

Договір страхування на випадок хвороби та страхування від нещасного випадку
«Повне особисте страхування «Країна.Живиця» (для клієнтів АТ «А-БАНК»)»
№ _____

Індивідуальна частина (Частина 1)

Страховий продукт: «Повне особисте страхування «Країна.Живиця» (для клієнтів АТ «А-БАНК»)»
Клас страхування 1 «Страхування від нещасного випадку (у тому числі на випадок виробничої травми та професійного захворювання)», ризик у межах класу страхування – страхування від нещасного випадку, уключаючи страхування на випадок виробничої травми та професійного захворювання.
Клас страхування 2 «Страхування на випадок хвороби (у тому числі медичне страхування)», ризик у межах класу страхування – страхування на випадок хвороби.

Дата укладання від ____ / ____ / ____

1. СТРАХОВИК	Акціонерне товариство «Страхова компанія «Країна» (АТ «СК «КРАЇНА»), яке у подальшому іменується «Страховик» 04176, м. Київ, вул. Електриків, буд. 29-А Код ЄДРПОУ 20842474 ПН 208424726560 Витяг з реєстру платників ПДВ №2326564500578 Реєстраційний номер в Реєстрі фінансових установ: 11101172 IBAN UA443534890000026505000000025 в АТ «АСВІО БАНК», МФО 353489 тел.: (044) 5904800, (044) 5904801, 0800 500467, 890 з мобільного (цілодобово) www.krayina.com		
2. СТРАХУВАЛЬНИК	ПІБ		
	Адреса		
	Паспорт/паспорт, виготовлений у формі паспортної картки		
РНОКПП		Дата народження	
Номер телефону			
Електронна адреса			
3. ВИГОДОНАБУВАЧ	Застрахована особа, а у разі смерті Застрахованої особи - особи, які мають право на отримання страхової виплати згідно з чинним законодавством України		
4. ІНФОРМАЦІЯ ПРО ОБ'ЄКТ СТРАХУВАННЯ	Об'єктом страхування є життя, здоров'я, працездатність Застрахованої особи, а саме:		
	ПІБ	Дата народження	
	АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО "СТРАХОВА КОМПАНІЯ "КРАЇНА" Адреса		
	ЄДРПОУ/ІПН 20842474	РНОКПП	

5. УМОВИ СТРАХУВАННЯ		
5.1. Страховий ризик	5.1.1. за класом страхування 1 – нещасний випадок, що з певною ймовірністю може відбутись в період дії Договору страхування, наслідком якого є розлад здоров'я Застрахованої особи та/або її смерть (загибель). 5.1.2. за класом страхування 2 – виникнення у Застрахованої особи хвороби, що передбачена Переліком хвороб, визначеному Додатком 2 до Частини 2 Договору (далі – Перелік хвороб).	
5.2. Страховий випадок	5.2.1. за класом страхування 1 – події, які сталися внаслідок настання страхового ризику, передбаченого п. 5.1.1. Індивідуальної частини Договору страхування (далі – Частина 1 Договору), протягом строку дії страхового покриття та Договору страхування, що підтверджено документально і не є обмеженням страхування чи винятком зі страхових випадків, а саме: - смерть (загибель) Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку (визнається страховим випадком, якщо смерть настала протягом строку, що не перевищує 6 (шість) місяців від дня настання нещасного випадку, незалежно від дати припинення дії Договору страхування); - травматичне ушкодження або інший розлад здоров'я Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку, що передбачений Додатком 1 до Частини 2 Договору (далі - Таблиця страхових виплат); 5.2.2. за класом страхування 2 – події, які сталися внаслідок настання страхового ризику, передбаченого п. 5.1.2. Частини 1 Договору, протягом строку дії страхового покриття та Договору, що підтверджено документально і не є обмеженням страхування чи винятком зі страхових випадків, а саме: - смерть Застрахованої особи внаслідок виникнення у Застрахованої особи хвороби, що передбачена Переліком хвороб (визнається страховим випадком за умови, якщо хвороба/-би вперше виявлена/-і протягом строку дії Договору та після завершення періоду очікування страхового випадку, передбаченого Переліком хвороб, якщо така смерть Застрахованої особи настала протягом строку дії Договору та між хворобою і смертю Застрахованої особи встановлено і документально підтверджено прямий причинний зв'язок); - захворювання Застрахованої особи відповідно до Переліку хвороб (визнається страховим випадком, якщо захворювання було діагностовано вперше під час дії Договору, виникло після завершення періоду очікування страхового випадку, передбаченого Переліком хвороб, що підтверджується документами компетентних органів у встановленому чинним законодавством порядку); - перенесене Застрахованою особою хірургічне втручання відповідно до Переліку хвороб (визнається страховим випадком якщо захворювання, зазначене в Переліку хвороб, було діагностовано вперше протягом дії Договору та після завершення періоду очікування страхового випадку, зазначеного в Переліку хвороб, та хірургічне втручання було проведено протягом 14 (чотирнадцяти) календарних днів з дня встановлення діагнозу, що підтверджується документами компетентних органів у встановленому чинним законодавством порядку).	
5.3. Варіант страхування	5.3.1. «Стандарт», відповідно до умов п. 12.4.1. Частини 2 Договору	☐
	5.3.2. «Спорт» , відповідно до умов п. 12.4.2. Частини 2 Договору	☐
	5.3.3. «Воєнні ризики», відповідно до умов п. 12.4.3. Частини 2 Договору	☐
	5.3.4. «Спорт + Воєнні ризики», відповідно до умов п. 12.4.4. Частини 2 Договору	☐
5.4. Територія дії Договору	Україна, крім території Луганської, Донецької областей, Автономної Республіки Крим та/або тимчасово окупованих територій російською федерацією, та/або територій, які вийшли з-під контролю органів державної влади України, та/або територій, де органи державної влади тимчасово не здійснюють свої повноваження	
5.5. Франшиза	Не застосовується	

5.6. Період очікування	Період очікування страхового випадку встановлюється в календарних днях та становить: - за страховим ризиком згідно п. 5.1.1. Частини 1 Договору – 7 (сім) календарних днів; - за страховим ризиком згідно п. 5.1.2. Частини 1 Договору – встановлюється щодо кожної з хвороб та перенесених хірургічних втручань та зазначений в Переліку хвороб. При подальшій пролонгації строку дії Договору щодо Застрахованої особи період очікування страхового випадку не застосовується, якщо після припинення Договору та пролонгацією його дії не було перерви.
6. СТРАХОВА СУМА, СТРАХОВИЙ ТАРИФ, СТРАХОВА ПРЕМІЯ ЗА ДОГОВОРОМ. ПОРЯДОК, УМОВИ ТА СТРОКИ ЇЇ СПЛАТИ	
6.1. Програма страхування та страхова сума, грн.	Програма «_____» - _____ грн. 00 коп. (_____ грн. 00 коп.)
6.2. Страховий тариф (річний), %	____%
6.3. Страхова премія (річна), грн.	_____ грн. 00 коп. (_____ грн. 00 коп.)
6.4. Кількість періодів страхування за Договором	12 періодів
6.5. Страховий платіж до сплати (за період), грн.	_____ грн. 00 коп. (_____ грн. 00 коп.)
6.6. Періодичність сплати страхового платежу	щомісячно
6.7. Розмір страхового тарифу та страхової премії залежить від віку Застрахованої особи на дату початку дії Договору, Варіанту страхування та обраної страхової суми (Програми страхування). Підвищення розмірів страхового тарифу та страхового платежу у зв'язку зі зміною віку Застрахованої особи протягом строку дії Договору (продлонгації) не здійснюється. Страховий тариф та страховий платіж за цим Договором страхування визначається з урахуванням коефіцієнта андеррайтера (Ка), що застосовується відповідно до чинної тарифної політики Страховика. У разі зміни значення коефіцієнта андеррайтера згідно з внутрішніми документами Страховика та його оприлюднення на офіційному вебсайті Страховика, відповідно до п. 12.11. Частини 2 Договору, розмір страхового тарифу може бути змінений починаючи з дати сплати чергової частини страхового платежу, що настає після введення в дію нового значення Ка. 6.8. Порядок сплати щомісячних страхових платежів (рекурентні платежі): 6.8.1. Порядок сплати загального розміру страхової премії за Договором, визначеної в п. 6.3. Частини 1 Договору, залежить від кількості періодів страхування за Договором, визначених в п. 6.4. Частини 1 Договору. Страховий платіж за кожен період страхування в розмірі, який визначається в п. 6.5. Частини 1 Договору, сплачується з періодичністю сплати, визначений в п. 6.6. Частини 1 Договору, у безготівковій формі до настання дати початку дії відповідного періоду страхування, згідно п.п. 7.2.1. та 7.2.2. Частини 1 Договору. 6.8.2. Страхувальник здійснює оплату страхового платежу на банківський рахунок Страховика, зазначений в Частині 1 Договору, щомісячно рівними частинами за кожен період страхування. Дата сплати визначається згідно п.п. 6.8.5., 6.8.6. Частини 1 Договору. Дата сплати страхового платежу не може бути змінена Страхувальником протягом строку дії Договору. 6.8.3. Страховий платіж вважається сплаченим з моменту надходження грошових коштів на банківський рахунок Страховика, зазначений в Договорі страхування. 6.8.4. Під час сплати страхового платежу в призначенні платежу вказується наступне: «Страховий платіж за Договором №_____ від _____». 6.8.5. Страховий платіж за перший період страхування здійснюється Страхувальником самостійно під час укладення Договору страхування. Шляхом здійснення оплати страхового платежу за перший період страхування Страхувальник надає безумовну згоду (акцепт) на рекурентні платежі — автоматичне щомісячне списання грошових коштів з його банківської картки (безакцептне списання) для оплати страхових платежів за наступні періоди страхування. 6.8.6. Списання страхового платежу за кожний наступний період страхування за Договором здійснюється щомісяця в дату, що передує даті початку наступного періоду страхування.	

- 6.8.7. Сума списання грошових коштів з банківської картки Страхувальника відповідає сумі щомісячного страхового платежу для обраного Страхувальником Варіанту страхування, Програми страхування та вікової категорії Застрахованої особи на початок періоду страхування згідно п. 12.14. Загальних умов.
- 6.8.8. Механізм списання. Страховик за 1 (один) календарний день до дати початку наступного періоду страхування здійснює спробу списання грошових коштів з банківської картки Страхувальника засобами еквайрингової системи, через яку Страхувальником здійснювалася оплата страхового платежу за перший період страхування за Договором страхування. У разі неможливості списання коштів (недостатній ліміт, відсутність коштів на банківській картці тощо), Страховик здійснює повторні спроби списання протягом наступних 4 (чотирьох) календарних днів.
- 6.8.9. Страхувальник має право в будь-який момент заявити про намір припинити рекурентні платежі, направивши Страховику письмову заяву одним з наступних способів:
- в електронному вигляді на електронну пошту: krayina@krayina.com;
 - в паперовому вигляді за адресою: 04053, Україна, м. Київ, Кудрявський узвіз, 7, пов. 9-10;
 - відокремленому підрозділу Страховика: за адресою відповідного відокремленого підрозділу, розміщеною на вебсайті Страховика на сторінці «Контакти» в розділі «Регіональні представництва» за посиланням - <https://krayina.com/contacts>.
- 6.8.10. Скасування Страхувальником автоматичних щомісячних списань грошових коштів з його банківської картки після дати сплати страхового платежу за наступний період страхування не зобов'язує Страховика повернути кошти Страхувальнику за вже оплачений період страхування.
- 6.8.11. Страховик не зберігає повні реквізити банківських карток Страхувальника. Зберігання та обробка даних здійснюється сертифікованим платіжним провайдером (еквайром) згідно зі стандартами PCI DSS.
- 6.8.12. Контроль за результатом виконання платежу здійснюється Страхувальником самостійно.
- 6.8.13. У разі неможливості здійснення автоматичного списання коштів з банківської картки (за будь-яких причин), Страхувальник вправі протягом строку, визначеного в п.6.8.8 Частини 1 Договору страхування, самостійно здійснити оплату щомісячного страхового платежу за період страхування, у якому виникли такі обставини, будь-яким іншим способом оплати, передбаченим чинним законодавством України.
- 6.9. У випадку зміни платіжних реквізитів Страховика, Страховик повідомляє Страхувальника про нові платіжні реквізити за допомогою ІКС Страховика / Страхового посередника у строк за 30 календарних днів до запланованого строку сплати
- 6.10. При сплаті страхового платежу шляхом автоматичного списання та/або проведення безготівкового перерахування грошових коштів банківські установи додатково можуть стягувати комісію відповідно до діючих тарифів.

7. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ, ПОРЯДОК ВСТУПУ ЙОГО В ДІЮ. ПЕРІОДИ СТРАХУВАННЯ

- 7.1. Строк дії Договору 12 місяців з __/__/____ до __/__/____ включно.
- 7.1.1. Договір набуває чинності та вступає в дію з моменту сплати страхового платежу за перший період страхування в повному розмірі, але не раніше 00 годин 00 хвилин (за київським часом) дати, визначеної як початок дії Договору страхування та діє до 24:00 годин дати закінчення періоду страхування, за який сплачено страховий платіж в повному розмірі. Другий та наступні страхові платежі Страхувальник зобов'язаний сплачувати до початку чергового періоду страхування.
- 7.2. Період страхування – 1 (один) місяць. Кількість періодів страхування зазначається у п.6.4. Частини 1 Договору.
- 7.2.1. Дата початку першого періоду страхування відповідає даті початку дії Договору, відповідно до п.7.1. Частини 1 Договору.
- 7.2.2. Період страхування обчислюється від відповідної календарної дати поточного місяця до дня, що передує відповідній календарній даті наступного місяця включно.
- 7.2.3. Страховий захист в кожному періоді страхування діє за умови сплати страхового платежу за такий період страхування в розмірі та порядку, визначеному в Частині 1 Договору.
- 7.2.4. Якщо страховий платіж надійшов у поточному періоді страхування, за яким вже діє страховий захист, то такий страховий платіж є сплатою за наступний період страхування, дата початку якого – це дата, що слідує за датою закінчення дії поточного періоду страхування.
- 7.2.5. У разі несплати або сплати страхового платежу в неповному обсязі за наступний період страхування, протягом строку, визначеного п.6.8.8. Частини 1 Договору, страховий захист за Договором страхування припиняється, страхові виплати за подіями, що сталися в неоплачений або оплачений в неповному обсязі період страхування, Страховиком не здійснюються.
- 7.2.6. Якщо протягом періоду страхування, в якому страховий захист припинився відповідно до п. 7.2.5. Частини 1 Договору, був сплачений страховий платіж в розмірі, визначеному в п. 6.5. Частини 1 Договору, то страховий захист відновлюється (із застосуванням періоду очікування) з 00 годин 00 хвилин дня, наступного за днем надходження на банківський рахунок Страховика відповідного страхового платежу в повному розмірі, та діє до закінчення періоду страхування згідно п. 7.2.2. Частини 1 Договору, строк дії

такого періоду страхування не продовжується. При цьому, датою закінчення останнього періоду страхування є дата припинення дії Договору, а у разі пролонгації строку дії Договору згідно з п.7.3. Частини 1 Договору, страховий захист у періоді, що перевищує дату припинення Договору надається за продовженим (пролонгованим) Договором.

7.2.7. Договір припиняє свою дію та страховий захист не може бути відновлений у випадку ненадходження або надходження не в повному обсязі страхових платежів за наступні періоди страхування на поточний рахунок Страховика **протягом 6 (шести) місяців поспіль**.

7.3. Строк дії Договору продовжується (пролонгується) на такий самий строк як і строк дії Договору на умовах, визначених Договором, якщо жодна із Сторін Договору страхування не заявить про свій намір його припинити.

7.3.1. Страхувальник може заявити про намір припинити Договір, направивши Страховику письмове повідомлення не пізніше, ніж за 30 (тридцять) днів до дати припинення строку дії Договору, одним зі способів, визначених в п. 6.8.9. Частини 1 Договору страхування.

7.3.2. Страховик може заявити про намір припинити Договір страхування шляхом відправлення повідомлення Страхувальнику у спосіб, що дає змогу встановити дату відправлення такого повідомлення, в тому числі через ІКС Страховика / Страхового посередника, або шляхом публікації повідомлення на вебсайті Страховика не пізніше, ніж за 30 (тридцять) днів до дати припинення строку дії Договору.

7.3.3. Страхові платежі, сплачені Страхувальником після припинення строку дії Договору, повертаються Страховиком Страхувальнику на підставі письмової заяви Страхувальника. Не допускається повернення коштів готівкою, якщо страхові платежі здійснювалися в безготівковій формі.

8. ПОРЯДОК РОЗГЛЯДУ ЗВЕРНЕНЬ СПОЖИВАЧІВ

8.1. Порядок реєстрації, розгляду та опрацювання звернень до АТ «СК «КРАЇНА» громадян, юридичних осіб, органів державної влади України та місцевого самоврядування розміщений за посиланням: <https://krayina.com/page/zakhist-prav-spozhyvachiv-finansovikh-poslug>.

8.2. Захист прав споживачів фінансових послуг здійснює Національний банк України та інші державні органи в межах своєї компетенції.

9. СТРОКИ ПРИЙНЯТТЯ РІШЕННЯ ПРО СТРАХОВУ ВИПЛАТУ/ВІДМОВУ У СТРАХОВІЙ ВИПЛАТІ ТА ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВИХ ВИПЛАТ

9.1. Рішення про здійснення страхової виплати (про відмову у виплаті) приймається Страховиком протягом 5 (п'яти) робочих днів з дня отримання усіх необхідних документів, зазначених в Розділі 19 Частини 2 Договору, і оформляється страховим актом.

9.2. Якщо у Страховика виникли сумніви відносно достовірності наданих Страхувальником (Застрахованою особою, Вигодонабувачем) документів, строк прийняття рішення про визнання випадку страховим продовжується на строк збирання Страховиком необхідних для підтвердження та/або перевірки факту та обставин настання страхового випадку додаткових документів та/або інформації від організацій, підприємств та установ, які володіють необхідною інформацією та/або документами, але цей строк не може перевищувати 90 (дев'яносто) днів з моменту подання всіх документів особою, яка має право на отримання страхової виплати.

9.3. Страхова виплата проводиться протягом 5 (п'яти) робочих днів з дати прийняття рішення про здійснення страхової виплати (оформлення страхового акту).

9.4. У разі прийняття рішення про відмову у страховій виплаті або про продовження строку прийняття рішення про визнання випадку страховим Страховик протягом 5 (п'яти) робочих днів з дня прийняття такого рішення повідомляє про це Страхувальника (Застраховану особу, Вигодонабувача,) в письмовій/електронній формі з обґрунтуванням причини відмови або продовження строку прийняття рішення.

10. ДОДАТКОВІ УМОВИ

10.1. Договір страхування не є додатковим до інших товарів, робіт або послуг, що не є страховими.

10.2. **Частка витрат, пов'язаних безпосередньо з укладенням і виконанням договору страхування, становить 60%.**

11. ІНШІ УМОВИ

11.1. Невід'ємною частиною Договору є: Частина 2 Договору, Додаток 1 до Частини 2, Додаток 2 до Частини 2, Додаток 1 до Частини 1 Договору «Заява на страхування». «Заява на страхування» може не складатись у разі пролонгації строку дії Договору на тих самих умовах.

11.2. Підписанням цього Договору, Страхувальник підтверджує, що йому у повному обсязі надана доступна та вичерпна інформація про страховий продукт за посиланням: <https://krayina.com/page/pos-krayina-zhivitsya-a-bank>, про Страховика за посиланням: <https://krayina.com> та страхового посередника за посиланням:

<https://krayina.com>, <https://krayina.com/page/rozkritya-informatsii>, а рішення укласти Договір прийнято

Страхувальником усвідомлено.

- 11.3. Порядок зміни умов і припинення дії Договору визначено у Розділі 15 Частини 2 Договору.
- 11.4. Права та обов'язки Сторін, відповідальність Сторін за невиконання або неналежне виконання умов Договору визначено у Розділах 13-14 Частини 2 Договору.
- 11.5. Порядок відмови від Договору страхування визначено у Розділі 16 Частини 2 Договору.
- 11.6. Предмет Договору страхування визначено у Розділі 8 Частини 2 Договору.
- 11.7. Порядок розрахунку страхових виплат визначено у Розділі 18 Частини 2 Договору.
- 11.8. Причини відмови у страховій виплаті визначено у Розділі 21 Частини 2 Договору.
- 11.9. Перелік винятків із страхових випадків та обмеження страхування визначено у Розділі 23 Частини 2 Договору.
- 11.10. Порядок вирішення спорів визначено у Розділі 24 Частини 2 Договору.
- 11.11. Порядок обміну повідомленнями між Сторонами визначено у п.28.2.-28.4. Частини 2 Договору.

12. ТЕХНОЛОГІЯ УКЛАДАННЯ І ПІДПИСАННЯ ДОГОВОРУ

- 12.1. Договір укладається у порядку, передбаченому законодавством України про електронну комерцію та з урахуванням особливостей, визначених нормативно-правовими актами НБУ. Договір укладається за допомогою інформаційно-комунікаційної системи (далі - ІКС) Страховика або Страхового посередника.
- 12.2. Цей Договір укладається шляхом приєднання, він складається з Частини 1 (Індивідуальна частина) та Частини 2 (Публічна частина), розміщеної на веб-сайті Страховика, яка надається Страхувальнику шляхом надання посилання <https://krayina.com/page/pos-krayina-zhivitsya-a-bank> та QR-коду. Датою надання Частини 2 Договору Страхувальнику є дата укладення Договору, а саме момент підписання Частини 1 Договору Страхувальником. Страховик гарантує, що Частина 1 та Частина 2 Договору захищені від внесення будь-яких змін до них, крім тих, що вносяться у порядку, визначеному цим Договором.
- 12.3. Підписанням Частини 1 Договору, Страхувальник приєднується до Договору в цілому та погоджується дотримуватись умов, викладених в цьому Договорі, включаючи Частина 1 та Частина 2.
- 12.4. Договір страхування укладається виключно в письмовій формі з дотриманням вимог Цивільного кодексу України, встановлених до письмової форми правочину, та оформляється у формі електронного документа, створеного згідно з вимогами, визначеними Законом України «Про електронні документи та електронний документообіг» або в порядку, передбаченому чинним законодавством України про електронну комерцію.
- 12.5. Порядок укладення Договору страхування визначено у Розділі 22 Частини 2 Договору.



13. ПОРЯДОК ДІЙ У РАЗІ НАСТАННЯ ПОДІЇ, ЩО МАЄ ОЗНАКИ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ

- 13.1. Дії Страхувальника / Застрахованої особи / Вигодонабувача у разі настання події, що має ознаки страхового випадку:
 - 13.1.1. Застрахована особа зобов'язана звернутись за медичною допомогою, використовуючи будь-які доступні способи комунікації, **протягом 48 (сорока восьми) годин** з моменту настання події;
 - 13.1.2. **протягом 2-х (двох) робочих днів** з моменту її настання (за класом страхування 1) або отримання медичного документа (за класом страхування 2, ризик «Страхування на випадок хвороби» (з дня встановлення діагнозу або закінчення першого періоду стаціонарного/амбулаторного лікування)) або **протягом 6 (шести) місяців** з дати смерті Застрахованої особи - повідомити Страховика шляхом подання електронної заяви через **Особисту сторінку, доступну за посиланням _____ чи QR-кодом**. Дата подання електронної заяви вважається датою повідомлення про страховий випадок. Для подання заяви Страхувальник повинен заповнити встановлену форму, доступну на Особистій сторінці. У разі технічної неможливості подання заяви через Особисту сторінку Страхувальник (Застрахована особа, Вигодонабувач) має право повідомити Страховика за номером телефону **0-800-500-467** (безкоштовно по Україні зі стаціонарних номерів) / **890** (з мобільного безкоштовно) або на електронну адресу medpay@krayina.com;
 - 13.1.3. **не пізніше 30 (тридцяти) днів** з дня встановлення діагнозу хвороби, отримання травматичного ушкодження, закінчення лікування Застрахованої особи або **не пізніше 12 (дванадцяти) місяців** з дати смерті Застрахованої особи, Страхувальник / Застрахована особа / Вигодонабувач зобов'язаний надати документи, які підтверджують факт настання страхового випадку та передбачені Розділом 19 Частини 2 Договору. Документи подаються шляхом приєднання електронних копій (фотокопій) документів, що підтверджують настання події, до електронної заяви на **Особистій сторінці, доступній за посиланням чи QR-кодом**,

QR на сторінку
врегулювання

зазначеним у п. 13.1.2. Частини 1 Договору. У разі технічної неможливості подання документів через Особисту сторінку Страхувальник (Застрахована особа, Вигодонабувач) має право подати/надіслати їх одним з наступних способів: в електронному вигляді на пошту medpay@krayina.com; в паперовому вигляді за адресою: 04053, Україна, м. Київ, Кудрявський узвіз, 7, пов. 9-10; відокремленому підрозділу Страховика: за адресою відповідного відокремленого підрозділу, розміщеною на вебсайті Страховика на сторінці «Контакти» в розділі «Регіональні представництва» за посиланням <https://krayina.com/contacts>.

Якщо згідно з Постановою Національного банку України від 15 липня 2024 року № 85 "Про затвердження Положення про порядок застосування підпунктів 165.1.27 та 165.1.28 пункту 165.1 статті 165 розділу IV Податкового кодексу України під час здійснення діяльності із страхування" для належного підтвердження факту заподіяння шкоди Страховик приймає оригінали / належним чином засвідчені копії документів, то строк подання Страховику документів згідно з п. 13.1.3 Частини 1 Договору збільшується до 60 (шістдесят) календарних днів. Якщо для здійснення страхової виплати протягом такого строку Страхувальник / Застрахована особа / Вигодонабувач не надав оригіналів або належним чином підтверджених копій документів по страховому випадку, Страховик здійснює страхову виплату з утриманням та перерахуванням до Державного бюджету податку на доходи фізичних осіб та воєнного збору, передбачених законодавством на день здійснення страхової виплати.

Страхові виплати підлягають оподаткуванню на умовах, визначених податковим законодавством та Постановою Національного банку України від 15 липня 2024 року № 85 "Про затвердження Положення про порядок застосування підпунктів 165.1.27 та 165.1.28 пункту 165.1 статті 165 розділу IV Податкового кодексу України під час здійснення діяльності із страхування".

14. ІНФОРМАЦІЯ ПРО ПОСЕРЕДНИКА ТА ЙОГО МІСЦЕЗНАХОДЖЕННЯ

АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «АКЦЕНТ-БАНК» (скорочено — АТ «А-БАНК»)
відомості про внесення інформації до Реєстру посередників: реєстраційний номер 00010500, дата внесення запису 26.03.2025;
місцезнаходження: 49074, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Батумська, 11;
код ЄДРПОУ: 14360080;
контактні дані: +380 (056) 722-11-52; вебсайт: <https://a-bank.com.ua/>

Підпис Страховика: Підписано за допомогою кваліфікованого електронного підпису: _____	Підпис Страхувальника: Договір підписано за допомогою одноразового ідентифікатора _____ Відправлено на номер телефону _____
Прізвище, ініціали	Прізвище, ініціали

Документ підписано у сервісі Вчасно (продовження)

Індивідуальна частина договору (Частина 1) Країна.Живиця з 06.08.26.pdf

Документ відправлено: 10:51 04.08.2026

Відправник документу**Електронний підпис**

10:51 04.08.2026

ЄДРПОУ/ІПН: 20842474

Юр. назва: АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО "СТРАХОВА КОМПАНІЯ "КРАЇНА"

Власник ключа: Наконечний Олександр Васильович

Час перевірки КЕП/ЕЦП: 10:51 04.08.2026

Статус перевірки сертифікату: Сертифікат діє

Серійний номер: 3FAA9288358EC003040000001DED1700BCC7E900

Тип підпису: удосконалений

Тип сертифікату: кваліфікований

Електронна печатка

10:51 04.08.2026

ЄДРПОУ/ІПН: 20842474

Юр. назва: АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО "СТРАХОВА КОМПАНІЯ "КРАЇНА"

Власник ключа: АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО "СТРАХОВА КОМПАНІЯ "КРАЇНА"

Час перевірки КЕП/ЕЦП: 10:51 04.08.2026

Статус перевірки сертифікату: Сертифікат діє

Серійний номер: 3FAA9288358EC0030400000021ED1700D6C4E500

Тип підпису: удосконалений

Тип сертифікату: кваліфікований