

## ПОЛИС ДОБРОВОЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ЗАТРАТ

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Этот Полис подтверждает заключение договора добровольного страхования медицинских расходов (далее - Договор страхования) в порядке, определенном Законом Украины «Об электронной коммерции».

<b>1. Страховщик</b>	<b>ЧАО «СК» Евроинс Украина</b> (далее -« Страховщик »), код ЕГРПОУ 22868348, Свидетельство о регистрации финансового учреждения серия СТ № 236 от 21.08.2004 года, регистрационный номер 11100923, выданное на основании решения Госфинуслуг № 1224 от 24.06.2004 , текущий счет р / UA033802690000026501056200817 в АО КБ «ПРИВАТБАНК», согласно лицензии Национальной комиссии, осуществляющей государственное регулирование в сфере рынков финансовых услуг на право осуществления страхования медицинских расходов выданной на основании Распоряжения №2696 от 25.10.2016 г.. и Правил добровольного страхования медицинских расходов, зарегистрированными Государственной комиссией по регулированию рынков финансовых услуг Украины 26.01.2007 г.. (далее - «Правила»), в лице Председателя Правления Николова Янко Георгиева и Заместителя Председателя Правления Яковенка Андрея Валерьевича, действующих на основании Устава, местонахождение: 03150 ., г. Киев, ул. Большая Васильковская, д. 102, тел. +38 044 247 44 77, адрес электронной почты euroins@euroins.com.ua		
<b>2. Страхователь</b>	<b>Фамилия Имя</b>		<b>Телефон</b>
	<b>Место постоянного проживания</b>		<b>Дата рождения</b>
<b>3. Выгодоприобретатель</b>	<small>Если выгодоприобретателя не указано, Выгодоприобретателем является Застрахованный, лицо, понесла расходы в пользу застрахованного лица</small>		
<b>4. Место действия Договора</b>	<b>Украина</b> , кроме временно оккупированных территорий Донецкой и Луганской областей, Автономной Республики Крым и г.. Севастополь		
<b>5. Период действия</b>	<b>с</b>		<b>по</b>
Договор страхования вступает в силу с момента внесения страхового платежа в полном размере на счет Страховщика но не ранее даты и времени пересечения государственной границы Украины и заканчивается в последний день срока действия договора, но не позднее пересечения государственной границы Украины при возвращении на постоянное место жительства или дальнейшего следования.			
<b>6. Страховая сумма</b>	<b>100 000 грн. (Сто тысяч) на одно Застрахованное лицо</b> Лимит затрат на обсервацию : 500 грн/сутки на Застрахованное лицо		
<b>7. Страховой тариф</b>			
<b>8. Страховая премия</b>			
<b>9. Страховой случай</b>	Факт несения Страхователем (Застрахованным лицом) или третьими лицами в интересах Застрахованных лиц расходов на медицинские услуги, а именно предоставление на обращение Застрахованного лица (далее «ЗЛ») скорой медицинской помощи и / или предоставления ургентной (неотложной) стационарной медицинской помощи, обеспечение диагностики и медикаментозного лечения необходимость получения которых возникла в результате острого заболевания: коронавирусная инфекция COVID-19 (согласно Международной классификации болезней 10-го пересмотра код U07.1), а также несения документально подтвержденных затрат на выполнение требований компетентных органов Украины о обсервацию Застрахованных лиц в связи с COVID- 19 (U07.1)		
<b>10. Застрахованные лица</b>			
	<b>Фамилия и имя</b>	<b>Дата рождения</b>	<b>Адрес постоянного проживания</b>
			<b>Телефон</b>

<b>10.1. Общая страховая сумма:</b>			
<b>10.2. Общая страховая премия:</b>			

### **11. Предмет договора**

11.1. Предметом Договора являются имущественные интересы, не противоречащие закону, связанные с жизнью, здоровьем страхователя или третьего лица (застрахованного лица), определенного страхователем в договоре страхования с его согласия, а также медицинскими и дополнительными расходами, которые непосредственно связаны с наступлением страхового случая (диагностирования, лечения и принудительной обсервации в связи с COVID-19 (U07.1) при осуществлении Застрахованным лицом пересечения государственной границы Украины.

11.2. Застрахованные лица – физические лица в возрасте до 70 лет включительно, в пользу которых заключен Договор. 1.3. Застрахованными лицами не могут быть иностранцы, лица без гражданства, постоянно проживающие на территории Украины, и лица, признанные беженцами или лица, нуждающиеся в дополнительной защите. В случае заключения договора страхования в отношении таких лиц он считается заключенным под влиянием заблуждения и не содержит правовых последствий для Страховщика, кроме обязанности вернуть ошибочно уплаченный страховой платеж.

### **12. Страховые случаи**

12.1. Страховым случаем является понесение Застрахованным лицом (третьими лицами в интересах застрахованного лица) расходов, указанных ниже, в связи с внезапным заболеванием Застрахованного лица COVID-19 (U07.1), что подтверждено ПЦР-тестом, который был проведен в сертифицированной государственной лаборатории с уровнем аккредитации не менее 2 (Вторая) на:

- организацию диагностирования на COVID-19;
- лечение COVID-19;
- организации предоставления и оплаты медицинской помощи на территории Украины в связи с COVID-19 (U07.1)
- расходы на обеспечение требований по обсервации Застрахованного лица в связи с COVID-19 (U07.1);

12.2. Установление требования компетентного органа Украины об обязательной обсервации Застрахованного лица (возмещаются расходы на обсервацию и изоляцию Застрахованного лица, в отеле на выбор страховщика, но не более 500 гривен/день);

12.3. В случае наступления страхового случая, указанного в пункте 12.1. Договора, Страховщик возмещает расходы на:

- неотложную (скорую) медицинскую помощь на догоспитальном этапе, предоставленную бригадой скорой помощи государственных станций или частных клиник (согласно классификации Страховщика клиниками В-А3 класса); помощи и/или в отделении медицинского учреждения (осмотр и консультацию медицинского персонала, неотложные лабораторные исследования, стоимость пребывания в отделении медицинского учреждения, приобретение медикаментов). Организация медицинской помощи осуществляется на базе инфекционных отделений государственных/ведомственных клиник (согласно классификации Страховщика клиниками В-В1 класса);
- неотложное амбулаторное лечение на догоспитальном этапе и/или в условиях амбулатории, в отделении дневного стационара медицинского учреждения (визит врача, осмотр и консультация, неотложные диагностические исследования, амбулаторное хирургическое, терапевтическое лечение, приобретение медикаментов), неотложную госпитализацию - неотложные исследования, терапевтическое лечение в стационаре, услуги медицинского персонала. Организация лечения в условиях амбулатории или стационара осуществляется на базе инфекционных отделений государственных/ведомственных клиник (согласно классификации Страховщика клиниками В-В1 класса);
- стоимость пребывания в палате стандартного типа, палате интенсивной терапии, реанимационной палате, медицинские манипуляции, назначенные лечащим врачом, оплата медикаментов, на базе инфекционных отделений государственных / ведомственных клиник (согласно классификации Страховщика клиниками 1-2 класса);
- оплата лекарственных средств, назначенных врачом, для оказания неотложной помощи;

- диагностирование на COVID-19 (U07.1) лиц, находящихся в близком контакте (проживали в одном доме) с больным Застрахованным лицом, и в случае, если эти лица также застрахованы настоящим Договором.

### **13. Действия Страхователя (застрахованного лица) при наступлении страхового случая**

13.1. В случае наступления с Застрахованным лицом события, которое может быть признано страховым случаем, Застрахованное лицо немедленно обращается в медицинские учреждения МОЗ Украины относительно диагностики заболевания.

13.2. В случае если медицинскими учреждениями Минздрава Украины, а именно государственной сертифицированной лабораторией 1-2 уровня аккредитации выявлено у Застрахованного лица методом ПЦР диагноза коронавирусную инфекцию COVID-19 (U07.1), и/или уполномоченными органами установлено требование о принудительной обсервации, Застрахованное лицо должно немедленно, но не позднее 24 (двадцати четырех) часов с момента получения результата (сообщения о требовании обсервации) уведомить Страховщика и согласовать свои дальнейшие действия.

13.3. Контакты Страховщика для уведомления о страховом случае:

**Контакт центр 0 800 501 001;**

**мобильный телефон (097) 149 55 99** (только для вызова скорой медицинской помощи)

13.4. Страховщик организывает лечение и обсервацию Застрахованного лица в соответствии с условиями настоящего Договора.

13.5. Если Застрахованное лицо самостоятельно осуществило оплату медицинских услуг, связанных с лечением и/или обсервацией в связи с COVID-19 (U07.1), оно может обратиться к Страховщику относительно возмещения понесенных расходов в пределах лимитов, установленных Договором. В этом случае, после завершения лечения Страхователь (Застрахованное лицо) в течение 30 дней подает пакет документов (заявление на получение страховой выплаты, копию документа, удостоверяющего личность получателя выплаты, выписку из истории болезни, выписной эпикриз, где указывается диагноз, сроки лечения, перечень медикаментов, дозировки и количество, фискальные чеки или приходные кассовые ордера, расчетные квитанции с наименованием услуги и ее оплаченной стоимости) для получения страхового возмещения.

### **14. Исключения из страховых случаев**

**14.1. Страховщик освобождается от обязанности совершить страховую выплату в случае, если:**

14.1.1. страховое событие произошло до начала действия договора страхования;

14.1.2. инфицирование Застрахованного лица COVID-19 (U07.1) произошло до начала страховой защиты;

14.1.3. любое тестирование на COVID-19 (U07.1) при отсутствии угрозы жизни Застрахованного лица и/или направления лечащего врача и/или проведенное вне сертифицированной лаборатории с уровнем аккредитации ниже 2-го уровня;

14.1.4. тестирование на COVID-19 (U07.1) по желанию Застрахованного лица без направления лечащего врача и/или в лабораториях, не имеющих соответствующей сертификации, а именно первого или второго уровня аккредитации;

14.1.5. лечение, обсервацию / карантин Застрахованных лиц при отсутствии рекомендаций соответствующих компетентных органов страны путешествия в отношении конкретных Застрахованных лиц, указанных в настоящем Договоре;

14.1.6. тестирование Застрахованных лиц без наличия направления лечащего врача;

14.1.7. понесенные расходы превышают установленные Договором лимиты или страховую сумму. В таком случае Страховщик возмещает расходы только в пределах лимитов и страховой суммы, указанной в Договоре;

14.1.8. если у Застрахованного лица было установлено лабораторно подтвержденное инфицирование COVID-19 (U07.1) в стране постоянного проживания в течение 14 дней до начала путешествия;

14.1.9. если подозрение на инфицирование COVID-19 (U07.1) без проявлений заболевания является следствием контакта с лицами, не застрахованными настоящим Договором и не проживавшими с лицом в одном гостиничном номере;

14.1.10. последствия болезни на COVID-19 (U07.1), которой Застрахованное лицо заболело вне срока и места настоящего Договора;

14.1.11. если срок обсервации превысил 14 календарных дней;

14.1.12. лечение лабораторно подтвержденного заболевания COVID-19 (U07.1) в клиниках, которые не аккредитованы государством путешествия как те, который имеют инфекционные отделения и могут оказывать медицинскую помощь при заболевании COVID-19 (U07.1);

## «ЗАХИСТ ВІД COVID-19»/CARE OF YOURSELF»

14.1.13. Застрахованне лице нарушало правила личной гигиены, личной безопасности и правила поведения в зонах отдыха, в том числе рекомендованные Страховщиком, туристическим оператором и инструкции работников баз размещения (гостиницы, пляжи и т.п.) не возмещаются расходы, связанные с диагностикой, лечением и / или обсервацией;

14.1.14. если до заключения договора страхования Страхователь (Застрахованное лицо) знал или должен был знать о неотвратимости наступления страхового случая (отнесение места постоянного проживания Застрахованного лица к перечню стран, в отношении которых установлено требование об обязательной обсервации, наличие характерных признаков заболевания до момента заключения Договора, и тому подобное).

### **14.2. Страховщик не возмещает медицинские расходы связанные:**

14.2.1. с лечением любой болезни или состояния, кроме COVID-19 (U07.1);

14.2.2. с лечением болезни, природа которой не подтверждена методом ПЦР в государственной сертифицированной лаборатории 1-2 уровня аккредитации;

14.2.3. с лечением болезни, диагноз которой не указан в соответствии с Международной классификацией болезней 10-го пересмотра;

14.2.4. расходы на обсервацию, необходимость которой не связана с COVID-2019.

14.3. Страховщик не возмещает медицинские расходы связанные с лечением COVID-19 (U07.1), если Застрахованное лицо не находилось на территории действия договора страхования: Украина.

14.4. Страховщик не возмещает расходы на платное лечение в медицинском учреждении или пребывание на обсервации (изоляции), а также любые дополнительные расходы, которые предоставляются Застрахованному лицу бесплатно по правилам страны пребывания или компенсируются третьими лицами;

14.5. Страховщик не возмещает услуги переводчика, моральный ущерб и дополнительные расходы, не предусмотренные настоящим Договором.

## **15. Права и обязанности сторон**

### **15.1. Страховщик обязан:**

15.1.1. ознакомить Страхователя (Застрахованное лицо) с условиями и Правилами страхования;

15.1.2. при наступлении страхового случая, осуществить страховую выплату Страхователю (Застрахованному лицу) услуг в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней после принятия решения о выплате или письменно сообщить Страхователю (Застрахованному лицу) причины отказа. Страховщик несет имущественную ответственность за несвоевременное осуществление страховой выплаты путем уплаты Страхователю (Застрахованному лицу) пени, размер которой равен 0,01% от суммы задолженности за каждый день просрочки, но не более двойной учетной ставки НБУ за каждый день просрочки;

15.1.3 при организации предоставления Застрахованному лицу медицинских услуг Ассистанской компанией, выполнить расчеты с Ассистанской компанией в соответствии с заключенным договором о сотрудничестве.

15.1.4. не разглашать сведения о Страхователе (Застрахованном лице) и его имущественном положении, за исключением случаев, установленных законом.

### **15.2. Страхователь обязан:**

15.2.1. при заключении Договора, предоставить Страховщику всю информацию относительно обстоятельств, которые имеют существенное влияние на степень риска, такие как: контактирование с инфицированным COVID-19 (U07.1) лицом, установление диагноза COVID-19 (U07.1), и в дальнейшем информировать его о любом изменении страхового риска;

15.2.2. при заключении договора в пользу других лиц (Застрахованных лиц) - получить их согласие на заключение договора в их пользу, а также ознакомить их с условиями и Правилами страхования;

15.2.3. оплатить страховой платеж в полном размере в порядке, предусмотренном настоящим Договором;

15.2.4. При заключении договора и обращении к Страховщику за страховым возмещением сообщить Страховщику о других действующих Договорах, в отношении данного предмета Договора;

15.2.5. принимать меры по предотвращению и уменьшению убытков, причиненных вследствие наступления страхового случая;

15.2.6. в случае досрочного прекращения действия Договора вернуть оригинал Договора (страхового полиса) Страховщику.

### **15.3. Застрахованное лицо обязано:**

15.3.1. сообщить Страховщику о наступлении случая, имеющего признаки страхового, в порядке и сроки, предусмотренные Договором;

15.3.2. выполнять все рекомендации Страховщика;

15.3.3. предоставлять по требованию Страховщика, любую необходимую информацию для установления факта наступления страхового случая или определения размера страховой выплаты;

5.3.4. в части обстоятельств страхового случая, освободить третьих лиц от обязанности относительно неразглашения врачебной и коммерческой тайны в отношении Страхователя (Застрахованного лица), а также, по требованию Страховщика, предоставить ему необходимые полномочия на получение от третьих лиц (врачей, лечебных учреждений, других организаций, которые оказывали Страхователю (Застрахованному лицу) услуги, предусмотренные условиями Договора) любой информации, связанной со страховым случаем.

15.3.5. Предоставить Страховщику возможность проводить расследование и проверку обстоятельств, причин страхового случая, в том числе: подписанием настоящего Договора Страхователь и Застрахованное лицо дают свое согласие на получение Страховщиком от третьих лиц (медицинских и других учреждений, врачей частной практики, свидетелей наступления случая и т.д.), которые оказывали медицинские или другие услуги Застрахованному лицу, своих персональных/медицинских и других данных, составляющих врачебную тайну, медицинскую информацию о состоянии своего здоровья, лечении, установленном диагнозе, а также обстоятельствах наступления случая и т.д. Обеспечить права требования Страховщика к лицу, ответственному в причинении вреда.

#### **15.4. Страховщик имеет право:**

15.4.1. перед заключением Договора требовать от Страхователя (Застрахованного лица) всю необходимую информацию для установления степени страхового риска;

15.4.2. требовать от Страхователя (Застрахованного лица) информацию, необходимую для установления обстоятельств страхового случая, включая сведения, составляющие коммерческую тайну, и проверять достоверность указанной информации;

15.4.3. самостоятельно выяснять причины и обстоятельства страхового случая, а при необходимости, направлять запросы в компетентные органы (организации) о предоставлении соответствующих документов и информации;

15.4.4. отказать в осуществлении страховой выплаты, если для этого возникнут основания, предусмотренные настоящим Договором и законодательством Украины.

#### **15.5. Страхователь (Застрахованное лицо) имеет право:**

15.5.1. на получение подробной информации от Страховщика об услугах компании, предоставляемых Страхователю (Застрахованным лицам);

15.5.2. на досрочное прекращение действия Договора на условиях, определенных настоящим Договором;

15.5.3. получить услуги, предусмотренные условиями настоящего Договора, в случае необходимости в пределах страховой суммы и лимитов на возмещение таких расходов, указанных в Договоре.

15.5.4. До начала действия страховой защиты по Договору, изменить период действия Договора, путем письменного обращения к Страховщику.

### **16. Условия прекращения договора**

16.1. Действие Договора прекращается и утрачивает силу по соглашению Сторон, а также в случаях:

16.1.1. Истечения срока действия Договора.

16.1.2. Выполнения Страховщиком обязательств по Договору в полном объеме.

16.1.3. Принятия судебного решения о признании Договора недействительным.

16.1.4. Ликвидации Страховщика в порядке, предусмотренном законом.

16.1.5. Смерти Застрахованного лица. Если договор страхования был заключен о страховании нескольких человек одновременно, в случае смерти одного Застрахованного лица договор прекращает действие только в отношении этого лица.

16.1.6. В других случаях, предусмотренных законодательством Украины.

16.2. О намерении досрочно прекратить действие Договора любая Сторона должна письменно уведомить другую Сторону не позднее, чем за 30 (тридцать) календарных дней до предполагаемой даты прекращения действия Договора.

16.3. В случае досрочного прекращения действия Договора по требованию Страховщика, Страхователю возвращаются полностью уплаченные им страховые платежи.

16.4. В случае досрочного прекращения действия Договора по требованию Страхователя, Страховщик возвращает ему страховые платежи за период, оставшийся до истечения срока действия Договора за вычетом нормативных затрат на ведение дела в размере 40%, а также фактических страховых выплат, осуществленных

по настоящему Договору. Если требование Страхователя обусловлено нарушением Страховщиком условий Договора, последний возвращает Страхователю уплаченные им страховые платежи полностью.

16.5. В случае досрочного прекращения Договора по требованию Страховщика, Страхователю возвращаются полностью уплаченные им страховые платежи. Если требование Страховщика обусловлено ненадлежащим исполнением Страхователем обязанностей по Договору, то Страхователю возвращается страховой платеж за период, оставшийся до истечения срока действия Договора за вычетом нормативных затрат на ведение дела в размере 40%, а также фактических страховых выплат, осуществленных по настоящему Договору.

16.6. В случае досрочного прекращения действия Договора по требованию Страхователя, обусловленному невыполнением Страховщиком обязательств по настоящему Договору, Страхователю полностью возвращаются уплаченные им страховые платежи.

16.7. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору могут быть внесены только при наличии обоюдного согласия Сторон, путем оформления соответствующего Дополнительного соглашения к настоящему Договору.

### **17. Другие условия договора**

17.1. По всем вопросам, не урегулированным Договором страхования, стороны руководствуются Законом Украины «О страховании» и Правилами страхования. Более подробные разъяснения условий Договора выложены на сайте страховщика <https://euroins.com.ua/uk/produkti-2/oferty/>.

### **18. Порядок заключения Договора и другие условия**

18.1. Договор страхования заключен между Страховщиком и Страхователем с соблюдением требований Гражданского кодекса Украины, Законов Украины «О страховании», «О финансовых услугах и государственном регулировании рынков финансовых услуг», «Об электронных документах и электронном документообороте», «Про электронные доверительные услуги» и «Об электронной коммерции» путем обмена электронными сообщениями, подписанными в порядке, определенном Законом Украины «Об электронной коммерции» с использованием информационно-телекоммуникационной системы Страховщика (Агента Страховщика) в соответствии с требованиями законодательства, регулирующего организационно-правовые основы деятельности в сфере электронной коммерции. Порядок заключения настоящего Договора и другие существенные условия изложены на сайте страховщика <https://euroins.com.ua/uk/produkti-2/oferty/>.

18.2. Страхователь акцептуя предложение Страховщика о заключении Договора страхования подтверждает и признает, что: до заключения Договора страхования на выполнение требований Закона Украины «О финансовых услугах и государственном регулировании рынков финансовых услуг» (далее в настоящем пункте - Закон) Страховщик предоставил, а страхователь получил и ознакомился со всей информацией в объеме и в порядке, предусмотренных частью 2 статьи 12 Закона; указанная информация доступна на веб-странице Страховщика <https://vuso.ua>, является полной и достаточной для правильного понимания сути финансовой услуги, предоставляемой Страховщиком; вся указанная информация и все условия настоящего Договора и Правил ему понятны; указанная информация и Договор не содержат двусмысленных формулировок и/или непонятных Страхователю определений; заключение Договора страхования не навязано ему другим лицом; Договор страхования не заключается Страхователем под влиянием заблуждения, тяжелых обстоятельств, насилия; Страхователь имеет необходимый объем правоспособности и дееспособности для заключения Договора страхования.

18.3. Страхователь, подтверждает, что Страховщику предоставлено разрешение на обработку персональных данных Страхователя (ЗЛ) в целях осуществления прав и исполнения обязанностей по настоящему Договору, обеспечения реализации налоговых отношений, и отношений в сфере финансового мониторинга и бухгалтерского учета без ограничения срока хранения и обработки, а также для целей осуществления связи со Страхователем для предоставления информации о выполнении Договора страхования, для организации почтовых рассылок, рассылок SMS-сообщений и рассылок по электронной почте в адрес Страхователя, для предоставления Страхователю информации о выполнении Договора страхования, для передачи информационных и рекламных сообщений об услугах Страховщика, а также услугах других субъектов хозяйствования, в других целях, не противоречащих законодательству Украины. Страхователь предоставляет свое согласие на передачу своих персональных данных распорядителям баз персональных данных Страховщика, а также агентам Страховщика, если этого требует защита прав и законных интересов субъекта персональных данных или других лиц, в других целях не противоречащих действующему законодательству Украины без дополнительного уведомления Страхователя (ЗЛ). Страхователь подтверждает свое уведомление о своих правах, связанных с хранением и обработкой его персональных данных, определенных действующим

## «ЗАХИСТ ВІД COVID-19»/CARE OF YOURSELF»

законодательством Украины, цели обработки данных и лицах, которым передаются его персональные данные.

18.4. Страхователь акцептуя предложение Страховщика о заключении Договора страхования подтверждает согласие получения полиса, предложений о внесении изменений (дополнений) в заключенный Договор страхования, а также обмен электронными сообщениями и информацией между Сторонами при исполнении Договора страхования с использованием средства связи, указанного Страхователем в электронном заявлении и/или в персональном кабинете.

18.5. Страхователь имеет право отказаться от заключенного Договора страхования в течении 1 (Одних) суток с момента его заключения страхования или ошибочного перечисления средств путем предоставления Страховщику электронного заявления и получить уплаченный страховой платеж в полном размере. Страховщик должен вернуть платеж в случае отказа Страхователя от заключенного Договора страхования или ошибочного перечисления средств в течение 5 (пяти) банковских дней со дня подачи заявления Страхователем об отказе от Договора страхования или возврата ошибочно перечисленных средств. В случае отказа Страхователя от заключенного Договора страхования Договор считается не заключенным, а Стороны Договора страхования должны вернуть друг другу все полученное по Договору страхования и у Сторон не возникают предусмотренные настоящим Договором страхования обязательства по предмету Договора страхования. В случае ошибочно подписанного электронного заявления Страхователь может отказаться от заключенного Договора страхования путем неуплаты страхового платежа. В таком случае Договор страхования не вступает в силу.

18.6. Жалобы на качество услуг страхования принимаются в письменном виде по местонахождению Страховщика или на электронный адрес [euroids@euroids.com.ua](mailto:euroids@euroids.com.ua)

18.7. Договор страхования заключен в электронном формате и подписан в соответствии с требованиями Закона Украины «Об электронной коммерции».

### ПОПІСИ СТОРОН

#### СТРАХОВЩИК

Частное акционерное общество  
«Страховая компания «Евроинс Украина»

#### СТРАХОВАТЕЛЬ

Председатель Правления  Николов Я.Г.

Заместитель  
Предстателя Правления  Яковенко А.В.

