



ПУБЛИЧНОЕ ПРЕДЛОЖЕНИЕ (ОФЕРТА) О ЗАКЛЮЧЕНИИ ЭЛЕКТРОННОГО ДОГОВОРА ДОБРОВОЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАСХОДОВ ЛИЦ, ПУТЕШЕСТВУЮЩИХ ПО УКРАИНЕ, ПО ПРОГРАММЕ «30 000 EUR», (ОБЩИЕ УСЛОВИЯ ДОГОВОРА)

г. Киев

Это Публичное предложение (оферта) о заключении электронного Договора добровольного страхования медицинских расходов лиц, путешествующих по Украине, по программе «30 000 EUR» (далее - «Оферта») является официальным предложением Частного акционерного общества «ИННОВАЦИОННЫЙ СТРАХОВОЙ КАПИТАЛ» (далее - «Страховщик»), что адресуется неопределенному кругу дееспособных физических лиц, заключить со Страховщиком Договор добровольного страхования медицинских расходов лиц, путешествующих по Украине, по программе «30 000 EUR» (далее - «Договор» или «Договор страхования»).

1. Договор страхования включает все существенные условия Договора страхования и состоит из общих условий Договора, содержащиеся в этой Оферте и индивидуальных условий Договора, определяются отдельно для каждого Договора страхования.

2. Договор страхования в соответствии с условиями настоящей Оферты заключается на основании Лицензии Страховщика на страховую деятельность в форме добровольного страхования медицинских расходов №1613 от 07.07.2015г. и Правил добровольного страхования медицинских расходов (новая редакция), зарегистрированных Страховщику Национальной комиссией, осуществляющей государственное регулирование в сфере рынков финансовых услуг №2113194 от 04.07.2013г. (Далее - «Правила»). Правила страхования являются общедоступными и размещены на сайте Страховщика по ссылке <https://ins.kom.ua/ua/public-information/insurance-policies>.

3. После совершения акцепта настоящей Оферты Страхователю на определенный им электронный адрес и / или средство мобильной связи направляется Страховой полис добровольного страхования медицинских расходов лиц, путешествующих по Украине, по программе «30 000 EUR» (далее - «Страховой полис») в электронном виде в форме, указанной ниже:

Электронный страховой полис № от электронного добровольного страхования медицинских расходов лиц, путешествующих по Украине, по программе «30 000 EUR» (далее – «Страховой полис») (ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ ДОГОВОРА)			
Место заключения – г. Киев			
1. Страховщик	ЧАСТНОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО «ИННОВАЦИОННЫЙ СТРАХОВОЙ КАПИТАЛ» в лице и.о. Председателя Правления Носовой Юлии Вячеславовны, действующего на основании Устава. Адрес: 01033, Киев, ул. Саксаганского, д. 3, буква А, код ЄГРПОУ 32942598. р /с UA56320371000000265041916100 в ПАО «БАНК УКРАИНСКИЙ КАПИТАЛ», сайт: https://ins.kom.ua , тел. : 0800505123 - круглосуточно (бесплатно для звонков по Украине). Свидетельство о регистрации финансового учреждения серии СТ №309. Лицензия на страховую деятельность в форме добровольного страхования медицинских расходов №1613 от 07.07.2015г. Правила добровольного страхования медицинских расходов (новая редакция), зарегистрированных Национальной комиссией, осуществляющей государственное регулирование в сфере рынков финансовых услуг №2113194 от 04.07.2013г.		
2. Страхователь	ФИО	Телефон	
	Адрес		
	Дата рождения	Адрес электронной почты	
	Паспортные данные		
3. Выгодоприобретатель	Застрахованное лицо		
4. Предмет Договора	Имущественные интересы, не противоречащие закону и связанные с жизнью, здоровьем Застрахованного лица и медицинскими расходами Застрахованного лица, непосредственно связанные с наступлением страхового случая во время совершения Застрахованным лицом путешествия (поездки).		
5. Срок действия Договора	с	по	
Договор страхования вступает в силу с момента, указанного как начало срока действия Договора, но не ранее 00 часов 00 минут дня, следующего за днем поступления страховой премии в полном размере на счет Страховщика, или следующего за днем внесения страхового платежа через другие платежные системы, разрешенные законодательством Украины и которые внедрены у Страховщика			
6. Страховая сумма	30 000 EUR на одно Застрахованное лицо		
7. Страховой тариф	Страховой тариф при страховании каждого Застрахованного лица определяется путем деления страховой премии за одно Застрахованное лицо на страховую сумму, установленную на одного Застрахованное лицо, и устанавливается в процентах.		
8. Страховая премия, грн.	грн. за одно Застрахованное лицо		
9. Страховой случай	Страховым случаем является обращение Застрахованного лица, его наследников или других лиц, представляющих Застрахованное лицо, к Страховщику или уполномоченному представителю Страховщика (медицинский Ассистанс) в связи с такой необходимостью: - возмещения понесенных медицинских расходов; - организация диагностирования на COVID-19; - организации предоставления и оплаты медицинской помощи на территории Украины.		
10. Застрахованные лица:			
ФИО	Дата рождения	Паспорт	Телефон
11. Общая страховая сумма:	[30 000 EUR * количество застрахованных лиц]		
12. Общая страховая премия	EUR		
13. Подпись Страхователя	(символы одноразового идентификатора) Подписано путем использования электронной подписи - одноразового идентификатора		
14. Подпись Страховщика	ЧАСТНОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО «ИННОВАЦИОННЫЙ СТРАХОВОЙ КАПИТАЛ» И.о.Председателя Правления Носова Ю.В. (факсимиле подписи и печати)		

При наступлении события, имеющего признаки страхового случая, необходимо немедленно связаться с Ассистирующей компанией (уполномоченным представителем

5. Предмет Договора

5.1. Имущественные интересы, не противоречащие закону и связанные с жизнью, здоровьем Застрахованного лица и медицинскими расходами Застрахованного лица, а также его дополнительными расходами, которые непосредственно связаны с наступлением страхового случая во время совершения Застрахованным лицом путешествия (поездки).

5.2. Застрахованные лица - физические лица, граждане иностранных государств, в возрасте до 70 лет включительно на дату акцепта Оферты, в пользу которых заключен договор. Фамилия, имя, отчество (при наличии) Застрахованных лиц, их адреса и даты рождения указываются в индивидуальных условиях договора (страхового полиса).

5.3. Выгодоприобретатель отмечается в индивидуальных условиях договора (страхового полиса).

5.4. По Договору подлежат возмещению расходы на оплату медицинских и других услуг, предоставляемых Застрахованному лицу во время путешествия (поездки) по территории, определенной настоящим Договором, при наступлении событий, предусмотренных настоящим Договором.

6. Страховым случаем является факт получения Страхователем (Застрахованным лицом) медицинских услуг, а именно предоставление на обращение Застрахованного лица (ЗП) скорой медицинской помощи и / или предоставления ургентной (неотложной) стационарной медицинской помощи, обеспечение диагностики и медикаментозного лечения, необходимость получения которых возникла в результате острого заболевания, в том числе вследствие коронавирусной инфекции COVID-2019.

7. Страховая сумма, страховая премия

7.1. Страховая сумма - денежная сумма, в пределах которой Страховщик в соответствии с условиями Договора обязан провести выплату при наступлении страхового случая.

7.2. Страховая сумма, установленная на одно Застрахованное лицо, составляет 30 000 евро и отмечается в индивидуальных условиях договора (страхового полиса).

7.3. Общая страховая сумма - сумма страховых сумм по всем застрахованным лицам, указанным в индивидуальных условиях договора (страхового полиса), и указывается в индивидуальных условиях договора (страхового полиса).

7.4. Страховая премия за одно Застрахованное лицо указывается в индивидуальных условиях договора (страхового полиса).

7.5. Общая страховая премия - сумма страховых премий по всем застрахованным лицам, определенным в индивидуальных условиях договора (страхового полиса), и отмечается в индивидуальных условиях договора (страхового полиса).

7.6. Страховой тариф при страховании каждого Застрахованного лица определяется путем деления страховой премии за одно Застрахованное лицо на страховую сумму, установленную на одно Застрахованное лицо, и устанавливается в процентах.

8. Срок и территория действия Договора:

8.1. Срок действия Договора по конкретным Страхователям отмечается в индивидуальных условиях Договора (страхового полиса).

8.2. Территория действия Договора - Украина, кроме территорий Автономной Республики Крым, города Севастополь, населенных пунктов Луганской и Донецкой областей, где органы государственной власти временно не осуществляют свои полномочия, и населенных пунктов, расположенных на линии соприкосновения или в зоне проведения Операции Объединенных Сил .

9. Услуги, предусмотренные Программой страхования по Договору:

9.1. Безотлагательное амбулаторное лечение на догоспитальном этапе и / или в условиях амбулатории, в отделении дневного стационара государственного медицинского учреждения (визит врача, осмотр и консультация, неотложные диагностические исследования, амбулаторное хирургическое, терапевтическое лечение, приобретение медикаментов), неотложная госпитализация - неотложные исследования, терапевтическое лечение в стационаре государственного медицинского учреждения, услуги медицинского персонала.

9.2. Гостиничные услуги (стоимость пребывания в палате стандартного типа, палате интенсивной терапии, реанимационной палате, назначенный врачом медицинский уход, приобретение медикаментов), в том числе покрытие расходов на изоляцию Застрахованного лица и лиц, находящихся в близком контакте с Застрахованным лицом.

9.3. Приобретение лекарственных средств, назначенных врачом, для оказания неотложной помощи.

9.4. Диагностирование на наличие коронавирусной болезни COVID-19 людей, находившихся в близком контакте с Застрахованным лицом, в случае выявления заболевания застрахованного лица на COVID-19.

9.5. Неотложная стоматологическая помощь - стоматологические услуги, предоставляемые Застрахованному лицу по медицинским показаниям в пределах установленных лимитов ответственности в случае возникновения острой зубной боли, а именно – лимит эквивалент 150 Евро.

9.6. Неотложная акушерская помощь, предоставленная Застрахованному лицу по медицинским показаниям в случае угрозы жизни и здоровью Застрахованного лица при условии, что срок беременности Застрахованного лица составлял до 29 (двадцати девяти) недель.

9.7. Транспортировка Застрахованного лица в случае клинической необходимости (по медицинским показаниям) в больницу или врача, которые находятся в непосредственной близости, каретой скорой помощи или другим транспортным средством.

9.8. Гостиничные услуги (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 или обсервации в случае бессимптомного течения коронавирусной болезни (COVID-19) .

9.9. Репатриация Застрахованного лица с необходимым медицинским сопровождением (если такое сопровождение назначено врачом и согласовано с Ассистирующей компанией) от места нахождения этого лица к месту его постоянного проживания.

9.10. Решение о необходимости и возможности репатриации, а также выборе средства ее осуществления и маршрут принимает Страховщик по согласованию с Ассистирующей компанией, медицинским учреждением и врачом Застрахованного лица.

9.11. Репатриация тела застрахованного лица в случае его смерти в результате несчастного случая или внезапного заболевания до места его постоянного проживания или захоронения (кремации) тела Застрахованного лица в месте нахождения за пределами страны (места) постоянного проживания застрахованного лица. Все мероприятия по предоставлению этих услуг организует исключительно Ассистирующая компания, по согласованию со Страховщиком.

9.12. Конечный пункт маршрута репатриации определяется по согласию сторон договора. В частности, им может быть аэропорт в месте постоянного проживания, куда прибывает гроб с телом умершего, или таможенный пункт в месте постоянного проживания, близкий к ее границе.

9.13. Для организации репатриации родственники умершего должны в кратчайшие сроки предоставить Страховщику надлежащим образом оформленные документы, подтверждающие их родство с Застрахованным лицом, а также заявление - подтверждение о готовности забрать тело умершего после перевозки гроба, где постоянно проживало Застрахованное лицо.

9.14. Страховщик признает страховым случаем понесенные медицинские расходы в случае травмирования застрахованного лица, которое стало следствием активного отдыха (Active leisure) - нерегулярного занятия Застрахованным лицом любым видом спорта и физическими упражнениями, в том числе:

9.14.1. катание на велосипеде, квадроцикле, баги, электрических самокатах, гироскутерах и т.д. со скоростью не более 15 км в час;

9.14.2. катание на лошадях, верблюде, слоне;

9.14.3. банджо-, роуп-джампинг;

9.14.4. туристические походы;

9.14.5. аквапарк, сафари;

9.14.6. пляжный футбол, волейбол;

9.14.7. плавание в бассейне и открытых водоемах;

9.14.8. рыбалка, охота.

10. Действия Страхователя (Застрахованного лица) при наступлении страхового случая

10.1. В случае наступления с Застрахованным лицом события, которое может быть признано Страховым случаем, Застрахованное лицо обязано немедленно обратиться к Ассистирующей компании страховщика (ООО «САВИТАР ГРУПП»: тел. + 38 044 599 54 04 или по e-mail: ukr@savitar-gr.com.ua) по организации медицинской и другой помощи Застрахованному лицу, предусмотренных Программой страхования по Договору. Такое обращение от имени застрахованного лица может быть осуществлено членами его семьи, коллегами по работе или другими лицами (если по состоянию здоровья Застрахованное лицо не имеет объективной возможности выполнить это самостоятельно).

10.2. После обращения к Ассистирующей компании Застрахованное лицо обязано выполнять предоставленные Ассистирующей компанией указания относительно дальнейших действий Застрахованного лица.

10.3. В случае установления Застрахованному лицу медицинскими учреждениями Минздрава Украины диагноза коронавирусная болезнь COVID-19 немедленно сообщить Страховщику / Ассистирующую компанию.

10.4. Ассистирующая компания организует оказание медицинской помощи Застрахованному лицу, которая предусмотрена Программой страхования по Договору.

10.5. Если Застрахованное лицо самостоятельно осуществило оплату медицинских услуг (исключительно в случаях, предусмотренных условиями настоящего Договора), связанных с лечением коронавирусной болезни COVID-19, оно обязано предоставить Страховщику соответствующие документы, необходимые для осуществления страховой выплаты, перечень которых определен в Договоре.

11. Порядок и сроки осуществления страховых выплат

11.1. Страховая выплата определяется, исходя из стоимости фактически предоставленных Застрахованному лицу медицинских и других услуг, предусмотренных Программой страхования по Договору.

11.2. Страховая выплата по договору осуществляется в национальной денежной единице Украины (гривны) в пределах страховой суммы (и соответствующего лимита ответственности, установленного Программой страхования для соответствующей услуги), указанные в евро, в пересчете по курсу Национального банка Украины на дату акцепта Оферты (определяется по дате рядом с номером страхового полиса).

11.3. После каждой страховой выплаты соответствующая страховая сумма или лимит ответственности (если таковой предусмотрен по услугам в соответствии с Программой страхования, по которым была осуществлена выплата) уменьшается на сумму такой выплаты.

11.4. Страховая выплата осуществляется на основании документов, подтверждающих факт наступления страхового случая, которые определяют стоимость фактически оказанной медицинской и другой помощи в соответствии с Программой страхования, определенной Договором, путем:

11.4.1. перечисления денежных средств на счет Ассистирующей компании (если медицинские и / или другие услуги предоставляются Застрахованному лицу с помощью Ассистирующей компании). Порядок осуществления таких страховых выплат регламентируется согласно договору, заключенному между Ассистирующей компанией и Страховщиком.

11.4.2. перечисления денежных средств на счет государственного медицинского или другого учреждения, которое с согласия Страховщика предоставило услуги из перечня, предусмотренного Программой страхования по Договору.

11.4.3. Застрахованному лицу (если Застрахованное лицо самостоятельно оплатило стоимость медицинских и / или других услуг, предусмотренных Программой страхования по Договору, или указанные расходы осуществила третья сторона вместо Застрахованного лица) - исключительно в следующих случаях:

а) такой порядок оплаты было заранее согласован с Ассистирующей компанией;

б) в случаях, когда медицинская помощь оказывалась Застрахованному лицу, которое не имело физической возможности сразу самостоятельно сообщить в Ассистирующую компанию (то есть Застрахованное лицо находилось в состоянии, которое по медицинским показаниям исключает возможность сообщения в Ассистирующую компанию, что должно быть подтверждено документально). В данном случае обязательным условием является немедленное обращение Застрахованного лица в Ассистирующую компанию после стабилизации состояния здоровья Застрахованного лица.

11.5. Страховщик осуществляет страховую выплату на основании заявления Страхователя (Застрахованного лица) и прилагаемых к нему необходимых документов, предусмотренных Договором, и страхового акта, который составляет страховщик или уполномоченное им лицо в форме, определенной Страховщиком, после полного установления обстоятельств, причин и размеров затрат вследствие наступления страхового случая.

11.6. Для осуществления Страховщиком страховой выплаты Страхователь (Застрахованное лицо) обязан предоставить Страховщику следующие документы:

а) заявление Страхователя (Застрахованного лица) о наступлении события, имеющего признаки страхового случая, и на получение страховой выплаты (по форме, установленной Страховщиком)

б) документы, удостоверяющие личность получателя страховой выплаты;

Примечание: документы, указанные в подпунктах а), б) могут предоставляться Страховщику в электронном виде на электронный адрес Страховщика office@insk.com.ua;

в) для возмещения стоимости медикаментов: копия выписки из истории болезни или выписного эпикриза, где указывается диагноз, сроки лечения, перечень медикаментов, дозировки и их количество. Документы должны быть заверены штампом и печатью лечебного учреждения, подписью врача (и его печатью) и / или заведующего отделением; аптечные фискальные чеки (приходный кассовый ордер, расчетная квитанция) с наименованием медикаментов и оплаченной их стоимости;

г) для возмещения стоимости медицинских услуг: копия медицинского заключения о назначении медицинских услуг (консультативное заключение, выписка из истории болезни и т.п.), оформленные надлежащим образом с подписью и печатью врача, подписью заведующего отделением и печатью лечебного учреждения, фискальные чеки или приходные кассовые ордера, расчетные квитанции с наименованием услуги и ее оплаченной стоимости;

д) для возмещения стоимости диагностических обследований: копия направления врача на данный вид диагностических обследований, фискальный чек (приходный кассовый ордер, расчетная квитанция) с наименованием услуги и ее оплаченной стоимости; копия результатов лечения или обследования;

е) для возмещения стоимости других услуг, предусмотренных Программой страхования по Договору, дополнительно прилагается: счета за приобретенные услуги были предоставлены, и возмещения расходов за которые предусмотрены в договоре, фискальный чек (приходный кассовый ордер, расчетная квитанция) с наименованием услуги и ее оплаченной стоимости, другие необходимые документы по обоснованной требованию Страховщика, связанные со страховым случаем, которые имеют существенное значение для его подтверждения.

11.7. Документы (кроме платежных документов) должны предоставляться Страховщику в форме оригинальных экземпляров, нотариально заверенных копий; копий, заверенных органом, который выдал соответствующий документ или в форме простых копий, при условии предоставления Страховщику возможности сверки их с оригинальными экземплярами документов. Платежные документы, подтверждающие оплату предоставленных услуг или медикаментов (фискальный чек, квитанция, приходный кассовый ордер) всегда предоставляются в виде оригиналов.

11.8. Если указанные документы предоставлены Страховщику не в надлежащей форме, или оформленные с нарушением существующих норм (отсутствуют номер, дата, штамп, печать, является исправление текста, страховая выплата не осуществляется до устранения этих недостатков.

11.9. Страховщик имеет право проверять предоставленную Страхователем (Застрахованным лицом) информацию и требовать обоснованно необходимы дополнительные медицинские документы, подтверждающие факт наступления страхового случая и размер осуществленных расходов.

11.10. Кроме случаев осуществления страховой выплаты путем перечисления Страховщиком денежных средств на счет Ассистирующей компании, медицинского или другого учреждения, с согласия Страховщика предоставил услуги, предусмотренные Программой страхования по Договору, порядок принятия Страховщиком решения о выплате или отказе в страховой выплате следующий:

11.11. Для осуществления страховой выплаты Страхователь (Застрахованное лицо) должны предоставить Страховщику документы, предусмотренные Договором, в течение 30 (тридцати) календарных дней после завершения лечения.

11.12. В течение 15 (пятнадцати) рабочих дней с момента получения всех необходимых документов (последнего из них, если документы предоставлялись Страховщику частями) для подтверждения факта, причин, обстоятельств и последствий наступления страхового случая и определения размера прямых затрат (соответственно Программы страхования по Договору) страховщик:

11.12.1. Принимает решение об осуществлении страховой выплаты, о чем составляет страховой акт с определением размера страховой выплаты, и в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней со дня составления страхового акта осуществляет страховую выплату.

11.12.2. Принимает обоснованное решение об отказе в осуществлении страховой выплаты, о чем письменно уведомляет Страхователя (Застрахованного лица) с обоснованием причин отказа в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня принятия такого решения.

11.12.3. Принимает решение отсрочить принятие решения об осуществлении или отказе в осуществлении страховой выплаты (о чем письменно сообщает Страхователя (Застрахованное лицо) в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня принятия решения об отсрочке) в случае, если:

а) правоохранительными органами по фактам, повлекших наступление страхового случая, было открыто досудебное расследование в уголовном производстве и ведется расследование обстоятельств, приведших к причинению вреда. Вопрос об осуществлении страховой выплаты решается в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней после истечения указанного досудебного расследования в уголовном производстве (его остановки, составление обвинительного заключения, закрытие досудебного расследования в уголовном производстве и т.д.);

б) имеют место обоснованные сомнения по поводу достоверности предоставленных документов или соответствия обстоятельств события признакам страхового случая, или наличии других фактов, которые могут стать основанием для отказа в страховой выплате, на срок, необходимый для установления истины относительно действительных обстоятельств события, но не более чем на 6 (шесть) месяцев.

12. Исключение из страховых случаев

12.1. Страховщик не осуществляет страховые выплаты за расходы, связанные с предоставлением таких медицинских и других услуг:

- 12.1.1. Медицинская помощь при обострении заболевания, которое за предыдущие 6 (шесть) месяцев перед датой поездки лечилось или требовало лечения. Исключение составляют случаи, когда обострение этой болезни связано с острой смертельной опасностью для жизни Застрахованного лица или может повлечь стойкую утрату трудоспособности. При этом, обязательным условием для возмещения Страховщиком медицинских расходов является подтверждение Ассистирующей компании критического состояния Застрахованного лица.
- 12.1.2. Оказание стоматологической помощи, кроме обезболивающего лечения и пломбирования только естественных зубов в случаях, указанных в Программе страхования по Договору.
- 12.1.3. Проведение аборта (кроме случаев, когда он необходим вследствие несчастного случая или внезапного заболевания), а также предоставление медицинских услуг, связанных с беременностью, ее осложнениями и родами, начиная с 29-й недели беременности.
- 12.1.4. Травмирование при занятии спортом на профессиональном уровне - регулярные занятия Застрахованным лицом любым видом спорта и / или нерегулярными физическими упражнениями с экстремальными нагрузками, в том числе:
- 12.1.4.1. катание на сноуборде и лыжах;
- 12.1.4.2. рафтинг;
- 12.1.4.3. серфинг;
- 12.1.4.4. прыжки с высоты;
- 12.1.4.5. альпинизм и скалолазание;
- 12.1.4.6. акробатика;
- 12.1.4.7. прыжки в воду
- 12.1.4.8. дайвинг;
- 12.1.4.9. катание на велосипеде, квадроцикле, багги, электрических самокатах, гироскутерах т.д. со скоростью более 15 км в час.
- 12.1.5. Плановыми консультациями и обследованием во время беременности независимо от срока беременности.
- 12.1.6. Лечение нервных и психических заболеваний и их обострений, лечение врожденных аномалий и психического расстройства, а также релаксации и состояний, при наличии которых существует реальный риск быстрого ухудшения состояния здоровья.
- 12.1.7. Лечение венерических заболеваний и заболеваний, передающихся преимущественно половым путем (в том числе СПИД и ВИЧ-инфекция).
- 12.1.8. Лечение и диагностика любых онкологических заболеваний.
- 12.1.9. Любое протезирование, включая зубное.
- 12.1.10. Проведение медицинского осмотра и медицинской помощи, которые не связаны с внезапным заболеванием или несчастным случаем, и оказание услуг, не предусмотренных в Программе страхования, определенной Договором.
- 12.1.11. Проведение восстановительной терапии или лечебной физиотерапии, вакцинации.
- 12.1.12. Проведение операции, связанной с косметической хирургией.
- 12.1.13. Проведение операции, связанной с пластической хирургией.
- 12.1.14. Протезирование и трансплантация органов.
- 12.1.15. Оказание медицинских услуг, которые не являются обязательными для диагностики и лечения при наступлении внезапного заболевания или несчастного случая.
- 12.1.16. Проведение профилактических вакцинаций и дезинфекции, врачебной экспертизы.
- 12.1.17. Предоставления лечения Застрахованного лица его родственникам.
- 12.1.18. Лечение Застрахованного лица в санатории и / или доме отдыха.
- 12.1.19. Лечение и ремонт вспомогательных средств (очков, контактных линз, слуховых аппаратов, протезов, костылей, тростей и др.).
- 12.1.20. Лечение нетрадиционными методами.
- 12.1.21. Лечение болезней крови и кроветворных органов.
- 12.1.22. Лечение грибковых и дерматологических болезней, аллергических дерматитов, вызванных воздействием ультрафиолетового излучения, солнечные ожоги первой и второй степени.
- 12.1.23. Лечение болезни эпидемической или пандемической (исключая коронавирусной болезни COVID-19).
- 12.1.24. Лечение острой и хронической лучевой болезни.
- 12.1.25. Лечение заболевания или последствий (осложнения) заболеваний вирусными гепатитами, туберкулезом.
- 12.1.26. Лечение заболеваний и расстройств органов слуха, кроме острого заболевания органов слуха.
- 12.1.27. Расходы, когда путешествие было осуществлено с намерением получить лечение.
- 12.1.28. Искусственным оплодотворением, лечением бесплодия, мерами по предотвращению беременности.
- 12.1.29. Репатриацией организованной без участия Ассистирующей компании.
- 12.1.30. Предоставление средств и услуг дополнительного комфорта, а именно: радиоприемника, кондиционера, телевизора, а также услуг парикмахера или косметолога и тому подобное.
- 12.1.31. Страховик не несет обязательств в части возмещения морального вреда, причиненного застрахованному лицу при осуществлении им путешествия по Украине.
- 12.1.32. Действие Договора не распространяется на территорию места постоянного проживания Страхователя (Застрахованного лица).
- 12.1.33. Страховик звільняється від обов'язку здійснити страхову виплату, якщо страхова подія сталося до початку дії договору страхування.
- 13. Основания отказа в страховой выплате**
- 13.1. Основанием для отказа страховщика в осуществлении страховых выплат являются:
- 13.1.1. Умышленные действия Страхователя или лица, в пользу которого заключен Договор страхования, направленные на наступление страхового случая. Указанная норма не распространяется на действия, связанные с исполнением ими гражданского или служебного долга, в состоянии необходимой обороны (без превышения ее границ) или защиты имущества, жизни, здоровья, чести, достоинства и деловой репутации. Квалификация действий Страхователя или лица, в пользу которого заключен Договор страхования, устанавливается в соответствии с действующим законодательством Украины.
- 13.1.2. Совершение Страхователем - физическим лицом или иным лицом, в пользу которого заключен Договор страхования, умышленного уголовного преступления, приведшего к страховому случаю.
- 13.1.3. Представление Страхователем заведомо ложных сведений о предмете Договора страхования или о факте наступления страхового случая.
- 13.1.4. Несвоевременное сообщение Страхователем о наступлении страхового случая без уважительных на то причин или создание Страховщику препятствий в определении обстоятельств, характера и размера убытков.
- 13.1.5. Наступления событий, которые не могут быть признаны страховыми случаями согласно условиям Договора.
- 13.1.6. Непредоставление (неполное предоставление) Страховщику документов, необходимых для принятия решения о событиях, имеющего признаки страхового случая.
- 13.1.7. Несогласования действий Страхователя (Застрахованного лица) о страховом случае с Ассистирующей компанией (Страховщиком).
- 13.1.8. Невыполнение указаний Ассистирующей компании / Страховщика без уважительных на то причин или создание Страховщику препятствий в определении обстоятельств, характера и размера ущерба.
- 13.1.9. Представление документов на выплату Страхователем (Застрахованным лицом) в случае самостоятельной уплаты медицинских услуг с нарушением сроков, предусмотренных Договором.
- 13.1.10. Отказ Страховщика в страховой выплате может быть обжаловано Страхователем в судебном порядке.
- 14. Права и обязанности Сторон**
- 14.1. Страховщик обязан:
- 14.1.1. Ознакомить Страхователя с условиями и Правилами страхования.
- 14.1.2. В течение двух рабочих дней, как только станет известно о наступлении страхового случая, принять меры по оформлению всех необходимых документов для своевременного осуществления страховой выплаты.
- 14.1.3. При наступлении страхового случая произвести страховую выплату в предусмотренный Договором срок. Страховщик несет имущественную ответственность за несвоевременное осуществление страховой выплаты путем уплаты Страхователю (Застрахованному лицу) пени, размер которой равен 0,1% от суммы задолженности за каждый день просрочки.
- 14.1.4. Не разглашать сведения о Страхователе (Застрахованное лицо) и его имущественном состоянии за исключением случаев, установленных законом.
- 14.2. Страхователь обязан:

- 14.2.1. При заключении Договора предоставить Страховщику всю информацию относительно обстоятельств, которые имеют существенное влияние на степень страхового риска, в том числе информацию о контакте с больным коронавирусной болезнью COVID-19 лицом, установления диагноза коронавирусная болезнь COVID-19, и в дальнейшем информировать его о любых изменениях страхового риска.
- 14.2.2. При заключении Договора в пользу других лиц (Застрахованных лиц) получить их согласие на заключение Договора в их пользу, а также ознакомить их с Договором и Правилами страхования.
- 14.2.3. Оплатить страховой платеж в полном размере в порядке, предусмотренном настоящим Договором.
- 14.2.4. При заключении Договора сообщить Страховщику о других действующих Договорах по этому предмету Договора.
- 14.2.5. Принимать меры по предотвращению и уменьшению убытков, причиненных вследствие наступления страхового случая.
- 14.3. Застрахованное лицо обязано:
- 14.3.1. Сообщить Страховщику или Ассистирующую компанию о наступлении случая, имеющего признаки страхового, в порядке и сроки, предусмотренные Договором.
- 14.3.2. Согласовывать со Страховщиком или Ассистирующей компанией все действия, связанные с событием, которое имеет признаки страхового случая.
- 14.3.3. Выполнять все рекомендации Страховщика или Ассистирующей компании относительно действий при страховом случае.
- 14.3.4. Предоставлять по требованию Страховщика любую необходимую информацию для установления факта наступления страхового случая или определения размера страховой выплаты.
- 14.3.5. В части обстоятельств страхового случая освободить третьих лиц от обязанности по неразглашению 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.
- 14.4. Страховщик имеет право:
- 14.4.1. Перед заключением Договора требовать от Страхователя (Застрахованного лица) всю необходимую информацию для установления степени страхового риска.
- 14.4.2. Требовать от Страхователя (Застрахованного лица) информацию, необходимую для установления обстоятельств страхового случая, включая сведения, составляющие коммерческую тайну, и проверять достоверность указанной информации.
- 14.4.3. Самостоятельно выяснять причины и обстоятельства страхового случая, а в случае необходимости - направлять запросы в компетентные органы (организаций) о предоставлении соответствующих документов и информации.
- 14.4.4. Отказаться в осуществлении страховой выплаты, если для этого возникнут основания, предусмотренные настоящим Договором и законодательством Украины.
- 14.5. Страхователь (Застрахованное лицо) имеет право:
- 14.5.1. На получение подробной информации от Страховщика об услугах компании, предоставляемых Страхователю (Застрахованным лицам).
- 14.5.2. На внесении изменений и досрочное прекращение действия Договора на условиях, определенных настоящим Договором.
- 14.5.3. На получения от Страховщика страховой выплаты в соответствии с условиями Договора.
- 14.5.4. На обжалования решения страховщика об отказе в проведении страховой выплаты в порядке, определенном законом.
- 15. Порядок изменения и прекращения действия Договора**
- 15.1. Действие Договора прекращается и Договор теряет силу по соглашению Сторон, а также в случаях:
- 15.1.1. Окончание срока действия Договора.
- 15.1.2. Исполнения Страховщиком обязательств по Договору в полном объеме.
- 15.1.3. Принятия судебного решения о признании Договора недействительным.
- 15.1.4. Ликвидации Страховщика в порядке, установленном законодательством Украины.
- 15.1.5. Смерти страхователя - физического лица или утраты им дееспособности, за исключением случаев, предусмотренных статьями 22 и 24 Закона Украины «О страховании».
- 15.1.6. В других случаях, предусмотренных законодательством Украины.
- 15.2. В случае неуплаты Страхователем страхового платежа в установленные Договором сроки этот Договор является таким, что не вступил в силу. При этом Страховщик не направляет Страхователю письменное требование о необходимости уплаты страхового платежа и письменного уведомления о досрочном прекращении действия Договора. Средства, поступившие на счет Страховщика (уполномоченного страхового агента страховщика) несвоевременно, считаются перечисленными ошибочно но не восстанавливают действие настоящего Договора, и подлежат возврату Страхователю в полном объеме на его счет на основании его письменного заявления.
- 15.3. Действие Договора может быть досрочно прекращено по требованию Страхователя или Страховщика. О намерении досрочно прекратить действие Договора любая Сторона письменно уведомить другую Сторону не позднее, чем за 30 (тридцать) календарных дней до предполагаемой даты прекращения действия Договора. При досрочном прекращении договора по требованию Страховщика согласие Страхователя, в статье 28 Закона Украины «О страховании», считается уже полученной.
- 15.4. 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 35%, 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.
- 15.5. В случае досрочного прекращения Договора по требованию Страховщика Страхователю возвращаются полностью уплаченные им страховые платежи. Если требование Страховщика обусловлено невыполнением Страхователем условий Договора, то Страхователю возвращается страховой платеж за период, оставшийся до истечения срока действия Договора за вычетом нормативных затрат на ведение дела в размере 35%, а также фактических страховых выплат, осуществленных по настоящему Договору.
- 15.6. В случае досрочного прекращения действия Договора по требованию Страхователя, обусловленную невыполнением Страховщиком обязательств по настоящему Договору, Страхователю полностью возвращаются уплаченные им страховые платежи.
- 15.7. Все изменения в Договор страхования по соглашению Сторон вносятся исключительно об условиях, которые определены в индивидуальной части Договора (страхового полиса), и заключаются в письменной форме в виде дополнительного соглашения, являющегося неотъемлемой его частью.
- 15.8. Все Договоры страхования, заключенные в период действия настоящей Оферты, действуют до окончания своего срока действия на условиях, определенных в этой Оферте. Срок действия Договора страхования, заключенного с конкретным страхователем, определяется в Страховом полисе.
- 16. Обстоятельства непреодолимой силы (форс-мажорные обстоятельства)**
- 16.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по Договору, если докажут, что неисполнение или ненадлежащее исполнение ими своих обязательств является следствием действия обстоятельств непреодолимой силы, то есть чрезвычайных и неотвратимых при данных условиях событий, в том числе: стихийных бедствий, аварий, пожаров, массовых беспорядков, эпидемий, нарушений общественного правопорядка, забастовок, военных действий, противоправных действий третьих лиц, любой запрета или ограничения денежных расчетов Национальным банком Украины, введение эмбарго на импорт (экспорт) или других обстоятельств, принятие государственными органами соответствующих актов, которые возникли (вступили в силу) после подписания Договора и не зависящих от волеизъявления Сторон.
- 16.2. В случае наступления обстоятельств непреодолимой силы Сторона, у которой возникли такие обстоятельства, должна в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня наступления таких обстоятельств письменно сообщить о них другую Сторону и в течение 30 (тридцати) рабочих дней представить другой Стороне документы, выданные Торгово-промышленной палатой Украины или другим государственным органом, подтверждающие факт наступления указанных обстоятельств.
- 16.3. Несоблюдение Стороной, на которую влияют обстоятельства непреодолимой силы, другой Стороны и / или не предоставление другой Стороне документов, выданных Торгово-промышленной палатой Украины или другим государственным органом, подтверждающие факт наступления обстоятельств непреодолимой силы, лишает Сторону, на которую влияют обстоятельства непреодолимой силы, ссылаться на них, как на основание для невыполнения и / или ненадлежащего исполнения им своих обязанностей по Договору.
- 16.4. Сроки и / или сроки выполнения обязательств по Договору автоматически продолжают / переносятся на время действия обстоятельств непреодолимой силы, при условии, что Сторона, у которой возникли обстоятельства непреодолимой силы своевременно уведомила другую Сторону об их наступлении и предоставила ей документ (ы), выданные торгово-промышленной палатой Украины или другим государственным органом, подтверждающий наступление обстоятельств непреодолимой силы.
- 16.5. В случае, когда обстоятельства непреодолимой силы или их последствия продолжают более двух месяцев, или если при наступлении таких обстоятельств становится очевидным, что они будут действовать более двух месяцев, Стороны проводят переговоры с целью выявления приемлемых для них способов выполнения Договора или прекращения его действия.
- 16.6. В случае прекращения действия Договора вследствие наступления обстоятельства непреодолимой силы ни одна из сторон не несет ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по такому Договору.

17. Порядок заключения Договора страхования

- 17.1. На основании этих общих условий страхования Страховщик заключает с клиентами, что по Закону Украины «О страховании», определены как Страхователи, электронные Договоры добровольного страхования медицинских расходов лиц, путешествующих по Украине, по программе «30 000 EUR».
- 17.2. Страховщик - ЧАСТНОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО «ИННОВАЦИОННЫЙ СТРАХОВОЙ КАПИТАЛ», местонахождение: 01033, г. Киев, ул. Сакаганского, д. 3, буква А. От имени Страховщика действует И.о. Председателя Правления Носова Юлия Вячеславовна на основании Устава.
- 17.3. Страхователь - дееспособное физическое лицо, заключившее со Страховщиком Договор страхования в отношении себя и / или третьих лиц (Застрахованных лиц), с их согласия, кроме случаев, предусмотренных действующим законодательством. Страхователь может быть одновременно Застрахованным лицом.
- 17.4. Договор страхования состоит из настоящих Общих условий, полный текст которых доступен на сайте партнера Страховщика (<https://welcomeukraine.today>) и на веб-сайте страховщика <https://insnk.com.ua/ua> и индивидуальных условий Договора добровольного страхования медицинских расходов лиц, путешествующих по Украине, по программе «30 000 EUR» в электронной форме, и считается заключенным с момента получения ответа о принятии этого предложения в порядке, предусмотренном настоящим Договором, и уплаты страхового платежа.
- 17.5. Договор страхования заключается путем предложения Страховщика его заключить (оферта) и ее принятие Клиентом (акцепт). Заключение электронного Договора происходит с применением информационно-телекоммуникационных систем (далее - «ИТС»).
- 17.6. В соответствии со статьями 207, 639, 981 Гражданского кодекса Украины и статей 11, 12, 13 Закона Украины «Об электронной коммерции» безусловным принятием (акцептом) предложения (оферты) Клиента считается заполнения формуляра заявления о принятии предложения заключить Договор на сайте партнера Страховщика (<https://welcomeukraine.today>), подписания путем использования электронной подписи одноразовым идентификатором, которым есть данные в электронной форме в виде алфавитно-цифровой последовательности, состоящие из четырех символов используются для подписания заявления (путем введения в соответствующую графу заявления значение одноразового идентификатора, полученного на номер мобильного телефона, предоставленного Страхователем) и уплаты страхового платежа, который определен условиями Договора страхования. Заполнением формуляра заявки Клиент соглашается со всеми условиями Договора страхования, в том числе существенными, предусмотренных ст. 16 Закона Украины «О страховании»: предметом страхования, страховой суммой, перечнем страховых случаев, страховым платежом и порядком его уплаты и тому подобное.
- 17.7. После проведения в ИТС идентификации Клиента (Страхователя) на основании настоящих Общих условий страхования и полученных от Клиента (Страхователя) данных в соответствии с формуляра заявления, размещенной на сайте партнера Страховщика (<https://welcomeukraine.today>), для каждого Клиента (Страхователя) формируются Индивидуальные условия Договора страхования (страховой полис) и подписывается Страховщиком путем нанесения на него факсимильного воспроизведения подписи уполномоченного лица Страховщика и воспроизведения оттиска печати Страховщика, нанесенных с помощью средств копирования.

Уполномоченное лицо Страховщика	Образец подписи и печати
И.о. Председателя Правления ЧАО «ИННОВАЦИОННЫЙ СТРАХОВОЙ КАПИТАЛ» Носова Ю.В.	

- 17.9. Осуществлением акцепта предложения Страховщика заключить Договор страхования и уплаты страховой премии Страховщику Страхователь подтверждает свое ознакомление и полное, безусловное и окончательное согласие со всеми условиями Оферты, а также свое свободное волеизъявление относительно ее принятия. Выполнение указанных действий означает принятие Клиентом (Страхователем) всех условий Оферты (общих и индивидуальных) и является заключением Договора страхования в электронной форме, в соответствии с п. 12 ст. 11 Закона Украины «Об электронной коммерции» приравнивается к письменной форме.
- 17.10. Фиксация акцепта Оферты осуществляется Страховщиком (уполномоченным Страховым агентом Страховщика) в электронном виде и сохраняется в ИТС Страховщика (уполномоченного Страхового агента Страховщика). Стороны соглашаются, что выписки из ИТС Страховщика (уполномоченного Страхового агента Страховщика) могут использоваться в качестве доказательства при рассмотрении споров, в том числе в судебном порядке.
- 17.11. После совершения акцепта Оферты и вступления Договора страхования в законную силу Клиент приобретает статус Страхователя и получает в электронном виде Договор страхования, который содержит все существенные условия и состоит из общих и индивидуальных условий страхования, в форме, что исключает искажения его смысла, путем получения Договора на указанный им адрес электронной почты / средство мобильной связи.
- 17.12. Страховщик принимает на себя обязательства в случае получения соответствующего требования Страхователя изготовить Договор страхования в бумажной форме в течение 3 (трех) рабочих дней с момента получения такого требования от Страхователя. Такой экземпляр Договора страхования подписывается сторонами.
- 17.13. Страхователь имеет возможность отказаться от заключения Договора страхования в любой момент до совершения им акцепта настоящей Оферты.
- 17.14. Осуществлением акцепта настоящей Оферты Страхователь подтверждает, что: а) он необходимый объем дееспособности для заключения Договора б) с Правилами страхования, которые размещены на сайте Страховщика по ссылке <https://insnk.com.ua/ua/public-information/insurance-policies>, и условиями страхования ознакомлен, все условия страхования понятны; в) к совершению акцепта Оферты получил информацию, которая указана в части второй статьи 12 Закона Украины «О финансовых услугах и государственном регулировании рынков финансовых услуг» №2664-III от 12.07.2001г. (С изменениями), и подтверждает, что указанная информация доступна в местах обслуживания страхователем страховщику и / или на веб-сайте Страховщика <https://insnk.com.ua/ua> по ссылке ссылкой <https://insnk.com.ua/ua/public-information/general-information>, а также полной и достаточной для правильного понимания сути финансовых услуг Страховщиком; г) предоставляет согласие на получение страхового полиса на указанный им электронный адрес и / или средство мобильной связи; д) ознакомлен с правами, которые имеет Страхователь в соответствии с положениями статьи 8 Закона Украины «О защите персональных данных», и дает согласие Страховщику на обработку и использование своих персональных данных исключительно в целях и в рамках выполнения требований законодательства Украины, удостоверяющий, что сообщения о включении данных о Страхователя в базу персональных данных клиентов страховщика получено; е) им было получено согласие Застрахованных лиц об их страховании в соответствии с условиями настоящей Оферты и заключения Договора в их пользу, на право персонала лечебных учреждений, осуществляющих обследование и лечение Застрахованных лиц, сообщать представителям Страховщика любую информацию об их состоянии здоровья и о все заболевания, которыми они болели ранее или болеют сейчас или заболели в течение срока действия Договора, на освобождение работников медицинских учреждений от обязательств сохранять перед Страховщиком медицинскую тайну относительно всего, что касается их здоровья или заболевания.

18. Другие условия Договора

- 18.1. По всем вопросам, не урегулированным Договором страхования, стороны руководствуются Законом Украины «О страховании» и Правилами страхования, которые размещены на сайте Страховщика по ссылке <https://insnk.com.ua/ua/public-information/insurance-policies>.
- 18.2. Эта Оферта подписывается Страховщиком и скрепляется его печатью.
- 18.3. Оферта составлена в одном экземпляре, оригинал которой хранится у Страховщика, а текст Оферты размещен для свободного доступа в сети Интернет на сайте Страховщика (<https://insnk.com.ua/ua/public-information/eloffers>) и на веб сайте партнера Страховщика (<https://welcomeukraine.today>).
- 18.4. Оферта вступает в силу с даты его подписания Страховщиком и действует до даты прекращения ее действия Страховщиком.
- 18.5. Перед заключением Договора Страхователь самостоятельно знакомится с условиями Договора на сайте Страховщика по адресу <https://insnk.com.ua/ua/public-information/eloffers>.
- 18.6. Судебная защита прав и законных интересов, которые имеют Стороны в связи с Договором, в том числе рассмотрение и разрешение споров, возникающих при исполнении или прекращении настоящего Договора, включая споры о возмещении причиненных нарушением Договора убытков и недействительность Договора, подлежат окончательному разрешению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Украины.
- 18.7. Правоотношения Сторон, не указанные в Договоре, регулируются в соответствии с законодательством Украины.
- 18.8. Оферта и Страховой полис изложены на украинском, русском и английском языках. Положения Договора, изложенные на украинском языке, имеют приоритетное значение, в том числе при выполнении Сторонами своих обязательств по Договору и рассмотрении споров, возникающих по Договору.

19. Реквизиты и подпись Страховика

ЧАСТНОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО «ИННОВАЦИОННЫЙ СТРАХОВОЙ КАПИТАЛ»

Местонахождение: 01033, город Киев, улица Сакаганьского, дом 3, буква А.

Код ЄГРПОУ 32942598.

р/р UA56320371000000265041916100 в ПАО «БАНК УКРАИНСКИЙ КАПИТАЛ»

Веб-сайт: <https://insk.com.ua/ua/>.

тел.: 0 800 505 123 -круглодобово (безплатно для дзвонків по Україні).

И.о. Председателя Правления _____ Ю.В. Носова



A handwritten signature in blue ink, appearing to be the initials "Ю.В." followed by a stylized surname.