

**ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ ЛИЦ, ПУТЕШЕСТВУЮЩИХ УКРАИНОЙ  
(СТРАХОВАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ РАСХОДОВ)**

г. Киев

\_\_\_\_\_ 2020 г.

Данная Оферта является официальным предложением НАЦИОНАЛЬНОЙ АКЦИОНЕРНОЙ СТРАХОВОЙ КОМПАНИИ «ОРАНТА» («НАСК «ОРАНТА»), (далее именуется - Страховщик), которое адресуется физическим дееспособным лицам, заключить Договор добровольного страхования медицинских расходов.

Настоящий Договор добровольного страхования медицинских расходов, в дальнейшем - Договор / Договор страхования, заключается на основании Лицензии выданной Национальной комиссией, которая осуществляет государственное регулирование в сфере рынков финансовых услуг (далее – Нацкомфинуслуг) № 198437 от 23.06.2015 года и Правил добровольного страхования медицинских расходов № 113 (новая редакция) утвержденных распоряжением Нацкомфинуслуг от 11.02.2016 года № 2116038 (далее-Правила)

Данный Договор страхования состоит из двух частей Страхового полиса и Оферты (Приложение №1).

<b>Страховой полис № _____ от _____</b>			
<b>1. Страховщик</b>	<b>НАСК „ОРАНТА“. Главный офис: 02081 г. Киев, ул. Здолбуновская, 7-Д</b>		
<b>2. Страхователь</b>	ФИО		Телефон
	Адрес		Дата рождения
	Идентификационный номер		Паспорт (серия, номер, место выдачи)
<b>3. Выгодоприобретатель</b>	Не назначен		
<b>4. Место действия Договора</b>	Украина, за исключением территорий, временно оккупированных в Донецкой и Луганской областях, АР Крым, территорий населенного пункта Украины, где органы государственной власти временно не осуществляют или осуществляют не в полном объеме свои полномочия, населенных пунктов, расположенных на линии соприкосновения		
<b>5. Срок действия</b>	с	[Дата начала действия договора страхования]	по [Дата конца действия договора страхования]
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 введены у Страховщика.			
<b>6. Страховая сумма, грн.</b>	<b>100 000 грн. (сто тысяч гривень) на одно застрахованное лицо</b>		
<b>7. Страховой тариф, %</b>			
<b>8. Страховая премия, грн.</b>			
<b>9. Страховые случаи:</b>			
Добровольное страхование медицинских расходов	Страховым случаем является факт получения Страхователем (Застрахованным лицом) медицинских услуг, а именно предоставление на обращение Застрахованного лица (ЗЛ) скорой медицинской помощи и/или предоставления urgentной (неотложной) стационарной медицинской помощи, обеспечение диагностики и медикаментозного лечения, необходимость получения которых возникла в результате острого заболевания: <b>коронавирусная инфекция COVID-2019.</b>		
<b>10. Застрахованные лица:</b>			
<b>ФИО</b>	<b>Дата рождения</b>	<b>Адрес</b>	<b>Телефон</b>
<b>11. Общая страховая сумма, грн.:</b>	[100 000* кол-во застрахованных]		
<b>13. Общая страховая премия, грн.</b>		<b>Оплатить до</b>	_____ 202_г.
<b>14. Подпись Страхователя</b>			

При наступлении страхового события необходимо немедленно связаться с ассистирующей компанией Савитар Груп по телефону: + 38 044 599 54 04 или по e-mail: ukr@savitar-gr.com.ua, Skype: Savitar044  
Viber /WhatsApp/Telegram: +38 067 443 74 30

## **1. Предмет договора**

- 1.1. Предметом Договора являются имущественные интересы, не противоречащие закону, связанные с возможными медицинскими расходами на диагностирование и лечение COVID-19 при осуществлении Застрахованным лицом путешествия по Украине.
- 1.2. Застрахованные лица - физические лица в возрасте до 70 лет включительно, в пользу которых заключен Договор.

## **2. Страховые случаи**

- 2.1. Страховым случаем является обращение Застрахованного лица, его наследников или других лиц, представляющих Застрахованное лицо, к Страховщику или уполномоченному Представителю Страховщика (медицинского ассистанса) в связи с такой необходимостью:
  - возмещение понесенных медицинских расходов;
  - организация диагностирования COVID-19;
  - организации предоставления и оплаты медицинской помощи на территории Украины (в соответствии с п. 2 оферты)
- 2.2. Страховым случаем признаются следующие события: внезапное заболевание Застрахованного лица COVID-19.
- 2.3. В случае наступления страхового случая, указанного в пункте 2.2. Условий, Страховщик возмещает расходы на:
  - неотложную (скорую) медицинскую помощь на догоспитальном этапе, предоставленную бригадой скорой помощи и/или в отделении медицинского учреждения (осмотр и консультацию медицинского персонала, неотложные лабораторные исследования, стоимость пребывания в отделении медицинского учреждения, приобретение медикаментов);
  - неотложное амбулаторное лечение на догоспитальном этапе и/или в условиях амбулатории, в отделении дневного стационара медицинского учреждения (визит врача, осмотр и консультация, неотложные диагностические исследования, амбулаторное хирургическое, терапевтическое лечение, приобретение медикаментов), неотложную госпитализацию - неотложные исследования, терапевтическое лечение в стационаре, услуги медицинского персонала;
  - гостиничные услуги (стоимость пребывания в палате стандартного типа, палате интенсивной терапии, реанимационной палате, назначенный врачом медицинский уход, приобретение медикаментов), расходы на обсервацию и изоляцию Застрахованного лица и лиц, находящихся в близком контакте с Застрахованным лицом;
  - приобретение лекарственных средств, назначенных врачом, для оказания неотложной помощи;
  - диагностирование на COVID-19 лиц, находившихся в близком контакте с Застрахованным лицом.

## **3. Действия Страхователя (Застрахованного лица) в случае наступления страхового случая**

- 3.1. В случае наступления с Застрахованным лицом события, которое может быть признано страховым случаем, Застрахованное лицо немедленно обращается в медицинские учреждения МОЗ Украины или Страховую компанию (ассистирующая компания Савитар Груп: тел. + 38 044 599 54 04 или по e-mail: ukr@savitar-gr.com.ua) относительно диагностики заболевания.
- 3.2. В случае установления Застрахованному лицу медицинскими учреждениями Минздрава Украины диагноза коронавирусная инфекция COVID-19 немедленно уведомить страховую компанию.

- 3.3. Страховщик организывает лечение Застрахованного лица.
- 3.4. Если Застрахованное лицо самостоятельно осуществило оплату медицинских услуг, связанных с лечением COVID-19, оно может обратиться к Страховщику за возмещением понесенных расходов. В этом случае, после завершения лечения, Страхователь (Застрахованное лицо) в течение 30 дней подает пакет документов (заявление на получение страховой выплаты, копию документа, удостоверяющего личность получателя выплаты, выписку из истории болезни, выписной эпикриз, где указывается диагноз, сроки лечения, перечень медикаментов, дозировки и количество, фискальные чеки или приходные кассовые ордера, расчетные квитанции с наименованием услуги и ее уплаченной стоимости) для получения страхового возмещения.

#### **4. Исключения из страховых случаев**

- 4.1. Страховщик освобождается от обязанности осуществить страховую выплату, если страховое событие произошло до начала действия Договора страхования.
- 4.2. Страховщик не возмещает медицинские расходы, связанные с лечением любой болезни кроме COVID-19.
- 4.3. Страховщик не возмещает медицинские расходы, связанные с лечением COVID-19, если Застрахованное лицо не находилось на территории действия договора страхования: Украина, за исключением территорий, временно оккупированных в Донецкой и Луганской областях, АР Крым, территорий населенного пункта Украины, где органы государственной власти временно не осуществляют или осуществляют не в полном объеме свои полномочия, населенных пунктов, расположенных на линии соприкосновения.

#### **5. Права и обязанности сторон**

- 5.1. Страховщик обязан:
- 5.1.1. ознакомить Страхователя (Застрахованное лицо) с условиями и Правилами страхования;
- 5.1.2. при наступлении страхового случая осуществить страховую выплату Страхователю (Застрахованному лицу) или третьему лицу, которое фактически осуществило оплату полученных Страхователем (Застрахованным лицом) услуг, в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней после принятия решения о выплате. 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;
- 5.1.3. не разглашать сведения о Страхователе (Застрахованном лице) и его имущественном положении, за исключением случаев, установленных законом.
- 5.2. Страхователь обязан:
- 5.2.1. при заключении Договора предоставить Страховщику всю информацию относительно обстоятельств, которые имеют существенное влияние на степень риска, такие как: контактирование с инфицированным COVID-19 лицом, установление диагноза COVID-19, и в дальнейшем информировать его о любом изменении страхового риска;
- 5.2.2. при заключении Договора в пользу других лиц (Застрахованных лиц) - получить их согласие на заключение Договора в их пользу, а также ознакомить их с условиями и Правилами страхования;
- 5.2.3. оплатить страховой платеж в полном размере в порядке, предусмотренном настоящим Договором;
- 5.2.4. при заключении договора сообщить Страховщику о других действующих Договорах, в отношении данного предмета Договора;
- 5.2.5. принимать меры по предотвращению и уменьшению убытков, причиненных вследствие наступления страхового случая;

- 5.2.6. в случае досрочного прекращения действия Договора вернуть оригинал Договора (страхового полиса) Страховщику.
- 5.3. Застрахованное лицо обязано:
- 5.3.1. сообщить Страховщику о наступлении случая, имеющего признаки страхового, в порядке и сроки, предусмотренные Договором;
  - 5.3.2. выполнять все рекомендации Страховщика;
  - 5.3.3. предоставлять по требованию Страховщика, любую необходимую информацию для установления факта наступления страхового случая или определения размера страховой выплаты;
  - 5.3.4. в части обстоятельств страхового случая, освободить третьих лиц от обязанности относительно неразглашения врачебной и коммерческой тайны в отношении Страхователя (Застрахованного лица), а также, по требованию Страховщика, предоставить ему необходимые полномочия на получение от третьих лиц (врачей, лечебных учреждений, других организаций, которые оказывали Страхователю (Застрахованному лицу) услуги, предусмотренные условиями Договора) любой информации, связанной со страховым случаем.
- 5.4. Страховщик имеет право:
- 5.4.1. перед заключением Договора требовать от Страхователя (Застрахованного лица) всю необходимую информацию для установления степени страхового риска;
  - 5.4.2. требовать от Страхователя (Застрахованного лица) информацию, необходимую для установления обстоятельств страхового случая, включая сведения, составляющие коммерческую тайну, и проверять достоверность указанной информации;
  - 5.4.3. самостоятельно выяснять причины и обстоятельства страхового случая, а при необходимости, направлять запросы в компетентные органы (организации) о предоставлении соответствующих документов и информации;
  - 5.4.4. отказать в осуществлении страховой выплаты, если для этого возникнут основания, предусмотренные настоящим Договором и законодательством Украины.
- 5.5. Страхователь (Застрахованное лицо) имеет право:
- 5.5.1. на получение подробной информации от Страховщика об услугах компании, предоставляемых Страхователю (Застрахованным лицам);
  - 5.5.2. на внесение изменений и на досрочное прекращение действия Договора на условиях, определенных настоящим Договором;
  - 5.5.3. получить услуги, предусмотренные условиями настоящего Договора, в случае необходимости в пределах страховой суммы и лимитов на возмещение таких расходов, указанных в Договоре;
  - 5.5.4. получить от Страховщика сумму страховой выплаты в соответствии с условиями Договора;
  - 5.5.5. на обжалование решения Страховщика об отказе в проведении страховой выплаты в порядке, определенном законом.

## **6. Условия прекращения договора**

- 6.1. Действие Договора прекращается и утрачивает силу по соглашению Сторон, а также в случаях:
- 6.1.1. Истечения срока действия Договора.
  - 6.1.2. Выполнения Страховщиком обязательств по Договору в полном объеме.
  - 6.1.3. Принятия судебного решения о признании Договора недействительным.
  - 6.1.4. Ликвидации Страховщика в порядке, предусмотренном законом.
  - 6.1.5. Смерти Застрахованного лица. Если договор страхования был заключен о страховании нескольких человек одновременно, в случае смерти одного Застрахованного лица договор прекращает действие только в отношении этого лица.
  - 6.1.6. В других случаях, предусмотренных законодательством Украины.

- 6.2. О намерении досрочно прекратить действие Договора любая Сторона должна письменно уведомить другую Сторону не позднее, чем за 30 (тридцать) календарных дней до предполагаемой даты прекращения действия Договора.
- 6.3. В случае досрочного прекращения действия Договора по требованию Страховщика, Страхователю возвращаются полностью уплаченные им страховые платежи.
- 6.4. В случае досрочного прекращения действия Договора по требованию Страхователя, Страховщик возвращает ему страховые платежи за период, оставшийся до истечения срока действия Договора за вычетом нормативных затрат на ведение дела в размере 40%, а также фактических страховых выплат, осуществленных по настоящему Договору. Если требование Страхователя обусловлено нарушением Страховщиком условий Договора, последний возвращает Страхователю уплаченные им страховые платежи полностью.
- 6.5. В случае досрочного прекращения Договора по требованию Страховщика, Страхователю возвращаются полностью уплаченные им страховые платежи. Если требование Страховщика обусловлено ненадлежащим исполнением Страхователем обязанностей по Договору, то Страхователю возвращается страховой платеж за период, оставшийся до истечения срока действия Договора за вычетом нормативных затрат на ведение дела в размере 40%, а также фактических страховых выплат, осуществленных по настоящему Договору.
- 6.6. В случае досрочного прекращения действия Договора по требованию Страхователя, обусловленному невыполнением Страховщиком обязательств по настоящему Договору, Страхователю полностью возвращаются уплаченные им страховые платежи.
- 6.7. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору могут быть внесены только при наличии обоюдного согласия Сторон, путем оформления соответствующего Дополнительного соглашения к настоящему Договору.

## **7. Обстоятельства непреодолимой силы (форс-мажорные обстоятельства)**

- 7.1. 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.
- 7.2. 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.
- 7.3. Незвещение 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 ей своих обязанностей по Договору.
- 7.4. Сроки исполнения обязательств по Договору автоматически продолжаются/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.

- 7.5. В случае, когда обстоятельства непреодолимой силы или их последствия продолжаются более двух месяцев, либо 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.
- 7.6. В случае прекращения Сторонами действия договора вследствие наступления обстоятельств непреодолимой силы ни одна из сторон не несет ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по такому договору.

## **8. Другие условия договора**

- 8.1. По всем вопросам, не урегулированным Договором страхования, стороны руководствуются Законом Украины «О страховании» и Правилами страхования.
- 8.2. Текст настоящего Договора подписывается Страховщиком и скрепляется его печатью. Этот текст является офертой в понимании части 1 статьи 634 Гражданского кодекса Украины.

Оферта составлена в одном экземпляре, оригинал которой хранится в Страховщика, а текст Оферты размещен для свободного доступа в сети Интернет по адресу

<https://oranta.ua/upload/iblock/6e1/6e10628a069dd08088c909146dc7c8c8.pdf> Оферта

вступает в силу с \_\_\_\_\_ года и действует до даты отзыва оферты страховщиком.

Перед заключением договора, Страхователь самостоятельно ознакомливается с условиями Договора на веб-странице Страховщика по адресу

<https://oranta.ua/upload/iblock/6e1/6e10628a069dd08088c909146dc7c8c8.pdf>.

- 8.3. В соответствии со статьями 207, 634, 638, 641, 642, 981, 982 Гражданского кодекса Украины настоящий Договор считается согласованным и заключенным Страхователем путем совершения им действий, свидетельствующих о согласии соблюдать условия Договора. Безусловным принятием (акцептом) условий настоящей оферты, действиями Страхователя, которые свидетельствуют о согласии соблюдать условия договора и согласии получать услуги по страхованию на установленных Страховщиком условиях, является уплата страхового платежа (премии) в полном объеме на расчетный счет Страховщика / через другие платежные системы, которые разрешены законодательством Украины и которые внедрены у Страховщика. После совершения акцепта и вступления Договора страхования в законную силу, лицо приобретает статус Страхователя.
- 8.4. Договор считается подписанным уполномоченным представителем Страховщика путем проставления подписи и печати на настоящем Договоре. Договор страхования считается подписанным Страхователем путем подписания Полиса.

## **9. Реквизиты страховщика**

ПАО «НАСК «ОРАНТА»

Украина, 02081, г. Киев, ул. Здолбуновская, 7-д

UA463057490000002650230547101

в АТ «БАНК КРЕДИТ ДНЕПР»,

Код Банка: 305749,

ЕГРПОУ: 00034186

ИНН 000341826657

тел. 8 044 537 58 3