запит Страховика.

6.1.4. Надати Страховику або його представникам можливість проводити розслідування обставин і причин настання події, що може бути визнана страховим випадком, здійснити огляд Застрахованої особи для оформлення необхідних документів про заподіяння шкоди.

6.1.5. Вжити заходів щодо збирання і передавання Страховику всіх необхідних документів для прийняття рішення про здійснення страхової виплати та її розмір.

6.1.6. Повідомити Страховика протягом 24-х годин про погіршення стану здоров'я або смерть Застрахованої особи, якщо до цього було повідомлено тільки про розлад здоров'я.

6.1.7. На вимогу Страховика надати можливість Страховикові або його представникові здійснити огляд Застрахованої особи, якій заподіяно шкоду внаслідок події, що може бути визнана страховим випадком, для оформлення необхідних документів про заподіяння шкоди.

6.1.8. Попередити працівників медичної установи (лікаря) про факт страхування та можливість звернення Страховика із запитом для отримання додаткової інформації, необхідної для з'ясування обставин і причин настання страхового випадку та надати дозвіл на надання такої інформації, в т.ч. такої, що містить лікарську таємницю, Страховикові.

7. УМОВИ ВИПЛАТИ СТРАХОВОГО ВІДШКОДУВАННЯ. ПЕРЕЛІК ДОКУМЕНТІВ, ЩО ПІДТВЕРДЖУЮТЬ НАСТАННЯ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ.

7.1. Виплата здійснюється Страховиком відповідно до умов Договору страхування та чинного законодавства України на підставі Страхового акту, Заяви на виплату страхового відшкодування наступним чином:

7.1.1. Після надання Страхувальником всіх необхідних документів, що підтверджують причини і розмір збитку і після повної їх перевірки рішення про виплату, або відмову у виплаті страхового відшкодування приймається Страховиком протягом 10 (десяти) днів.

7.1.2. Рішення про відмову у виплаті страхового відшкодування надсилається Страхувальнику в письмовій формі з обґрунтуванням причин відмови протягом 10 (десяти) днів з дня прийняття такого рішення.

7.1.3. Виплата страхового відшкодування проводиться протягом 10 (десяти) днів з дати прийняття рішення про виплату страхового відшкодування і підписання Страхового акту, якщо Договором страхування не передбачений інший строк виплати.

7.1.4. Для прийняття рішення щодо визнання або невизнання події страховим випадком, визначення розміру збитків, розрахунку суми страхового відшкодування Страхувальник (Вигодонабувач) повинен надати Страховику наступні документи:

7.1.4.1. При настанні страхового випадку, передбаченого п.2.2.1 Договору, Страхувальник (Застрахована особа) подає Страховику такі документи:

- Повідомлення про настання події;

- Заяву на виплату страхового відшкодування;
- Договір страхування (для ідентифікації);
- Документ, що підтверджує встановлення розладу здоров'я Застрахованої особи внаслідок вакцинації від COVID-19, підписаний відповідальною особою та завірений відповідною печаткою медичної установи, що проводила діагностування, або підписаний довіреним лікарем Страховика;
- Виписку із медичної карти стаціонарного хворого встановленої форми, підписану відповідальною особою та завіреним печаткою медичного закладу;
- Документ, що посвідчує Застраховану особу та копію довідки про присвоєння їй індивідуального податкового номеру.

7.1.4.2. При настанні страхового випадку, передбаченого п.2.2.2 Договору, Страхувальник (Застрахована особа) подає Страховику такі документи:

- Повідомлення про настання події;
- Заяву на виплату страхового відшкодування;
- Договір страхування (для ідентифікації);
- Документ, що підтверджує встановлення I або II групи інвалідності Застрахованій особі внаслідок вакцинації від COVID-19, підписаний відповідальною особою та завірений відповідною печаткою медичної установи, що проводила діагностування, або підписаний довіреним лікарем Страховика;
- Довідка МСЕК про встановлення Застрахованій особі групи інвалідності;
- Документ, що посвідчує Застраховану особу та копію довідки про присвоєння їй індивідуального податкового номеру.

7.1.4.3. При настанні страхового випадку, передбаченого п.2.2.3 Договору, Вигодонабувач (якщо Вигодонабувач не призначений або помер – спадкоємці Страхувальника або Застрахованої особи за законом або за заповітом) подає Страховику такі документи:

- Повідомлення про настання події
- Заяву на виплату страхового відшкодування;
- Договір страхування (для ідентифікації);
- Довідку лікувального закладу про причину смерті внаслідок вакцинації від COVID-19, акт судово-медичної експертизи щодо смерті внаслідок вакцинації від COVID-19 та лікарське свідоцтво про смерть внаслідок вакцинації від COVID-19;
- Документи, що посвідчують особу Вигодонабувача або Спадкоємця та його право на отримання страхового відшкодування.

7.1.5. Інші документи на обґрунтовану вимогу Страховика, необхідні для прийняття рішення про здійснення виплати або про відмову здійснити страхову виплату та розрахунку розміру страхової виплати.

7.1.6. Якщо документи, необхідні для здійснення страхової виплати, не надані в повному обсязі та (або) в належній формі, або оформлені з порушенням чинних норм (відсутні номер, дата, штамп, є виправлення тексту тощо), страхова виплата не здійснюється до усунення (виправлення) цих недоліків. Про наявність таких невідповідностей, порушень Страховик повідомляє Застраховану особу (Вигодонабувача) в письмовій формі.

7.2. Якщо орган державної влади, уповноваженим розпочати досудове розслідування, щодо події, що може бути визнана страховим випадком, було розпочате досудове розслідування, протягом здійснення якого Страхувальника (Вигодонабувача, іншої особи, на користь якої укладено Договір) було визнано підозрюваним або обвинуваченим, рішення про здійснення або відмову здійснити виплату страхового відшкодування приймається Страховиком після закриття кримінального провадження, закінчення досудового розслідування або винесення вироку суду.

7.3. У разі настання страхового випадку страхові виплати здійснюються:

7.3.1. При стаціонарному лікуванні Застрахованої особи (п.2.2.1 Договору) внаслідок вакцинації від COVID-19 – страхова виплата здійснюється за кожен день безперервного перебування Застрахованої особи на стаціонарному лікуванні починаючи з 1 (Першого) календарного дня у розмірі 1,0 % від страхової суми за день, але не більше ніж за 30 (Тридцять) днів по одному страховому випадку і не більше ніж за 30 (Тридцять) днів протягом всього терміну страхування. Розмір виплати визначається як добуток добової виплати за один день перебування Застрахованої особи на стаціонарному лікуванні та кількості днів, за які здійснюється виплата.

7.3.2. У випадку призначення Застрахованій особі інвалідності внаслідок вакцинації від COVID-19 (п.2.2.2 Договору), страхова виплата здійснюється:

- при I групі інвалідності – 90% страхової суми;
- при II групі інвалідності – 75% страхової суми.

7.3.3. У разі смерті Застрахованої особи (п.2.2.3 Договору) внаслідок вакцинації від COVID-19 – у розмірі 100 % страхової суми, встановленої в Договорі для Застрахованої особи.

7.4. Загальна сума виплат за одним або декількома страховими випадками, що сталися в період дії Договору, не може перевищувати страхову суму, встановлену в Договорі.

7.5. Якщо за страховим випадком за п.2.2.1 або за п.2.2.2 Застрахованій особі (Вигодонабувачу) була здійснена страхова виплата, а надалі за наслідками цього ж страхового випадку настала смерть, страхова виплата здійснюється у розмірі, передбаченому умовами п.7.3.2 Договору з вирахуванням раніше здійсненої страхової виплати. При цьому загальний розмір страхових виплат за одним страховим випадком, що стався протягом строку дії Договору, не може перевищувати встановлену Договором страхову суму.

7.6. У разі здійснення страхової виплати обсяг відповідальності Страховика (максимальний розмір страхової виплати, який на момент укладення Договору дорівнює відповідній страховій сумі) зменшується на розмір здійсненої виплати.

8. ПРИПИНЕННЯ ДІЇ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ

8.1. Дія Договору страхування припиняється та Договір втрачає чинність за згодою сторін, а також у разі:

8.1.1. Закінчення строку дії.

8.1.2. Виконання Страховиком зобов'язань перед Страхувальником у повному обсязі.

8.1.3. Несплати Страхувальником страхових платежів у встановлені Договором строки. При цьому Договір страхування вважається достроково припиненим у випадку, якщо перший (або черговий) страховий платіж не був сплачений за письмовою вимогою Страховика протягом 10 (десяти) робочих днів з дня пред'явлення такої вимоги Страхувальнику.

8.1.4. Ліквідації Страхувальника-юридичної особи, або смерті Страхувальника - фізичної особи.

8.1.5. Ліквідації Страховика в порядку, встановленому законодавством України.

8.1.6. Прийняття судового рішення про визнання Договору страхування недійсним.

8.1.7. В інших випадках, передбачених чинним законодавством України.

8.2. Дію Договору страхування може бути достроково припинено за вимогою Страхувальника або Страховика.

8.3. Про намір достроково припинити дію Договору страхування будь-яка сторона зобов'язана повідомити іншу не пізніше як за 30 календарних днів до дати припинення дії Договору страхування.

8.4. У разі дострокового припинення дії Договору страхування за вимогою Страхувальника, Страховик повертає йому страхові платежі за період, що залишився до закінчення дії Договору, з вирахуванням нормативних витрат на ведення справи у розмірі 30%, фактичних виплат страхових сум та страхового відшкодування, що були здійснені за цим Договором страхування.

8.5. Якщо вимога Страхувальника обумовлена порушенням Страховиком умов Договору страхування, то останній повертає Страхувальнику сплачені ним страхові платежі повністю.

8.6. У разі дострокового припинення Договору страхування за вимогою Страховика, Страхувальнику повертаються повністю сплачені ним страхові платежі. Якщо вимога Страховика обумовлена невиконанням Страхувальником умов Договору страхування, то Страховик повертає йому страхові платежі за період, що залишився до закінчення дії Договору, з вирахуванням нормативних витрат на ведення справи у розмірі 30%, фактичних виплат страхового відшкодування, що були здійснені за цим Договором страхування.

8.7. Повернення коштів допускається тільки тією формою та у тій валюті, у якій були здійснені страхові платежі.

9. ІНШІ УМОВИ ДОГОВОРУ

9.1. Всі спори і розбіжності, пов'язані з Договором, які можуть виникнути, будуть вирішуватися шляхом переговорів між Сторонами. У випадку неможливості досягнення згоди шляхом переговорів, спори будуть розглядатися згідно з чинним законодавством України.

9.2. Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» № 2297-VI від 01.06.2010 року, своїм підписом Страхувальник надає Страховику безвідкличну згоду щодо отримання, використання, обробки, зберігання та видалення його(її) персональних даних з метою здійснення страхової діяльності та пов'язаної з нею фінансово-господарської діяльності та ведення внутрішніх баз даних Страховика без обмеження термінів, а також відмовляється від письмового повідомлення щодо включення інформації про Страхувальника до бази персональних даних. Своім підписом Страхувальник підтверджує, що він(вона) ознайомлений(на) зі своїми правами як суб'єкта персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» № 2297-VI від 01.06.2010 року.

9.3. Страхувальник підтверджує, що він не є національним, іноземним публічним діячем та діячем, що виконує політичні функції в міжнародних організаціях, їх близьких осіб або пов'язаних з ними осіб.

9.4. Підписанням Договору Страховик гарантує використання інформації (в тому числі запису телефонних розмов), отриманої від Страхувальника, відповідно до чинного законодавства України.

9.5. Страхувальник підтверджує, що до укладення цього Договору йому була надана інформація, що зазначена в другій частині статті 12 Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг» з дотриманням вимог законодавства про захист прав споживачів. Інформація розміщена на веб-сторінці Страховика.

9.6. Страхувальник підтверджує, що з умовами страхування та Правилами ознайомлений. Правила страхування розміщені на веб-сторінці Страховика.

9.7. При укладанні договору страхування Страховиком може бути використано факсимільне відтворення підпису особи, уповноваженої підписувати такі договори, а також відтворення відбитка печатки технічними друкувальними приладами у відповідності до умов публічного договору - оферти до якого Страхувальник приєднується шляхом підписання договору страхування.

9.8. Договір укладений в електронній формі, яка відповідно до п. 12, ст.11 Закону України "Про електронну комерцію" прирівнюється до письмової форми. Сторони приймають на себе зобов'язання за будь-якої необхідності, що можливо виникне, відтворити Договір страхування на паперовий носій.

9.9. Страхувальник надає згоду та не заперечує проти проведення Страховиком ідентифікації та вивчення фінансової діяльності відповідно до вимог Закону України «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення» від 28.04.2020 № 361-IX.



VIP POLIS

