

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

Програма добровільного страхування здоров'я на випадок хвороби «Вакцинація від COVID-19» передбачає захист Застрахованої особи від можливих негативних наслідків (розладу здоров'я) після проведення вакцинації від COVID-19.

ПАРАМЕТРИ СТРАХОВОГО ПРОДУКТУ

Страховальник	дієздатна фізична особа або юридична особа
Застрахована особа	фізична особа віком від 3-х до 60-ти років, щодо якої укладено Договір страхування
Вакцинація	профілактичний захід, спрямований на формування протиінфекційного імунітету за допомогою введення в організм людини антигену збудників інфекційних хвороб
Страхові випадки	<ol style="list-style-type: none"> Розлад здоров'я Застрахованої особи внаслідок вакцинації від COVID-19 – цілодобове стаціонарне лікування. Встановлення I або II групи інвалідності Застрахованій особі внаслідок вакцинації від COVID-19 Смерть Застрахованої особи внаслідок вакцинації від 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 на вибір Страховальника: 3 місяці, 6 місяців, 1 рік.
Страхова сума	Страхова сума встановлюється на вибір Страховальника, та становить: 10 000 грн., 20 000 грн., 50 000 грн.
Умови виплати страхового відшкодування	<ol style="list-style-type: none"> Розлад здоров'я Застрахованої особи - 1% від страхової суми грн./доба, але не більше 30 діб. Встановлення інвалідності Застрахованій особі: I групи інвалідності – 90% страхової суми; II групи інвалідності – 75% страхової суми. Смерть Застрахованої особи внаслідок вакцинації від COVID-19 - 100% страхової суми
Порядок оплати	страхова премія оплачується одноразово в повному обсязі в день укладання Договору
Застрахованими особами не можуть бути	<p>Особи без громадянства України.</p> <p>Особи, віком до 3-х років або більше 60 років.</p> <p>Особи, які визнані у встановленому порядку недієздатними.</p> <p>Особи, які мають статус Особи з інвалідністю I та II групи.</p> <p>Особи, що страждають інсулінозалежним цукровим діабетом.</p> <p>Особи, які знаходяться на обліку в центрах з профілактики та боротьби із синдромом набутого імунного дефіциту (СНІД), туберкульозних та (або) шкірно-венерологічних спеціалізованих диспансерах.</p> <p>Особи, які страждають на алкоголізм, наркоманію.</p> <p>Особи з важкими наслідками травм головного мозку, хребта та спинного мозку.</p> <p>Особи, які страждають на психічні хвороби.</p> <p>Особи, хворі на тяжкі форми захворювань серцево-судинної системи (в т.ч. гостре порушення мозкового кровообігу (інсульт) та інш.).</p> <p>Особи, яким до укладення Договору був встановлений діагноз туберкульоз, цукровий діабет, злоякісне новоутворення, хронічний гепатит, гепатоз, цироз печінки.</p> <p>Особи, які знаходяться на обліку в спеціалізованих диспансерах (включаючи, але не обмежуючись: наркологічному, психоневрологічному, дерматовенерологічному та інш.).</p> <p>Особи, хворі на онкологічні захворювання, в т.ч. злоякісними хворобами крові.</p> <p>Особи, які страждають прогресуючої неврологічної патологією.</p> <p>Особи, які мають судоми в анамнезі.</p> <p>Особи, які мають в анамнезі тяжкі алергійні захворювання (анафілактичний шок, рецидивний набряк Квінке, поліморфна еритема, сироваткова хвороба).</p> <p>Особи, хворі на СНІД, первинними і вторинними імунодефіцитами, ВІЛ інфіковані.</p> <p>Особи, які мають в анамнезі сильні алергічні реакції на аміноглікозиди (гентаміцин, канаміцин, неоміцин та ін.).</p> <p>Особи, які беруть участь в клінічних випробуваннях лікарських препаратів.</p>

СТРАХОВІ ПЛАТЕЖІ

Страхова сума, грн.	Період 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 60 років, грн.
10 000	3 місяці	250,00	375,00	500,00
	6 місяців	425,00	637,50	850,00
	1 рік	500,00	750,00	1 000,00
20 000	3 місяці	450,00	675,00	900,00
	6 місяців	765,00	1 147,50	1 530,00
	1 рік	900,00	1 350,00	1 800,00
50 000	3 місяці	1 000,00	1 500,00	2 000,00
	6 місяців	1 700,00	2 550,00	3 400,00
	1 рік	2 000,00	3 000,00	4 000,00



VIP POLIS