



**ПУБЛИЧНОЕ ПРЕДЛОЖЕНИЕ (ОФЕРТА) О ЗАКЛЮЧЕНИИ ЭЛЕКТРОННОГО ДОГОВОРА ДОБРОВОЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАСХОДОВ ЛИЦ ПУТЕШЕСТВУЮЩИХ ПО УКРАИНЕ, ПО ПРОГРАММЕ «100 000 грн». (ОБЩИЕ УСЛОВИЯ ДОГОВОРА)**

г. Киев

1. Это Публичное предложение (оферта) о заключении электронного Договора добровольного страхования медицинских расходов лиц, путешествующих по Украине, по программе «100 000 грн» (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 «100 000 грн» (далее - «Договор» или «Договор страхования»).
2. 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.
3. 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 за №2113194 от 04.07.2013г. (далее - «Правила»). Правила страхования являются общедоступными и размещены на сайте Страховщика по ссылке <https://ins.k.com.ua/ua/public-information/insurance-policies>.
4. 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 «100 000 грн» (далее - «Страховой полис») в электронном виде по форме, указанной ниже:

Электронный страховой полис №. от электронного добровольного страхования медицинских расходов лиц, путешествующих по Украине, по программе «100 000 грн» (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 ЕГРПОУ 32942598. р /с UA56320371000000265041916100 в ПАО «БАНК УКРАИНСКИЙ КАПИТАЛ», сайт: <a href="https://ins.k.com.ua">https://ins.k.com.ua</a> , 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 за №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	100 000 грн 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 одно 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:		грн.	
12. Общая страховая премия, грн.		грн.	
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 Страховщика) - ООО «САВИТАР ГРУПП» по телефону: + 38 044 599 54 04 или по e-mail: [ukr@savitar-gr.com.ua](mailto:ukr@savitar-gr.com.ua).

## 5. Предмет Договора

- 5.1. 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).
- 5.2. 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) Застрахованного лица, его 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 услуг, оказанных Застрахованному лицу во время путешествия (поездки) по территории, определенный этим Договором, при наступлении событий, предусмотренных этим Договором.

**6. Страховым случаем** является обращение Застрахованного лица, его наследников или других лиц, представляющих Застрахованное лицо, к Страховщику или уполномоченного представителя Страховщика (медицинский Ассистанс) в связи с такой необходимостью:

- возмещения понесенных медицинских расходов;

- организация диагностики на COVID-19;

- организации предоставления и оплаты медицинской помощи на территории Украины

Страховим випадком визнаються наступні події: раптове захворювання Застрахованої особи на COVID-19.

## 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 100 000 грн 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. Общая страховая премия подлежит уплате Страхователем в срок, определенный в индивидуальных условиях Договора (страхового полиса).

## 8. Срок и территория действия Договора:

8.1. Срок действия Договора по конкретным Страхователем 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. Неотложная (быстрая) медицинская помощь на догоспитальном этапе, предоставленная бригадой скорой помощи и / или в отделении государственного медицинского учреждения (обзор и консультация медицинского персонала, неотложные лабораторные исследования, стоимость пребывания в отделении государственного медицинского учреждения, приобретение медикаментов);

9.2. 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;

9.3. Гостиничные услуги (стоимость пребывания в палате стандартного типа, палате интенсивной терапии, реанимационной палате, назначенный врачом медицинский уход, приобретение медикаментов), расходы на observation и изоляцию Застрахованного лица и лиц, находящихся в близком контакте с Застрахованным лицом;

9.4. Приобретение лекарственных средств, назначенных врачом, для оказания неотложной помощи;

9.5. Диагностирования на коронавирусную болезнь COVID-19 людей, которые находились в близком контакте с Застрахованным лицом.

## 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](mailto:ukr@savitar-gr.com.ua)) по организации медицинской 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 / в 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 осуществления страховых выплат

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

11.2. Страховая выплата по Договору осуществляется в национальной денежной единице Украины (гривны) в пределах страховой суммы.

11.3. После каждой страховой выплаты соответствующая страховая уменьшается на сумму такой выплаты.

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

11.4.1. перечисления денежных средств на счет Ассистирующей компании (если медицинские услуги были предоставлены Застрахованному лицу с помощью Ассистирующей компании). Порядок осуществления таких страховых выплат регламентируется согласно Договора, заключенного между Ассистирующей компанией и Страховщиком.

11.4.2. перечисление денежных средств на счет государственного медицинского учреждения, который с согласия Страховщика предоставил услуги из перечня, предусмотренного Программой страхования по Договору.

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

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

б) 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 обращения 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](mailto:office@insk.com.ua);
- в) для возмещения стоимости медикаментов: копия выписки из истории болезни или выписного эпикриза, где указывается диагноз, срок 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 уплаченной 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 уплаченной 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 уплаченной стоимости; копия результатов лечения или обследования;
- е) другие необходимые документы по обоснованному 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, имеется исправление текста, страховая выплата не осуществляется до момента устранения этих недостатков.
- 11.9. Страховщик имеет право проверять предоставленную Страхователем (Застрахованным лицом) информацию и требовать обоснованно необходимые 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 учреждения, который 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 (согласно 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 (Застрахованное лицо) с обоснованием причин отказа в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня принятия такого решения.
- 11.12.3. принимает решение отложить 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) правоохранными 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 расследования (его окончания, составления обвинительного заключения, закрытия 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 освобождается от обязанности осуществить страховую выплату в случае наступления страхового события до начала действия Договора.
- 12.1.1. Страховщик не возмещает медицинские расходы, связанные с лечением любой болезни / предоставлением медицинских услуг / других услуг, за исключением COVID-2019.
- 12.1.2. Страховщик не возмещает медицинские расходы связанные с лечением COVID-2019, если Застрахованное лицо не находилось на территории действия Договора страхования.
- 13. Основания для отказа в страховой выплате**
- 13.1. Основанием для отказа Страховщиком 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 событии, имеющего признаки страхового случая.
- 13.1.7. Несогласования действий Страхователя (Застрахованного лица) при 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 обжалован 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 (Застрахованном лице) 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 в 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 (организации) о предоставлении соответствующих документов и информации.
- 14.4.4. Отказать 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, предусмотренном 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. Выполнения 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 должна 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, предусмотренное статьей 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 в условия, 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, любого 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 уведомить 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. Не уведомление 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 «100 000 грн».

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://insk.com.ua/ua> и индивидуальных условий Договора добровольного страхования медицинских расходов лиц, путешествующих по Украине, по программе «100 000 грн» 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 заполнение формуляра заявления о принятии предложения заключить Договор на сайте партнера Страховщика (<https://welcomeukraine.today>), подписания путем использования электронной подписи одноразовым идентификатором, которым являются данные в электронной форме в виде алфавитно-цифровой последовательности, состоящие из четырех символов и которые используются для подписания заявления (путем введения в соответствующую графу заявления значения одноразового идентификатора, полученного на номер мобильного телефона, указанного Страхователем) и оплата страхового платежа, который определен условиями Договора страхования. Заполнением формуляра заявки Клиент соглашается со всеми условиями Договора страхования, в том числе существенными, предусмотренными ст. 16 Закона Украины «О страховании»: предметом страхования, страховой суммой, перечнем страховых случаев, страховым платежом и порядком его оплаты 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 формуляром заявления, размещенного на сайте партнера Страховщика (<https://welcomeukraine.today>), для каждого Клиента (Страхователя) формируются Индивидуальные условия Договора страхования (страховой полис) и подписываются Страховщиком путем нанесения на него факсимильного воспроизведения подписи уполномоченного лица Страховщика и воспроизведения оттиска печати Страховщика, нанесенных с помощью средств копирования.

17.8. Образец подписи уполномоченного лица Страховщика и оттиск печати Страховщика

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

17.9. Принятием акцепта предложения Страховщика заключить Договор страхования и оплаты 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» и 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 доказательств 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 является дееспособным для заключения Договора б) с Правилами страхования, которые размещены на сайте Страховщика по ссылке <https://insk.com.ua/ua/public-information/insurance-policies>, и условиями страхования ознакомлен, все условия страхования понятны; в) до принятия 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 Страхователя Страховщиком и / или на веб-сайте Страховщика <https://insk.com.ua/ua> по ссылке ссылкой <https://insk.com.ua/ua/public-information/general-information>, а также является полной и достаточной для правильного понимания сути финансовых услуг, предоставляемых Страховщиком; г) дает 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, а также удостоверяет, что уведомление о включении данных о Страхователе в базу персональных данных клиентов Страховщика им получено; е) им было получено согласие от 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 всех заболеваниях, которыми они болели ранее или болеют сейчас или заболеют 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://insk.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://insk.com.ua/ua/public-information/elooffers>) и на веб-сайте партнера Страховщика (<https://welcomeukraine.today>).

18.4. Оферта вступает в силу с даты ее 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://insk.com.ua/ua/public-information/elooffers>.

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 недействительности 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 Страховщика**

**ЧАСТНОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО «ИННОВАЦИОННЫЙ СТРАХОВОЙ КАПИТАЛ»**

Местонахождения: 01033, город Киев, улица Саксаганского, дом 3, буква А.

Код ЄГРПОУ 32942598.

р/р UA563203710000000265041916100 в ПАО «БАНК УКРАИНСКИЙ КАПИТАЛ»

Веб-сайт: <https://insk.com.ua/ua/>.

тел.: 0 800 505 123 -круглосуточно (бесплатно для звонков по Украине).

И.о. Председателя Правления \_\_\_\_\_ Ю.В. Носова