



Інформаційний документ  
про стандартний страховий продукт  
«Повне особисте страхування «Країна.Живиця» (для клієнтів АТ «А-БАНК»)»

Цей документ містить загальну інформацію про страховий продукт та не є пропозицією щодо укладення договору страхування. Зазначена інформація потрібна для розуміння сутності, ризиків, потенційних вигод та збитків цього продукту і допомагає порівняти його з іншими продуктами

| № з/п | Вид інформації                                                                               | Інформація для заповнення Страховиком                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1     | 2                                                                                            | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 1     | 1. Інформація про Страховика                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 2     | Найменування страховика, код за Єдиним державним реєстром підприємств та організацій України | Акціонерне товариство «Страхова компанія «Країна» (АТ «СК «КРАЇНА»)<br>Код за ЄДРПОУ: 20842474                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3     | Номер і дата Витягу з Реєстру                                                                | № 27-0024/32126 від 25.04.2024<br>Дата внесення запису 24.04.2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4     | Місцезнаходження страховика                                                                  | 04176, м. Київ, вул. Електриків, 29-А                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 5     | Адреса офіційного вебсайту Страховика                                                        | <a href="https://krayina.com/">https://krayina.com/</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6     | 2. Основні умови страхового продукту                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 7     | Клас страхування та опис страхового продукту                                                 | <b>Клас страхування 1 «Страхування від нещасного випадку (у тому числі на випадок виробничої травми та професійного захворювання)»</b> (далі – клас страхування 1), що визначений пунктом 1 частини першої статті 4 Закону, включає ризик у межах класу страхування – страхування від нещасного випадку, уключаючи страхування на випадок виробничої травми та професійного захворювання.<br>Клас страхування 1 характеризується обов'язком страховика за визначену договором страхування плату (страхову премію) здійснити страхову виплату страхувальнику (іншій особі, визначеній договором страхування або на підставі законодавства) відповідно до умов договору страхування та/або законодавства в разі настання страхового випадку, уключаючи смерть, встановлення інвалідності, втрату працездатності або отримання застрахованою особою травматичних ушкоджень та/або функціональних розладів здоров'я, унаслідок настання події, на випадок виникнення якої проводиться страхування (страхового ризику).<br><b>Клас страхування 2 «Страхування на випадок хвороби (у тому числі медичне страхування)»</b> (далі – клас страхування 2), що визначений пунктом 2 частини першої статті 4 Закону, |

Електронний підпис  
Наконецний  
Олександр  
Васильович  
ЄДРПОУ/ІПН  
20842474  
Підписано у Вчасно

Електронний підпис  
АКЦІОНЕРНЕ  
ТОВАРИСТВО  
"СТРАХОВА  
КОМПАНІЯ  
"КРАЇНА"  
ЄДРПОУ/ІПН  
20842474  
Підписано у Вчасно

|   |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                          | <p>включає ризик у межах класу страхування – страхування на випадок хвороби.</p> <p>Ризик «страхування на випадок хвороби» класу страхування 2 характеризується обов'язком Страховика за визначену Договором страхування плату (страхову премію) здійснити страхову виплату Страхувальнику (іншій особі, визначеній Договором страхування або на підставі законодавства) відповідно до умов Договору страхування та/або законодавства в разі настання страхового випадку, уключаючи смерть, встановлення інвалідності, втрату працездатності або розлад здоров'я внаслідок настання події, на випадок виникнення якої проводиться страхування (страхового ризику).</p> <p>Ризик «страхування на випадок хвороби» класу страхування 2 не передбачає страхування на випадок настання нещасного випадку та/або страхування на випадок настання виключно професійного захворювання, передбачених за класом страхування 1, крім настання хвороби, спричиненої нещасним випадком.</p> <p><b>Об'єктом страхування є життя, здоров'я, працездатність Застрахованих осіб, зазначених в Договорі страхування.</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 8 | Страхові ризики та обмеження страхування | <p><b>Страховий ризик:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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).</li> <li>• за класом страхування 2 - виникнення у Застрахованої особи хвороби, що передбачена Переліком хвороб, визначеному Додатком 2 до Частини 2 Договору (далі – Перелік хвороб).</li> </ul> <p><b>Застрахованою особою не може бути особа:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• віком до 1 року або 70 років і більше на момент укладання Договору;</li> <li>• яка досягла 70 років в період дії Договору (застосовується після завершення оплаченого періоду страхування, в якому Застрахована особа досягла 70 років);</li> <li>• визнана у встановленому законом порядку недієздатною;</li> <li>• з інвалідністю I групи, дитина з інвалідністю; хвора на тяжкі неврологічні та тяжкі психічні захворювання, зокрема порушення мозкового кровообігу, пухлин/и головного та спинного мозку, епілепсію, шизофренію, менінгіт, енцефаліт, розсіяний склероз, паркінсонізм; СНІД, ВІЛ-інфекцію; тяжкі (декомпенсовані) форми захворювань серцево-судинної системи; гепатит, крім гепатиту А, цироз печінки; туберкульоз, важку форму цукрового діабету, злоякісні новоутворення; хронічну ниркову недостатність; захворювання, причиною яких стало зловживання алкоголем, наркотичними, токсичними речовинами;</li> <li>• яка знаходиться на обліку в психоневрологічних, наркологічних, протитуберкульозних, шкірно-</li> </ul> |

|    |                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                 | <p>венерологічних чи інших спеціалізованих диспансерах або центрі профілактики та боротьби зі СНІДом;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• яка знаходиться в місцях позбавлення/обмеження волі.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 9  | Територія та строк дії Договору страхування     | <p><b>Територія дії Договору</b> – 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 України тимчасово не здійснюють свої повноваження.</p> <p><b>Строк дії Договору</b> – 1 рік (12 місяців).<br/>Строк дії Договору поділяється на періоди страхування.<br/><b>Період страхування</b> – 1 (один) місяць.<br/>Дія Договору продовжується (продовжується) на такий самий строк дії Договору на умовах, зазначених в Договорі, якщо жодна із Сторін Договору не заявить про намір його припинити.</p> <p><b>Період очікування страхового випадку</b> встановлюється в календарних днях від дати початку дії Договору страхування (або дати відновлення відповідальності Страховика після сплати частини загального страхового платежу в несплачений період страхування) та становить:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• за ризиком Класу страхування 1 – 7 (сім) календарних днів;</li> <li>• за ризиком Класу страхування 2 - встановлюється щодо кожної з хвороб та перенесених хірургічних втручань та зазначений в Переліку хвороб.</li> </ul> <p>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.</p> |
| 10 | Розмір страхової суми (ліміту відповідальності) | <p><b>Страхова сума (річна)</b> обирається Страхувальником при укладенні Договору, відповідно до Програм страхування:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• програма «Мінімальна» - 50 000,00 (п'ятдесят тисяч гривень 00 коп.) грн.;</li> <li>• програма «Оптимальна» - 75 000,00 (сімдесят п'ять тисяч гривень 00 коп.) грн.;</li> <li>• програма «Максимальна» - 100 000,00 (сто тисяч гривень 00 коп.) грн.</li> </ul> <p><b>Страхова сума є агрегатною</b>, тобто розмір страхової суми після страхової виплати зменшується на розмір здійсненої виплати.</p> <p><b>Ліміт відповідальності</b> Страховика встановлюється в розмірі загальної страхової суми за Договором.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 11 | Франшиза                                        | Не застосовується.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 12 | Розмір страхової премії/страхового тарифу       | <p><b>Розмір страхової премії</b> встановлюється в залежності від обраних умов страхування.</p> <p>Мінімальний розмір страхової премії – 1,776 % від страхової суми.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

|    |                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                           | Максимальний розмір страхової премії – 7,440 % від страхової суми.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 13 | Порядок та строки сплати страхової премії | <b>Щомісячно рівними частинами.</b><br>Страховий платіж за кожен період страхування сплачується щомісячно у безготівковій формі у національній валюті України гривня на банківський рахунок Страховика до настання дати початку дії відповідного періоду дії Договору.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 14 | Обов'язки сторін                          | <b>Страхувальник зобов'язаний:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• сплачувати страхову премію у порядку та строки, встановлені Договором страхування;</li> <li>• при укладенні Договору страхування повідомити Страховика про всі відомі йому обставини, що мають істотне значення для оцінки страхового ризику, і надалі інформувати Страховика про будь-яку зміну страхового ризику та/або інших обставин, що впливають на розмір страхової премії за Договором страхування. Укладення Страхувальником Договору страхування відносно Застрахованої особи, яка не може бути застрахованою відповідно до умов Договору, вважається порушенням Страхувальником вказаного обов'язку;</li> <li>• повідомити Страховика про наявність страхового інтересу, у тому числі стосовно Застрахованої особи та/або Вигодонабувача (в разі визначення такої особи у Договорі страхування);</li> <li>• повідомити Страховика про інші чинні Договори страхування щодо об'єкта страхування за Договором страхування;</li> <li>• вживати заходів для запобігання настанню страхового випадку та зменшення наслідків страхового випадку;</li> <li>• інформувати Страховика про настання події, що має ознаки страхового випадку, у порядку та строки, визначені Договором страхування;</li> <li>• при настанні події, що має ознаки страхового випадку, надати Страховика документи, зазначені у Договорі, в строки, визначені у Договорі;</li> <li>• протягом 5 (п'яти) років з дати отримання страхової виплати зберігати оригінали документів, що подавались Страховика для здійснення страхової виплати;</li> <li>• протягом 3 (трьох) робочих днів з дати отримання від Страховика відповідного запиту надіслати на вказану в запиті адресу оригінали документів, що подавались для здійснення страхової виплати;</li> <li>• надати Страховика всю необхідну інформацію про страховий випадок, можливість проводити розслідування страхового випадку;</li> <li>• <b>отримати згоду Застрахованої особи на укладання Договору на її користь</b> та інформацію про стани/захворювання/рід діяльності/занять Застрахованої особи, яка зазначається Страхувальником під час укладення Договору; ознайомити Застраховану особу з умовами страхування;</li> </ul> |

|    |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• при укладенні Договору страхування повідомити Застраховану особу в будь-який спосіб, за умови підтвердження факту здійснення такого повідомлення, про укладений на її користь Договір страхування, і якщо така особа протягом 30 календарних днів не повідомила Страховика про наявність заперечень проти укладення Договору страхування, такий Договір вважається укладеним на її користь;</li> <li>• Страхувальник, Застрахована особа чи Вигодонабувач, що одержали відшкодування, зобов'язані повернути Страховику отриману страхову виплату протягом 5 (п'яти) робочих днів з дня отримання відповідної письмової вимоги від Страховика, якщо після здійснення страхової виплати за Договором стануть відомі обставини, що згідно умов Договору або чинного законодавства України повністю чи частково позбавляють Страхувальника, Застраховану особу чи Вигодонабувача права на отримання страхової виплати.</li> <li>• виконувати інші обов'язки, передбачені Договором страхування та чинним законодавством України.</li> </ul> <p><b>Страховик зобов'язаний:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• у разі настання страхового випадку здійснити страхову виплату у передбачений Договором строк;</li> <li>• забезпечувати збереження інформації, що становить таємницю страхування.</li> <li>• виконувати інші обов'язки, передбачені Договором страхування та чинним законодавством України.</li> </ul> |
| 15 | Підстави та порядок припинення договору страхування | <p><b>Дія Договору страхування припиняється та Договір втрачає чинність за згодою Сторін, а також у разі:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• закінчення строку дії Договору страхування;</li> <li>• виконання Страховиком зобов'язань перед Страхувальником у повному обсязі;</li> <li>• несплати Страхувальником страхової премії або сплати страхової премії в неповному обсязі у встановлені Договором строки та у визначених розмірах. При цьому, Договір припиняє свою дію у випадку ненадходження або надходження страхових платежів в неповному обсязі на рахунок Страховика протягом 6 (шести) місяців поспіль;</li> <li>• смерті Страхувальника - фізичної особи (крім випадків, передбачених статтею 100 Закону України «Про страхування»);</li> <li>• ліквідації Страховика у порядку, встановленому законодавством України;</li> <li>• набрання законної сили рішенням суду про визнання Договору страхування недійсним;</li> <li>• досягнення Застрахованою особою 70 років. Договір припиняє свою дію в разі досягнення Застрахованою особою 70 років в останній день сплаченого місячного періоду страхування, в якому Застрахована особа досягла 70 років. В разі досягнення Застрахованою особою віку 70 років в неоплачений або оплачений в неповному обсязі період</li> </ul>                                                                                                                                                        |

|    |                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                                     | <p>страхування, Договір страхування не може бути відновлений незалежно від дати припинення Договору страхування;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>в інших випадках, передбачених законодавством України та Договором страхування.</li> </ul> <p><b>Дія Договору страхування може бути достроково припинена за вимогою Страхувальника або Страховика.</b> Про намір достроково припинити дію Договору страхування будь-яка Сторона зобов'язана повідомити іншу Сторону не пізніше як за 30 (тридцять) календарних днів до дати припинення дії Договору страхування.</p> <p>Страховик повертає у разі дострокового припинення Договору страхування частину сплаченої страхової премії за період, що залишився до закінчення строку дії Договору страхування з вирахуванням за цей період витрат, пов'язаних безпосередньо з укладенням і виконанням цього Договору страхування, та фактичних страхових виплат, що були здійснені за страховими випадками, що сталися протягом строку дії договору страхування.</p> <p>Повернення сплаченої страхової премії або її частини здійснюється Страховиком протягом 10 робочих днів від дати дострокового припинення дії Договору страхування, крім випадків, передбачених законодавством України.</p> <p>Остаточний розрахунок між Страхувальником і Страховиком у разі дострокового припинення дії Договору страхування, за яким залишилися неврегульовані страхові випадки, здійснюється після прийняття Страховиком рішення про визнання випадку страховим та здійснення страхової виплати або прийняття Страховиком рішення про невизнання випадку страховим та/або прийняття Страховиком рішення про відмову в здійсненні страхової виплати.</p> |
| 16 |                                                                     | 3. Здійснення страхових виплат                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 17 | Порядок дій у разі настання події, що має ознаки страхового випадку | <p><b>Дії Страхувальника / Застрахованої особи / Вигодонабувача у разі настання події, що має ознаки страхового випадку:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Застрахована особа зобов'язана звернутись за медичною допомогою, використовуючи будь-які доступні способи комунікації, протягом 48 (сорока восьми) годин з моменту настання події;</li> <li>протягом 2-х (двох) робочих днів з моменту настання події (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, зазначеним у Договорі. 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</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

|    |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                           | <p>Страхувальник (Застрахована особа, Вигодонабувач) має право повідомити Страховика за номером телефону <b>0-800-500-467</b> (безкоштовно по Україні зі стаціонарних номерів) / <b>890</b> (з мобільного безкоштовно) або на електронну адресу <a href="mailto:medpay@krayina.com">medpay@krayina.com</a>;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>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 умовами 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, зазначеним у Договорі. У разі технічної неможливості подання документів через Особисту сторінку Страхувальник (Застрахована особа, Вигодонабувач) має право подати/надіслати їх одним з наступних способів: <ul style="list-style-type: none"> <li>в електронному вигляді на електронну пошту: <a href="mailto:medpay@krayina.com">medpay@krayina.com</a>;</li> <li>в паперовому вигляді за адресою: 04053, Україна, м. Київ, Кудрявський узвіз, 7, пов. 9-10;</li> <li>відокремленому підрозділу Страховика: за адресою відповідного відокремленого підрозділу, розміщеною на вебсайті Страховика на сторінці «Контакти» в розділі «Регіональні представництва» за посиланням - <a href="https://krayina.com/contacts">https://krayina.com/contacts</a>.</li> </ul> </li> </ul> |
| 18 | Порядок здійснення та розрахунку розміру страхових виплат | <p><b>При настанні страхового випадку Страховик здійснює страхову виплату:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>у випадку смерті Застрахованої особи внаслідок настання страхового ризику за класом страхування 1 або 2 - спадкоємцю у розмірі 100% від страхової суми, встановленої для цієї Застрахованої особи;</li> <li>у випадку настання травматичного ушкодження або іншого розладу здоров'я Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку - Застрахованій особі у розмірі відсотку від страхової суми, залежно від характеру розладу здоров'я відповідно до Таблиці страхових виплат (Додаток 1 до Частини 2 Договору );</li> <li>у випадку настання страхового випадку захворювання або перенесення хірургічного втручання відповідно до Переліку хвороб (Додаток 2 до Частини 2 Договору) - Застрахованій особі у розмірі визначеного в Переліку хвороб відсотку від страхової суми, встановленої для цієї Застрахованої особи.</li> </ul> <p><b>Страхова виплата здійснюється</b> Страховиком на підставі заяви Страхувальника (Застрахованої особи, Вигодонабувача), всіх необхідних, належним чином оформлених документів, що підтверджують факт настання</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

|    |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                                           | <p>страхового випадку та після складання Страховиком страхового акту.</p> <p><b>Строки прийняття рішення про страхову виплату:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>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 Договорі, та оформляється Страховим актом.</li><li>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.</li><li>Страхова виплата проводиться протягом 5 (п'яти) робочих днів з дати прийняття рішення про здійснення страхової виплати (оформлення Страхового акту).</li><li>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.</li></ul> |
| 19 | Винятки із страхових випадків та підстави для відмови у страховій виплаті | <p><b>Підставами для відмови Страховика у здійсненні страхових виплат є:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>навмисні дії Страхувальника або особи, на користь якої укладено Договір страхування, спрямовані на настання страхового випадку, крім дій, вчинених у стані крайньої необхідності або необхідної оборони, або випадків, визначених законом чи міжнародними звичаями;</li><li>вчинення Страхувальником або особою, на користь якої укладено Договір страхування, умисного кримінального правопорушення, що призвело до настання страхового випадку;</li><li>подання Страхувальником неправдивих відомостей про об'єкт страхування, обставини, що мають істотне значення для оцінки страхового ризику, або про факт настання страхового випадку;</li><li>одержання Страхувальником повного відшкодування шкоди (збитків) від особи, яка їх заподіяла. Якщо збиток відшкодований частково, страхова виплата здійснюється з вирахуванням суми, отриманої від зазначеної особи як відшкодування шкоди (збитків);</li><li>несвоєчасне повідомлення Страхувальником (Застрахованою особою, її законним представником,</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | <p>Вигодонабувачем) про настання страхового випадку без поважних причин або невиконання інших обов'язків, визначених Договором страхування або законодавством, якщо це призвело до неможливості Страховика встановити факт, причини та обставини настання страхового випадку або розмір заподіяної шкоди (збитків);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• наявність обставин, які є винятками із страхових випадків та обмеженнями страхування, передбаченими Договором;</li> <li>• несвоєчасне подання Страховику заяви та документів, необхідних для здійснення страхової виплати, згідно умов Договору;</li> <li>• невиконання Застрахованою особою рекомендацій лікаря, не дотримання курсу лікування, порушення порядку, встановленого медичним закладом, що призвело до погіршення стану її здоров'я;</li> <li>• відмова Застрахованої особи від обстеження лікарем, призначеним Страховиком, співпраці з незалежним експертом Страховика після настання захворювання або не проходження обстеження у визначений Страховиком термін;</li> <li>• настання страхового випадку до дати початку періоду страхування, або після дати припинення строку дії Договору страхування, або протягом періоду очікування страхового випадку;</li> <li>• події, не обумовлені як страховий випадок у Договорі страхування;</li> <li>• наявність інших підстав, встановлених законодавством, у тому числі для договорів страхування, обов'язковість укладення яких визначена законом.</li> </ul> <p><b>Не визнаються страховими випадками події, які:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• не обумовлені як страховий випадок в Договорі;</li> <li>• обумовлені дією причин та обставин, що виникли до початку дії Договору;</li> <li>• сталися внаслідок захворювань, що вперше виявлені у Застрахованої особи до початку дії Договору, після припинення строку його дії, в період страхування, за який не сплачено страховий платіж в повному обсязі або в період очікування страхового випадку;</li> <li>• відбулися поза вказаною в Договорі страхування територією дії Договору;</li> <li>• сталися із Застрахованою особою, яку визнано в порядку, встановленому чинним законодавством такою, що зникла безвісти, в період дії Договору страхування, навіть якщо в подальшому буде отримана інформація про отримання нею тілесних ушкоджень/травм та/або встановлений факт її смерті;</li> <li>• сталися із Застрахованою особою в місцях тимчасового тримання, арешту, тримання під вартою, ув'язнення, а також під час арешту, затримання та інших слідчих (розшукових) дій, визначених Кримінальним процесуальним кодексом України.</li> </ul> <p><b>За класом страхування 1 не визнаються страховими випадками події, що сталися внаслідок:</b></p> |
|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• будь-яких дій Застрахованої особи, здійснених нею у стані алкогольного сп'яніння (у тому числі за умови вживання будь-яких речовин з метою сп'яніння) або під впливом наркотичних чи токсичних речовин;</li> <li>• отруєння Застрахованої особи алкоголем або іншими речовинами, використаними з метою або в стані сп'яніння;</li> <li>• керування Застрахованою особою транспортним засобом, на керування яким Застрахована особа не мала права, або за відсутності у Застрахованої особи посвідчення водія на право керування транспортним засобом відповідної категорії;</li> <li>• перебування Застрахованої особи в транспортному засобі, яким керувала особа, яка не мала прав на керування транспортними засобами, або прав на керування транспортними засобами відповідної категорії, або вживала алкоголь, наркотичні речовини, токсичні речовини;</li> <li>• використання транспортних засобів або знарядь праці, що належать підприємству (організації) з власною корисною метою та/або без дозволу адміністрації;</li> <li>• самогубства Застрахованої особи, спроби самогубства або навмисного травмування;</li> <li>• порушення Застрахованою особою норм та правил безпеки праці, правил дорожнього руху та правил безпеки на залізничному транспорті;</li> <li>• самолікування (в тому числі самостійне здійснення медичних маніпуляцій), вживання Застрахованою особою ліків без призначення лікарів; медичної помилки;</li> <li>• смерті Застрахованої особи, що була психічно хворою і знаходилась в неосудному стані в момент нещасного випадку;</li> <li>• наявних у Застрахованої особи психічних захворювань або епілепсії в разі причинно-наслідкового зв'язку між захворюванням та нещасним випадком;</li> <li>• масових заворушень, що супроводжуються насильством над особою, погрозами, підпалами, знищенням майна, захопленням будівель або споруд, насильницьким виселенням громадян, опором представниками влади із застосуванням зброї або інших предметів, які використовуються як зброя, повстання, революції, заколоту, бунту, путчу, державного перевороту, дій, що призвели до грубого порушення громадського порядку або суттєвого порушення роботи транспорту, підприємства, установи чи організації, страйків, терористичних актів (дій, що прямо або опосередковано викликані чи пов'язані з тероризмом) та/або дії по їх запобіганню;</li> <li>• воєнних дій, військових заходів будь-якого роду, використання зброї, військової техніки та знарядь війни, дій військових сил та/або спеціальних формувань (підрозділів) будь-якої держави, будь-якого роду недержавних збройних сил або збройних формувань, дій бойовиків, збройних та інших воєнізованих угруповань, їх окремих учасників (незалежно від факту оголошення війни чи введення воєнного стану) з врахуванням наступних умов:</li> </ul> |
|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>1. цей пункт не застосовується до застрахованих осіб, якщо Договором передбачено страхування за Варіантом «Воєнні ризики» та «Спорт + Воєнні ризики», крім осіб, зазначених в п.п. 2 цього пункту;</p> <p>2. цей пункт застосовується до застрахованої особи, яка на момент настання страхового випадку за класом страхування 1 є військовослужбовцем Збройних Сил України, працівником та/або військовослужбовцем Національної Гвардії України, Служби безпеки України, Державної прикордонної служби України, Міністерства внутрішніх справ, Національної поліції України, Сил територіальної оборони Збройних Сил України, інших воєнізованих утворень, служб, підрозділів, формувань незалежно від форми та способу їх утворення при страхуванні за будь-яким Варіантом страхування.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• участі Застрахованої особи у воєнних (бойових) діях, в тому числі але не виключно в складі Збройних сил України, Сил оборони, будь-яких інших служб, підрозділів, формувань, в тому числі але не виключно одноособово, незалежно від форми та способу їх утворення, зокрема, з метою: відбиття нападу або запобігання загрози нападу на військові та/або цивільні об'єкти, що охороняються; запобігання вчиненню та/або припинення протиправних дій чи діяльності осіб, причетних до збройної агресії; звільнення захоплених військових та/або цивільних об'єктів або запобігання (перешкодження) такому захопленню; знищення зброї, бойової техніки, транспортних або технічних засобів, які перебувають у користуванні осіб, причетних до збройної агресії; захисту цивільних осіб, військових та/або цивільних об'єктів від нападу; запобігання та/або припинення діяльності, затримання, роззброєння або знешкодження осіб, причетних до збройної агресії; припинення дій осіб, які вчинили або вчиняють правопорушення; припинення дій осіб, які перешкоджають виконанню законних вимог осіб, залучених до виконання завдань, пов'язаних із запровадженням і здійсненням заходів правового режиму воєнного стану; відбиття нападу на осіб, залучених до виконання завдань, пов'язаних із запровадженням і здійсненням заходів правового режиму воєнного стану, або інших осіб, у разі виникнення загрози їх життю чи здоров'ю;</li><li>• впливу іонізуючого випромінювання, ядерних вибухів, радіації, радіоактивного, хімічного, біологічного або токсичного забруднення або зараження;</li><li>• свідомого знаходження в місцях, заздалегідь відомих як такі, що небезпечні для життя (місця проведення вибухових робіт, військові полігони, стрільбища, тощо), нараження на невиправданий ризик, небезпеку, якщо це не пов'язане з виробничою необхідністю або спробою врятування людського життя;</li><li>• польотів Застрахованою особою на літальних апаратах та їх керування, крім випадку польоту як пасажир на літаку цивільної авіації, яким керував професійний пілот, або керування літальним апаратом Застрахованою особою, яке є професійним;</li></ul> |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <ul style="list-style-type: none"><li>• участі у спортивних змаганнях та конкурсах під час занять активними видами спорту чи відпочинку. Цей пункт не застосовується, якщо Договором передбачено страхування за Варіантом «Спорт» та «Спорт+Воєнні ризики»;</li><li>• занять екстремальними видами спорту та екстремальний відпочинок/розваги;</li><li>• занять професійним спортом.</li></ul> <p><b>За класом страхування 2 (ризик «страхування на випадок хвороби») не є страховим випадком та виключаються зі страхового покриття події, що виникли внаслідок:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• або під час вживання Застрахованою особою алкоголю, наркотичних, токсичних речовин, прекурсорів;</li><li>• отруєння Застрахованої особи наркотичними, токсичними речовинами, медичними препаратами, прийнятими без призначення лікаря, з метою сп'яніння або у стані сп'яніння алкоголем або його сурогатами (спиртами, технічними рідинами, які містять у своєму складі спирти, розчинниками, кислотами тощо);</li><li>• навмисного заподіяння Застрахованою особою собі тілесних ушкоджень;</li><li>• самогубства, замаху на самогубство;</li><li>• ядерного вибуху, радіації або радіоактивного зараження та опромінення Застрахованої особи;</li><li>• захворювання та хірургічні втручання, які не зазначені в Додатку 2 до Загальних умов «Перелік хвороб»;</li><li>• вживання Застрахованою особою ліків без призначення лікаря, самолікування;</li><li>• інфаркту, який стався або гостра фаза якого мала місце в момент укладення Договору;</li><li>• цукрового діабету (окрім вперше діагностованого), гіпертонічної хвороби, а також наслідки та ускладнення гіпертонічної хвороби та цукрового діабету (такі як кардіоміопатія, ангіопатія, нейропатія, хвороби сітківки та сідинної оболонки ока);</li><li>• захворювання, за яким Застрахованій особі встановлена будь-яка група інвалідності (I, II, III групи інвалідності).</li></ul> <p><b>Не визнаються страховим випадком та страхова виплата не здійснюється у разі:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• звернення Застрахованої особи протягом року вдруге та більше за страховою виплатою за ідентичним захворюванням, якщо Страховиком в цей же строк було здійснено страхову виплату у відповідності до Переліку хвороб, що наведений в Додатку 2 до Загальних умов;</li><li>• невиконання Застрахованою особою рекомендацій лікаря, не дотримання курсу лікування, порушення порядку, встановленого медичним закладом, що призвело до погіршення стану її здоров'я;</li><li>• відмови Застрахованої особи від обстеження довіреним лікарем, співпраці з незалежним експертом Страховика після настання захворювання або не проходження обстеження в визначений Страховиком термін;</li></ul> |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <ul style="list-style-type: none"><li>• будь-якої пункції порожнин тіла (грудної, черевної порожнини, спинномозкові та потиличні черепні пункції, пункції порожнин кіст, абсцесів без їх подальшого хірургічного видалення, діагностичні пункції та пункції для отримання матеріалу для біопсії);</li><li>• внутрішньосудинних втручань (стентування, лазерна реканалізація і подібні втручання);</li><li>• ендоскопічних втручань (окрім лапароскопічних та торакокопічних операцій), а також накладання трахеостоми;</li><li>• накладання швів та видалення доброякісних утворень шкіри, слизової оболонки ротової порожнини;</li><li>• хірургічних втручань з приводу видалення сторонніх тіл, каміння з сечових шляхів, жовчних шляхів (ендоскопічні, за допомогою зондування);</li><li>• повторних оперативних втручань з приводу одного і того самого захворювання протягом строку дії Договору;</li><li>• будь-яких хірургічних втручань, що мали місце в період дії Договору за хворобами, які було діагностовано до початку дії Договору, крім випадків продовження дії Договору, якщо захворювання вперше діагностовано в період дії, що починається з початку дії вперше укладеного договору щодо Застрахованої особи на аналогічних умовах страхового покриття за умови відсутності перерви у страхуванні, тобто дата початку дії договору (продовженого) слідує за датою припинення дії договору страхування, що був укладений Сторонами щодо Застрахованої особи, та Страхувальник сплатив страхову премію за наступний період страхування у розмірі та у строки, визначені в новому договорі страхування;</li><li>• будь-яких хірургічних втручань, що мали місце після припинення дії Договору за хворобами, які були діагностовані в період дії Договору;</li><li>• будь-яких хірургічних втручань, що проводились без медично-обґрунтованих показань або поза стаціонарного лікування (включно з амбулаторним лікуванням або лікуванням в умовах денного стаціонару);</li><li>• будь-яких хірургічних втручань, що проведені особами, які не мають відповідної медичної кваліфікації або лікарями, що не мають відповідної лікарської спеціалізації, або хірургічні втручання проведені у медичних закладах, що не мають відповідної спеціалізації;</li><li>• будь-яких хірургічних втручань, які мали місце після закінчення періоду 14 (чотирнадцять) календарних днів з дати встановлення діагнозу захворювання, з приводу якого такі втручання проводились.</li></ul> <p><b>За Договором не відшкодовуються витрати</b> на пошук і рятування Застрахованої особи, яка постраждала від нещасного випадку, на лікування, на транспортування до лікарні /з лікарні або до місця проживання Застрахованої особи, яка постраждала від нещасного випадку; будь-які випадки заподіяння непрямих збитків, зокрема, послуги перекладача, моральна шкода, неустойка (штраф, пеня), упущена вигода тощо, а також витрати на отримання</p> |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|    |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                                                             | документів, що підтверджують факт та обставини настання страхового випадку.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 20 | 4. Інша інформація                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 21 | Форма договору                                                                              | Електронна                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 22 | Канал(и) реалізації страхового продукту                                                     | Страховий посередник: АТ «А-БАНК» (номер та дата запису в ЄДР, номер та дата договору доручення та інша інформація про посередника розміщена на вебсайті Страховика за посиланням:<br><a href="https://krayina.com/page/rozkrittva-informatsii">https://krayina.com/page/rozkrittva-informatsii</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 23 | Інша інформація про страховий продукт                                                       | Договір не є додатковим до інших товарів, робіт або послуг, що не є страховими. У зв'язку з укладенням цього Договору відсутня необхідність отримання додаткових чи супутніх послуг Страховика та/або третіх осіб, пов'язаних з отриманням фінансової послуги за цим Договором. Страховий продукт реалізується виключно шляхом укладення договору страхування, умови якого викладені в окремому документі та додатках до нього (за наявності), а страхова премія сплачується окремо від будь-яких договорів або інших документів, що підтверджує придбання товару, роботи або послуги АТ «А-БАНК», що не є страховими.                                                                                                                                                                         |
| 24 | Посилання на документи, в яких міститься повна інформація про стандартний страховий продукт | Загальні умови страхового продукту «Повне особисте страхування «Країна.Живиця» (для клієнтів АТ «А-БАНК»)» розміщені у відкритому доступі на вебсайті Страховика <a href="https://krayina.com">https://krayina.com</a> у розділі «Страхові продукти» за посиланням:<br><a href="https://krayina.com/page/pos-krayina-zhivitsya-a-bank">https://krayina.com/page/pos-krayina-zhivitsya-a-bank</a><br>Шаблон договору страхування «Повне особисте страхування «Країна.Живиця» (для клієнтів АТ «А-БАНК»)» розміщений у відкритому доступі на вебсайті Страховика <a href="https://krayina.com">https://krayina.com</a> у розділі «Страхові продукти» за посиланням:<br><a href="https://krayina.com/page/pos-krayina-zhivitsya-a-bank">https://krayina.com/page/pos-krayina-zhivitsya-a-bank</a> |

**Документ підписано у сервісі Вчасно (продовження)**

Інформаційний документ про страховий продукт 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