

№0000000000001	Дата видачі:	20.03.2020
----------------	--------------	------------

Цей Поліс підтверджує укладення Договору добровільного страхування здоров'я на випадок хвороби (далі - Договір страхування) у порядку, визначеному Законом України «Про електронну комерцію».

1. СТРАХОВИК	ПРАТ «СК «ВУСО», код ЄДРПОУ 31650052, розпорядженням Держфінпослуг № 1224 від 24.06.2004 року зареєстровано як фінансову установу, свідоцтво про реєстрацію фінансової установи серія СТ №142, поточний рахунок UA03322669000026504300944019 в ТБВБ №10026/0119 філії - Головного управління по м. Києву та Київській області АТ «Ощадбанк», МФО 322669, , відповідно до ліцензії Національної комісії, що здійснює державне регулювання у сфері ринків фінансових послуг серії АЕ 293937 на право проведення добровільного страхування здоров'я на випадок хвороби, від 31.07.2014 р., строком дії з 02.10.2007 р. безстроково, Правил № 14-01 «Добровільного страхування здоров'я на випадок хвороби» в особі Голови Правління Артюхова Андрія Вікторовича, діючого на підставі Статуту, місцезнаходження: 03150, м. Київ, вул. К. Малевича, буд. 31, тел. 0 800 503 773, адреса електронної пошти vuso@vuso.ua			
2. СТРАХУВАЛЬНИК	Петренко Петро Петрович	Дата народження	16.08.1985	
Адреса	м. Київ, вул. І. Виговського, б. 24В, кв. 142		Паспорт	-
3. ВИГОДОНАБУВАЧ	Вигодонабувачем за пп 10.1-10.3 цього Договору є Застрахована особа; Вигодонабувачем за п. 10.4 - спадкоємці згідно законодавства.			
4. ЗАСТРАХОВАНІ ОСОБИ				
№	Прізвище, ім'я, по батькові	Дата народження	Адреса	Документ, що посвідчує особу
1	Петренко Петро Петрович	16.08.1985	м. Київ, вул. І. Виговського, б. 24В, кв. 142	Паспорт, АА 000000
2				
3				
4				
5. СТРАХОВА СУМА, СТРАХОВИЙ ТАРИФ, СТРАХОВИЙ ПЛАТІЖ, ФРАНШИЗИ				
Страховий захист	Страхова сума на одну особу	Страховий тариф	Страховий платіж	Франшиза
	70 000,00 грн	1,337%	936,00 грн	
ЗАГАЛЬНИЙ СТРАХОВИЙ ПЛАТІЖ	грн		Строк сплати страхового платежу	
6. МІСЦЕ ДІЇ ДОГОВОРУ	Місцем дії Договору страхування є Україна, окрім зон військових конфліктів, території здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, що здійснюються шляхом проведення операції Об'єднаних сил (ООС), тимчасово окупованих територій (Автономна Республіка Крим та місто Севастополь) або населених пунктів, на території яких органи державної влади тимчасово не здійснюють свої повноваження та таких, що розташовані на лінії зіткнення, згідно з Розпорядженням КМУ від 07.11.2014р. № 1085-р «Про затвердження переліку населених пунктів, на території яких органи державної влади тимчасово не здійснюють свої повноваження, та переліку населених пунктів, що розташовані на лінії зіткнення» в редакції, що діяла на момент настання страхового випадку.			
7. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ	Договір страхування діє 6 (шість) місяців з "21.03.2020 00:00:00" по "20.09.2020 00:00:00" включно. Договір страхування набуває чинності з 00 годин 00 хвилин дня, наступного за днем сплати страхового платежу (у повному обсязі) на поточний рахунок або у касу Страховика.			
8. КОНТАКТИ СТРАХОВИКА	Телефон Контакт Центру «СК «ВУСО»: 0 800 503 773 Електронна адреса: stop.coronavirus@vuso.ua			

9. Предмет Договору страхування.

Предметом цього Договору страхування є майнові інтереси Страхувальника та/або Застрахованої особи (надалі «ЗО»), що не суперечать чинному законодавству України, пов'язані з життям, здоров'ям та працездатністю Застрахованої особи.

10. Страхові випадки. Страхові ризики.

Страховими випадками є наступні події, які виникли (встановлені) під час дії Договору:

10.1. Захворювання, в тому числі вірусносоєдство, Застрахованої особи на COVID19 (код МКХ10 = U07.1) за умови, що воно має лабораторне підтвердження в сертифікованій державній лабораторії та не проявляється симптомами пневмонії.

10.2. Захворювання Застрахованої особи на COVID19 (код МКХ10 = U07.1) за умови, що воно має лабораторне підтвердження в сертифікованій державній лабораторії, проявляється симптомами пневмонії, лікування ЗО не проводилося в умовах відділення інтенсивної терапії.

10.3 Захворювання Застрахованої особи на COVID19 (код МКХ10 = U07.1) за умови, що воно має лабораторне підтвердження в сертифікованій державній лабораторії

лабораторії, проявляється симптомами пневмонії, лікування ЗО надавалось в умовах відділення інтенсивної терапії.

10.4 Смерть Застрахованої особи внаслідок захворювання на COVID19 (код МКХ10 = U07.1) за умови, що захворювання виникло протягом дії Договору страхування, має лабораторне підтвердження в сертифікованій державній лабораторії.

11. Дії ЗО (Страхувальника/Вигодонабувача) при настанні страхового випадку.

11.1. У разі настання події, що має ознаки страхової, ЗО (Страхувальник/Вигодонабувач) зобов'язаний протягом 30 (тридцяти) календарних днів повідомити про це Страховика за контактами, вказаними в пункті 8 Договору страхування, повідомити про характер та обставини події, а також надати Страховику документи, зазначені в п. 12 цього Договору..

11.2.Надати Страховику можливість проводити розслідування та перевірку обставин, причин страхового випадку; в тому числі: підписанням цього Договору Страхувальник та Застрахована особа надають свою згоду на отримання Страховиком від третіх осіб (медичних та інших закладів, лікарів приватної практики, свідків настання випадку, тощо), які надавали медичні або інші послуги ЗО, своїх персональних/медичних та інших даних, які становлять лікарську таємницю, медичну інформацію про стан свого здоров'я, лікування, встановлені діагнози, а також обставини настання випадку, тощо.

11.3. У випадку недотримання вказаних вимог Страховик має право відмовити у відшкодуванні витрат ЗО.

12. Перелік документів, що підтверджують факт і причини настання страхового випадку та розмір збитку.

12.1. Для отримання страхового відшкодування заявник (Страхувальник, ЗО, Вигодонабувач, спадкоємці) зобов'язаний надати наступні документи:

12.1.1. Заяву на виплату страхового відшкодування;

12.1.2. Паспорт, РНОКПП заявника, документ, що підтверджує повноваження на отримання страхового відшкодування (довіреність);

12.1.3. Висновок дослідження на COVID19 сертифікованої державної лабораторії стосовно ЗО;

12.1.4. у разі настання випадку, вказаного в пп 10.2 та 10.3 цього Договору додатково до документів, вказаних в пп 12.1.1 – 12.1.3 - Довідку з медичного закладу із зазначеними: прізвищем пацієнта, точним діагнозом захворювання, датою звернення за медичною допомогою, тривалістю лікування, переліком наданих послуг.;

12.1.5. у разі настання випадку, вказаного в п 10.4 цього Договору додатково до документів, вказаних в пп 12.1.1 -12.1.3 – оригінал або нотаріально засвідчене свідоцтво про смерть ЗО, патологоанатомічне заключення та/або довідку з медичного закладу; оригінал або нотаріально засвідчене свідоцтво про право на спадщину (якщо заявник є спадкоємцем за законом чи заповітом);

12.1.6. Інші документи на письмовий запит Страховика щодо факту, обставин, причин настання страхового випадку;

12.2 Документи, що перелічені у п. 12.1, повинні бути надані Страховику протягом 30 (тридцяти) календарних днів з моменту настання випадку, який має ознаки страхового, (свідоцтво про право на спадщину - після його оформлення у встановленому законом порядку). Якщо існували істотні причини, через які документи не були подані вчасно, вони подаються як тільки це буде можливо, з обґрунтуванням причин затримки;

13. Порядок виплати страхового відшкодування.

13.1 Страхове відшкодування здійснюється шляхом виплати заявнику (Страхувальнику, ЗО, Вигодонабувачу, спадкоємцям) страхової суми згідно відповідних розмірів:

13.1.1 при настанні страхового випадку, зазначеному в п. 10.1 цього Договору – у розмірі 2 000 грн (дві тисячі грн) за кожною ЗО;

13.1.2 при настанні страхового випадку, зазначеному в п. 10.2 цього договору – у розмірі 9 000,00 грн (дев'ять тисяч грн) за кожною ЗО з вирахуванням суми попередніх виплат, якщо такі проводились;

13.1.3 при настанні страхового випадку, зазначеному в п. 10.3 цього договору – у розмірі 39 000,00 грн (тридцять дев'ять тисяч грн) за кожною ЗО з вирахуванням суми попередніх виплат, якщо такі проводились;

13.1.4 при настанні страхового випадку, зазначеному в п. 10.4 цього договору – у розмірі 100% від страхової суми за кожною ЗО з вирахуванням суми попередніх виплат, якщо такі проводились;

13.2 Загальна сума виплат по одному чи більше страхових випадках не може перевищувати розміру страхової суми, встановленої Договором. Після виплати страхового відшкодування, відповідальність Страховика за Договором залишається до закінчення строку дії Договору, при цьому страхова сума обчислюється як різниця між початковою та виплаченою страховою сумою.

Якщо в період дії Договору до моменту виплати страхового відшкодування будуть заявлені події за п.п. 10.1, 10.2, 10.3, виплата проводиться за більшим із розмірів виплати, встановлених 13.1 Договору. Після виплати страхового відшкодування в розмірі 100% страхової суми для ЗО дія Договору стосовно цієї ЗО припиняється.

13.3 Страхові виплати за Договором страхування здійснюються незалежно від сум, які заявник має отримати за державним соціальним страхуванням, соціальним забезпеченням і сум, що мають бути йому сплачені, як відшкодування збитків.

14. Відмова у виплаті страхового відшкодування (страхової виплати).

14.1 Підставою для відмови Страховика у виплаті страхового відшкодування є випадки передбачені ст. 26 ЗУ «Про страхування», а також:

14.1.1. несвоєчасне повідомлення про настання страхового випадку без поважних на це причин або створення Страховиком перешкод у визначенні обставин, характеру та розміру збитків;

14.1.2. несвоєчасне подання документів або подання неповного пакету документів Страховику для отримання страхового відшкодування;

14.1.3. інші випадки, передбачені цим Договором страхування, Правилами або діючим законодавством України

15. Виключення із страхових випадків і обмеження страхування.

15.1. Страховими випадками не визнаються події, що виникли внаслідок:

15.1.1 захворювання на COVID19, що мали місце у ЗО на момент або до укладання Договору страхування, що підтверджено документами медичних установ;

15.1.2 захворювання на COVID19, що мали місце поза межами місця дії цього Договору

15.1.3. захворювання на вірусні та інфекційні захворювання, ГРВІ та/або пневмонію, причина яких не підтверджена лабораторно;

15.1.4. випадки, які не передбачені цим Договором страхування.

16. Права та обов'язки сторін.

16.1. Страхувальник (ЗО) має право:

16.1.1. Ознайомитися з Правилами страхування, порядком укладання Договору страхування та інформацією про Страховика у межах, встановлених законодавством;

16.1.2. Отримати страхове відшкодування у випадках і на умовах, викладених у Договорі страхування.

16.2. Страховик має право:

16.2.1. Робити запити про відомості, пов'язані із страховим випадком, до правоохоронних органів, банків, медичних закладів та інших підприємств, установ, організацій, що володіють інформацією про обставини страхового випадку, самостійно з'ясовувати причини та обставини страхового випадку, а також організовувати проведення медичної та іншої експертизи для вирішення питання про розмір страхового відшкодування;

При цьому строк складання страхового акту та строк здійснення страхового відшкодування (страхової виплати) подовжується на період проведення експертизи і вирішення питання про розмір страхового відшкодування (страхової виплати) або на строк надсилання запитів і отримання відповідей, документів;

16.2.2 Відмовити у виплаті страхового відшкодування у випадках передбачених Розділом 14 та 15 Договору страхування;

16.2.3. Відкласти вирішення питання про здійснення страхового відшкодування (страхової виплати) у разі:

- виникнення обґрунтованих сумнівів щодо обставин та причин настання страхового випадку – на строк до підтвердження або спростування цих сумнівів, але не більше ніж на 6 (шести) календарних місяців з дати отримання заяви на виплату страхового відшкодування;
- відкриття кримінального провадження відносно ЗО чи за фактом настання подій, що призвели до настання страхового випадку, – до моменту прийняття відповідного рішення компетентними органами.

16.3. Страхувальник зобов'язаний:

16.3.1. Своєчасно вносити страхові платежі;

16.3.2. При укладанні Договору страхування надати інформацію Страховику про всі відомі йому обставини, що мають істотне значення для оцінки страхового ризик та у інші чинні договори страхування щодо предмета Договору страхування.

16.4. Застрахована особа зобов'язана:

16.4.1. При настанні страхового випадку діяти відповідно до Розділу 11 Договору страхування;

16.4.2. Протягом 30 (тридцяти) робочих днів повернути Страховику здійснене страхове відшкодування або відповідну його частину, якщо з'являться обставини, внаслідок яких вона повністю або частково втрачає право на його отримання, в т. ч. якщо виявилось, що подія не є страховим випадком;

16.4.3 Надати Страховику всю необхідну інформацію про випадок, можливість проводити розслідування причин, обставин випадку (в тому числі згоду на отримання персональних/медичних даних шляхом укладання цього Договору);

16.4.4. Виконувати інші обов'язки, передбачені умовами Договору страхування та Правилами страхування.

16.5. Страховик зобов'язаний:

16.5.1. Ознайомити Страхувальника (ЗО) з умовами та Правилами страхування;

16.5.2. Протягом 7-ми робочих днів з дня отримання всіх документів, що засвідчують факт, обставини настання страхового випадку, право на одержання страхового відшкодування прийняти рішення про виплату страхового відшкодування або про відмову у виплаті страхового відшкодування, про що протягом 5-ти днів в письмовій формі повідомити ЗО з обґрунтуванням причин відмови.

16.5.3. Здійснити страхове відшкодування за умовами Договору страхування протягом 10-ти робочих днів з дня прийняття Страховиком рішення про виплату;

17. Зміни і припинення Договору страхування.

17.1. Дія Договору страхування припиняється за згодою сторін в порядку передбаченому Законом України «Про страхування».

17.2. Нормативні витрати на ведення справи складають 40% страхового платежу.

17.3. Пропозиції Страховика про внесення змін (доповнень) до укладеного Договору страхування в частині істотних умов Договору, здійснюється шляхом направлення щонайменше за 5 (п'ять) робочих днів до дати запланованої зміни істотних умов, повідомлення, у формі що дає можливість встановити дату відправлення такого повідомлення, в тому числі на засіб зв'язку Страхувальника, вказаний у Договорі.

Страхувальник має право відмовитися від продовження строку дії Договору страхування на нових умовах шляхом та ініціювати дострокове припинення дії Договору страхування у порядку, визначеному ст. 28 Закону України "Про страхування".

18. Порядок вирішення спорів.

18.1. Спори, пов'язані зі страхуванням та питання, які не врегульовані Договором страхування, вирішуються в порядку, визначеному чинним законодавством України.

18.2. Терміни та поняття, невизначені в Договорі страхування вживаються у значенні, передбаченому Правилами страхування та чинним законодавством.

18.3. У разі, якщо Вигодонабувач за Договором страхування не признавався, він визначається згідно чинного законодавства України.

19. Порядок укладання Договору та інші умови.

19.1. Договір страхування укладений між Страховиком і Страхувальником із дотриманням вимог Цивільного кодексу України, Законів України «Про страхування», «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг», «Про електронні документи та електронний документообіг», «Про електронні довірчі послуги» та «Про електронну комерцію» шляхом обміну електронними повідомленнями, підписаними у порядку визначеному Законом України «Про електронну комерцію» з використанням інформаційно-телекомунікаційної системи Страховика (Агента Страховика) у відповідності до вимог законодавства, що регулює організаційно-правові засади діяльності у сфері електронної комерції.

19.2. Страхувальник акцептуючи пропозицію Страховика про укладання Договору страхування підтверджує та визнає, що: до укладання Договору страхування на виконання вимог Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг» (надалі в цьому пункті – Закон) Страховик надав, а Страхувальник отримав та ознайомився зі всією інформацією в обсязі та в порядку, що передбачені частиною 2 статті 12 Закону; зазначена інформація є доступною на

веб-сторінці Страховика <https://vuso.ua>, є повною та достатньою для правильного розуміння суті фінансової послуги, що надається Страховиком; вся зазначена інформація та всі умови цього Договору та Правил йому зрозумілі; зазначена інформація та Договір не містять двозначних формулювань та/або незрозумілих Страхувальнику визначень; укладання Договору страхування не нав'язане йому іншою особою; Договір страхування не укладається Страхувальником під впливом помилки, тяжких обставин, насильства; Страхувальник має необхідний обсяг правоздатності та дієздатності для укладання Договору страхування.

19.3. Страхувальник, підтверджує що Страховикові надано дозвіл на обробку персональних даних Страхувальника (ЗО) в цілях здійснення прав та виконання обов'язків за цим Договором, забезпечення реалізації податкових відносин, та відносин у сфері фінансового моніторингу та бухгалтерського обліку без обмеження терміну зберігання і обробки, а також для цілей здійснення зв'язку із Страхувальником для надання інформації про виконання Договору страхування, для організації поштових розсилок, розсилок SMS-повідомлень і розсилок електронною поштою на адресу Страхувальника, для надання Страхувальнику інформації про виконання Договору страхування, для передачі інформаційних і рекламних повідомлень про послуги Страховика, а також послуги інших суб'єктів господарювання, в інших цілях, які не суперечать законодавству України. Страхувальник надає свою згоду на передачу своїх персональних даних розпорядникам баз персональних даних Страховика, а також агентам Страховика, якщо цього вимагає захист прав і законних інтересів суб'єкта персональних даних або інших осіб, в інших цілях не суперечать чинному законодавству України без додаткового повідомлення Страхувальника (ЗО). Страхувальник підтверджує своє повідомлення про свої права, пов'язані із зберіганням і обробкою його персональних даних, визначених чинним законодавством України, цілі обробки даних і осіб, яким передаються його персональні дані.

19.4. Страхувальник акцептує пропозицію Страховика про укладання Договору страхування підтверджує погодження отримання Полісу, пропозицій про внесення змін (доповнень) до укладеного Договору страхування, а також обмін електронними повідомленнями та інформацією між Сторонами під час виконання Договору страхування із використанням засобу зв'язку, вказаному Страхувальником в електронній заяві та / або у персональному кабінеті.

19.5. Страхувальник має право відмовитися від укладеного Договору страхування не пізніше 7 (семи) календарних днів з дня набрання чинності Договором страхування або помилкового перерахування коштів шляхом подання Страховику електронної заяви та отримати сплачений страховий платіж у повному розмірі. Страховик повинен повернути платіж у разі відмови Страхувальника від укладеного Договору страхування або помилкового перерахування коштів протягом 5 (п'яти) банківських днів з дня подання заяви Страхувальником про відмову від Договору страхування або повернення помилково перерахованих коштів. У разі відмови Страхувальника від укладеного Договору страхування Договір вважається не укладеним, а Сторони Договору страхування повинні повернути одна іншій все отримане за Договором страхування і у Сторін не виникають передбачені даним Договором страхування зобов'язання щодо предмету Договору страхування.

У разі помилково підписаної електронної заяви Страхувальник може відмовитися від укладеного Договору страхування шляхом несплати страхового платежу. В такому випадку Договір страхування не набуває чинності.

19.6. Скарги на якість послуг страхування приймаються у письмовому вигляді за місцезнаходженням Страховика або на електронну адресу vuso@vuso.ua.

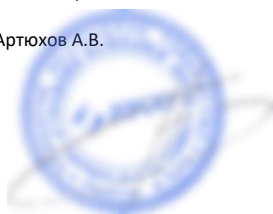
19.7. Договір страхування укладено в електронному форматі та підписано у відповідності до вимог Закону України «Про електронну комерцію».

20. ПІДПИСИ СТОРІН:

СТРАХОВИК

Голова Правління

Артюхов А.В.



СТРАХУВАЛЬНИК

Петренко П.П.

985654

Підписано за допомогою введення одноразового ідентифікатора