

«ЗАЩИТА ОТ COVID-19»/CARE OF YOURSELF»

ПОЛИС ДОБРОВОЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАСХОДОВ

№ _____ от _____

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

1. Страховщик	одо "СК "СПЕЙР", код ЄГРПОУ 39213513, распоряжением Госфинуслуг № 2270 от 31.07.2014 года зарегистрировано как финансовое учреждение, свидетельство о регистрации финансового учреждения серия СТ № 620, выданное 31.07.2014, текущий счёт UA68322669000026507300185080 в ТООБ №10026/0106 Филиала - Главного управления по г. Киеву и Киевской области АО «Ощадбанк», МФО 322669, согласно лицензии Национальной комиссии, осуществляющей государственное регулирование в сфере рынков финансовых услуг серии № 2116344 на право осуществления страхования медицинских расходов от «22» декабря 2016 года и Правил № 3260 «Добровольного страхования медицинских расходов» от «22» декабря 2016 года, в лице Генерального директора Роговой Дарьи Викторовны , действующей на основании Устава, местонахождение: 03035, г. Киев, Соломенская площадь, 2, офис 404, тел. 044 33 88 090 , адрес электронной почты info@spare.ua		
2. Страхователь	ФИ	Телефон	
	Место постоянного проживания (страна, из которой приехал ЗЛ)	Дата рождения	
3. Выгодоприобретатель	Если Выгодоприобретатель не назначен, Выгодоприобретателем является Застрахованное лицо, лицо, понёсшее расходы в пользу Застрахованного лица		
4. Место действия Договора	Украина		
5. Срок действия	с	по	
Договор страхования вступает в силу с момента внесения страхового платежа в полном размере на текущий счёт Страховщика, но не ранее даты и времени пересечения государственной границы Украины, и заканчивается в последний день срока действия договора, но не позднее пересечения государственной границы Украины при возвращении на постоянное место жительства или дальнейшего следования.			
6. Страховая сумма	100 000 грн. (сто тысяч) на одно застрахованное лицо Лимит на расходы по обсервации: 500 грн/сутки на Застрахованное лицо		
7. Страховой тариф	___%		
8. Страховая премия	_____ грн. на одно застрахованное лицо		
9. Страховые случаи:	Страховым случаем является факт несения Страхователем (Застрахованным лицом) или третьими лицами в интересах Застрахованных лиц расходов на медицинские услуги, а именно предоставление на обращение Застрахованного лица (ЗЛ) скорой медицинской помощи и/или предоставление ургентной (неотложной) стационарной медицинской помощи, обеспечение диагностики и медикаментозного лечения, необходимость получения которых возникла в результате острого заболевания: коронавирусная инфекция COVID-19 (согласно Международной классификации болезней 10-го пересмотра код U07.1), а также несения документально подтверждённых затрат на выполнение требований компетентных органов Украины об обсервации Застрахованных лиц в связи с COVID-19 (U07.1)		
10. Застрахованные лица:			
ФИО	Дата рождения	Место постоянного проживания	Телефон
11. Общая страховая сумма:			
12. Общая страховая премия:			

1. Предмет договора

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

1.2. Застрахованные лица – физические лица в возрасте до 70 лет включительно, в пользу которых заключён Договор.

1.3. Застрахованными лицами не могут быть иностранцы, лица без гражданства, постоянно проживающие на территории Украины, и лица, признанные беженцами или лица, нуждающиеся в дополнительной защите. В случае заключения договора страхования в отношении таких лиц он считается заключённым под влиянием заблуждения и не содержит правовых последствий для Страховщика, кроме обязанности вернуть ошибочно уплаченный страховой платёж.

2. Страховые случаи

2.1. Страховым случаем является несение Застрахованным лицом (третьими лицами в интересах Застрахованного лица) расходов на:

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

2.2. Страховым случаем признаются следующие события: внезапное заболевание Застрахованного лица COVID-19 (U07.1), подтверждённое ПЦР-тестом, который был проведён в сертифицированной государственной лаборатории с уровнем по аккредитации не менее 2 (два);

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

2.4. 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 государственных станций или частных клиник (в соответствии с классификацией Страховщика клиниками 1-7 класса); помощи и/или в отделении медицинского учреждения (осмотр и консультацию медицинского персонала, неотложные лабораторные исследования, стоимость пребывания в отделении медицинского учреждения, приобретение медикаментов). Организация медицинской помощи осуществляется на базе инфекционных отделений государственных/ведомственных клиник (в соответствии с классификацией Страховщика клиниками 1-2 класса);
- неотложное амбулаторное лечение на догоспитальном этапе и/или в условиях амбулатории, в отделении дневного стационара медицинского учреждения (визит врача, осмотр и консультация, неотложные диагностические исследования, амбулаторное хирургическое, терапевтическое лечение, приобретение медикаментов), неотложную госпитализацию - неотложные исследования, терапевтическое лечение в стационаре, услуги медицинского персонала. Организация лечения в условиях амбулатории или стационара осуществляется на базе инфекционных отделений государственных/ведомственных клиник (в соответствии с классификацией Страховщика клиниками 1-2 класса);
- 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 (в соответствии с классификацией Страховщика клиниками 1-2 класса)
- оплату лекарственных средств, назначенных врачом, для оказания неотложной помощи;
- диагностирование на COVID-19 (U07.1) лиц, находящихся в близком контакте (проживали в одном помещении) с больным Застрахованным лицом, и в случае, если эти лица также застрахованы настоящим Договором.

3. Действия страхователя (застрахованного лица) при наступлении 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 для диагностики заболевания.

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

3.3. Контакты Страховщика для уведомления о страховом случае:

Контакт-центр 044 33 88 090

e-mail: info@spare.ua

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

3.5. Если Застрахованное лицо самостоятельно осуществило оплату медицинских услуг, связанных с лечением и/или обсервацией в связи с COVID-19 (U07.1), оно может обратиться к Страховщику относительно возмещения понесённых расходов в пределах лимитов, установленных Договором. В этом случае, после завершения лечения Страхователь (Застрахованное лицо) в течение 30 дней подаёт 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, расчётные квитанции с наименованием услуги и ее уплаченной стоимости) для получения страхового возмещения.

4. Исключения из страховых случаев

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

- 4.1.1. страховое событие произошло до начала действия договора страхования;
- 4.1.2. инфицирование Застрахованного лица COVID-19 (U07.1) произошло до начала страховой защиты;
- 4.1.3. любое тестирование на COVID-19 (U07.1) при отсутствии угрозы жизни Застрахованного лица и/или направления лечащего врача и/или проведённое вне сертифицированной лаборатории с уровнем аккредитации ниже 2-го уровня;
- 4.1.4. тестирование на COVID-19 (U07.1) по желанию Застрахованного лица без направления лечащего врача и/или в лабораториях, не имеющих соответствующей сертификации, а именно первого или второго уровня аккредитации;

- 4.1.5. лечение, обсервацию / карантин Застрахованных лиц при отсутствии рекомендаций соответствующих компетентных органов страны путешествия в отношении конкретных Застрахованных лиц, указанных в настоящем Договоре;
- 4.1.6. тестирование Застрахованных лиц без наличия направления лечащего врача;
- 4.1.7. расходы, которые превышают установленные Договором лимиты или страховую сумму;
- 4.1.8. если у Застрахованного лица было установлено лабораторно подтверждённое инфицирование COVID-19 (U07.1) в стране постоянного проживания в течение 14 дней до начала путешествия;
- 4.1.9. если подозрение на инфицирование COVID-19 (U07.1) без проявлений заболевания является следствием контакта с лицами, не застрахованными настоящим Договором и не проживавшими с лицом в одном гостиничном номере;
- 4.1.10. последствия болезни на COVID-19 (U07.1), которой Застрахованное лицо заболело вне срока и места настоящего Договора;
- 4.1.11. если срок обсервации превысил 14 календарных дней;
- 4.1.12. лечение лабораторно подтверждённого заболевания COVID-19 (U07.1) в клиниках, которые не аккредитованы государством путешествия как те, которые имеют инфекционные отделения и могут оказывать медицинскую помощь при заболевании COVID-19 (U07.1);
- 4.1.13. расходы, связанные с диагностикой, лечением и/или обсервацией, в случае если Застрахованное лицо нарушало правила личной гигиены, личной безопасности и правила поведения в зонах отдыха, в том числе рекомендованные Страховщиком, туристическим оператором и инструкции работников баз размещения (гостиницы, пляжи и т.д.);
- 4.1.14. если до заключения договора страхования Страхователь (Застрахованное лицо) знал или должен был знать о неотвратимости наступления страхового случая (отнесение места постоянного проживания Застрахованного лица к перечню стран, в отношении которых установлено требование об обязательной обсервации, наличие характерных признаков заболевания до момента заключения Договора, и тому подобное)
- 4.2. Страховщик не возмещает медицинские расходы связанные:
 - 4.2.1. с лечением любой болезни или состояния, кроме COVID-19 (U07.1);
 - 4.2.2. с лечением болезни, природа которой не подтверждена методом ПЦР в государственной сертифицированной лаборатории 1-2 уровня аккредитации;
 - 4.2.3. с лечением болезни, диагноз которой не указан в соответствии с Международной классификацией болезней 10-го пересмотра;
 - 4.2.4. расходы на обсервацию, необходимость которой не связана с COVID-19.
- 4.3. Страховщик не возмещает медицинские расходы связанные с лечением COVID-19 (U07.1), если Застрахованное лицо не находилось на территории действия договора страхования: Украина.
- 4.4. Страховщик не возмещает расходы на платное лечение в медицинском учреждении или пребывание на обсервации (изоляции), а также любые дополнительные расходы, которые предоставляются Застрахованному лицу бесплатно по правилам страны пребывания или компенсируются третьими лицами;
- 4.5. Страховщик не возмещает услуги переводчика, моральный ущерб и дополнительные расходы, не предусмотренные настоящим Договором.

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) услуг в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней после принятия решения о выплате. Страховщик несёт имущественную ответственность за несвоевременное осуществление страховой выплаты путём уплаты Страхователю (Застрахованному лицу) пени, размер которой равен 0,01% от суммы задолженности за каждый день просрочки, но не превышающей двойную учётную ставку НБУ 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 (U07.1) лицом, установление диагноза COVID-19 (U07.1), 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 платёж в полном размере в порядке, предусмотренном настоящим Договором;
 - 5.2.4. при заключении договора и обращении к Страховщику за страховым возмещением сообщить Страховщику о других действующих Договорах, в отношении данного предмета Договора;
 - 5.2.5. принимать меры по предотвращению и уменьшению убытков, причинённых 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.

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

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 досрочное прекращение действия Договора на условиях, определённых 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.

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 объёме.

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 заключён 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, осуществлённых 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 платёж за период, оставшийся до истечения срока действия Договора за вычетом нормативных затрат на ведение дела в размере 40%, а также фактических страховых выплат, осуществлённых 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, путём оформления соответствующего Дополнительного соглашения к настоящему Договору.

7. Другие условия договора

7.1. По всем вопросам, не урегулированным Договором страхования, стороны руководствуются Законом Украины «О страховании» и Правилами страхования.

8. Порядок заключения Договора и другие условия

8.1. Договор страхования заключён между Страховщиком и Страхователем с соблюдением требований Гражданского кодекса Украины, Законов Украины «О страховании», «О финансовых услугах и государственном регулировании рынков финансовых услуг», «Об электронных документах и электронном документообороте», «Про электронные доверительные услуги» и «Об электронной коммерции» путем обмена электронными сообщениями, подписанными в порядке, определённом Законом Украины «Об электронной коммерции» с использованием информационно-телекоммуникационной системы Страховщика (Агента Страховщика) в соответствии с требованиями законодательства, регулирующего организационно-правовые основы деятельности в сфере электронной коммерции.

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

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

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

8.5. Страхователь имеет право отказаться от заключённого Договора страхования не позднее 7 (семи) календарных дней со дня вступления в силу Договора страхования или ошибочного перечисления средств путём предоставления Страховщику электронного заявления и получить уплаченный страховой платёж в полном размере. Страховщик должен вернуть платёж в случае отказа Страхователя от заключённого Договора страхования или ошибочного перечисления средств в течение 5 (пяти) банковских дней со дня подачи заявления Страхователем об отказе от Договора страхования или возврата ошибочно перечисленных средств. В случае отказа Страхователя от заключённого Договора страхования Договор считается не заключённым, а Стороны Договора страхования должны вернуть друг другу все полученное по Договору страхования и у Сторон не возникают предусмотренные настоящим Договором страхования обязательства в отношении предмета Договора страхования.

В случае ошибочно подписанного электронного заявления Страхователь может отказаться от заключённого Договора страхования путём неуплаты страхового платежа. В таком случае Договор страхования не вступает в силу.

8.6. Жалобы на качество услуг страхования принимаются в письменном виде по местонахождению Страховщика или на электронный адрес info@spare.ua.

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

ПОДПИСИ СТОРОН:

СТРАХОВЩИК

в лице Генерального директора

Роговой Д.В.

СТРАХОВАТЕЛЬ

Фамилия Имя

*Подписано при помощи введения
одноразового идентификатора*

