

Договір медичного страхування № _____
Індивідуальна частина (Частина 1)

Страховий продукт: «**Безпека без кордонів**»

Клас страхування 2 «Страхування на випадок хвороби (у тому числі медичне страхування)», ризик у межах класу страхування – медичне страхування.

дата укладання від ____ / ____ / ____

1. СТРАХОВИК	Акціонерне товариство «Страхова компанія «Країна» (АТ «СК «Країна»), яке у подальшому іменується «Страховик», 04176 м. Київ, вул. Електриків, буд. 29-А Код ЄДРПОУ 20842474 ПНН 208424726560 Витяг з реєстру платників ПДВ №2326564500578 Реєстраційний номер в Реєстрі фінансових установ: 11101172 IBAN UA443534890000026505000000025 в АТ «АСВІО БАНК», МФО 353489 тел.: (044) 5904800, (044) 5904801, 0800 500467, 890 з мобільного (цілодобово) www.krayina.com			
	місцезнаходження відокремленого підрозділу Страховика			
2. СТРАХУВАЛЬНИК	ПІБ /найменування			
	Адреса			
	Паспорт/паспорт, виготовлений у формі паспортної картки			
РНОКПП/ЄДРПОУ		Дата народження/реєстрації	__/__/__	
Номер телефону		Електронна адреса		
3. ВИГОДОНАБУВАЧ	Застрахована особа, спадкоємці Застрахованої особи			
4. ІНФОРМАЦІЯ ПРО ОБ'ЄКТ СТРАХУВАННЯ	4.1. Об'єктом страхування є життя, здоров'я, працездатність Застрахованих осіб (далі - ЗО), а саме:			
	4.1.1. Страхувальник є Застрахованою особою			<input type="checkbox"/>
	4.1.2. Застрахована особа:			<input type="checkbox"/>
	ПІБ		Дата народження	
	Адреса		РНОКПП	
4.1.3. Перелік Застрахованих осіб наведено у Додатку №1 до Частини 1 Договору, який є його невід'ємною частиною. Страхова сума, страховий платіж для кожної Застрахованої особи зазначені в Додатку №1 до Частини 1 Договору.			<input type="checkbox"/>	
5. УМОВИ СТРАХУВАННЯ				
5.1. Страховий ризик	виникнення у Застрахованої особи критичного стану або захворювання, на яке Застрахована особа захворіла та/або яке було вперше діагностовано, та/або про яке вперше стало відомо Застрахованій особі протягом дії Договору та закінчення передбаченого п.12.2. Частини 2 Договору періоду очікування, а саме:			
	5.1.1. «Онкологія», відповідно до умов п. 12.1.1. Частини 2 Договору;			<input checked="" type="checkbox"/>
	5.1.2. «Кардіохірургія», відповідно до умов п. 12.1.2. Частини 2 Договору;			<input type="checkbox"/>
	5.1.3. «Нейрохірургія», відповідно до умов п. 12.1.3. Частини 2 Договору.			<input type="checkbox"/>
5.2. Страховий випадок	факт отримання Застрахованою особою в закладах охорони здоров'я медичних та інших послуг, медикаментів, матеріалів, у межах переліку та в обсягах, передбачених Договором, у зв'язку з настанням подій, зазначених у п.5.1. Частини			

	1 Договору, внаслідок чого виникає обов'язок Страховика здійснити страхову виплату, відповідно до умов Договору.			
5.3. Територія дії Договору	Україна, з урахуванням п. 10.3. Частини 2 Договору			
5.4. Франшиза	Не застосовується			
5.5. Варіант страхування	5.5.1. індивідуальний варіант страхування, відповідно до визначення п. 11.11. Частини 2 Договору;	<input type="checkbox"/>		
	5.5.2. корпоративний варіант страхування, відповідно до визначення п. 11.14. Частини 2 Договору.	<input type="checkbox"/>		
6. СТРАХОВА СУМА, СТРАХОВА ПРЕМІЯ ЗА ДОГОВОРОМ	6.1. Страхова сума, грн.	6.2. Страхова премія, грн.		
7. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ ТА УМОВИ СПЛАТИ СТРАХОВОГО ПЛАТЕЖУ				
7.1. Договір набуває чинності та вступає в дію з моменту сплати страхового платежу за перший період страхування в повному розмірі, але не раніше 00:00 годин дати, зазначеної як початок першого періоду страхування та діє до 24:00 годин дати закінчення періоду страхування, за який сплачено страховий платіж в повному розмірі. Другий та наступні страхові платежі Страховальник зобов'язаний сплачувати до початку чергового періоду страхування.				
7.2. Строк дії періодів страхування та розмір страхових платежів:				
Період страхування	Дата початку періоду страхування	Дата закінчення періоду страхування (включно)	Сума страхової премії, грн.	Строк сплати (включно)
1.	__/__/__	__/__/__		__/__/__
2.	__/__/__	__/__/__		__/__/__
3.	__/__/__	__/__/__		__/__/__
4.	__/__/__	__/__/__		__/__/__
5.	__/__/__	__/__/__		__/__/__
6.	__/__/__	__/__/__		__/__/__
7.	__/__/__	__/__/__		__/__/__
8.	__/__/__	__/__/__		__/__/__
9.	__/__/__	__/__/__		__/__/__
10.	__/__/__	__/__/__		__/__/__
11.	__/__/__	__/__/__		__/__/__
12.	__/__/__	__/__/__		__/__/__
7.3. При зміні реквізитів для оплати страхової премії Страховик письмово повідомляє Страховальника у строк за 30 календарних днів до запланованого строку сплати.				
7.4. Строк дії цього Договору може продовжуватись, згідно умов п. 12.13. Частини 2 Договору.				

8. ПОРЯДОК РОЗГЛЯДУ ЗВЕРНЕНЬ СПОЖИВАЧІВ

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

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

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

9.1. Рішення про здійснення страхової виплати безпосередньо Застрахованій особі (її законному представнику, спадкоємцю) приймається протягом 10 (десяти) робочих днів від дати подання всіх необхідних документів Застрахованою особою.

9.2. Рішення про відмову у здійсненні страхової виплати приймається Страховиком у строк не більше 30 (тридцяти) календарних днів з дня отримання документів, що підтверджують факт настання страхового випадку та розмір збитків, і повідомляється в письмовій формі з мотивованим обґрунтуванням причин відмови протягом 10 (десяти) робочих днів з моменту прийняття такого рішення.

9.3. Страховик може відстрочити страхову виплату на строк до 90 (дев'яносто) днів у випадку виникнення сумнівів щодо факту та обставин настання страхового випадку з обов'язковим повідомленням про це Страхувальника (Застрахованої особи, її законного представника, спадкоємця).

9.4. Страхову виплату Застрахованій особі (її законному представнику, спадкоємцю) Страховик здійснює протягом 15 (п'ятнадцяти) робочих днів з дня прийняття рішення про страхову виплату.

10. ДОДАТКОВІ УМОВИ

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

10.2. **Частка витрат, пов'язаних безпосередньо з укладенням і виконанням договору страхування, становить 30%.**

11. ІНШІ УМОВИ

11.1. Невід'ємною частиною Договору є: Частина 2 Договору; Додаток № 1 до Частини 1 Договору «Перелік Застрахованих осіб», якщо кількість Застрахованих осіб більше, ніж одна; Додаток № 2 до Частини 1 Договору «Заява на страхування»; Додаток № 3 до Частини 1 Договору «Декларація / Анкета про стан здоров'я» при індивідуальному варіанті страхування. «Заява на страхування», «Декларація / Анкета про стан здоров'я» може не складатись, якщо цей Договір починає діяти на наступний день після закінчення дії попереднього договору, що був укладений зі Страховиком з аналогічними умовами.

11.2. Підписанням цього Договору, Страхувальник підтверджує, що йому у повному обсязі надана доступна та вичерпна інформація про страховий продукт <https://krayina.com/page/bezpeka-bez-kordoniv>, про Страховика <https://krayina.com> та страхового посередника (за наявності), а рішення укласти договір прийнято Страхувальником усвідомлено.

11.3. Порядок зміни умов і припинення дії Договору визначено у Розділі 15 Частини 2 Договору.

11.4. Права та обов'язки Сторін, відповідальність Сторін за невиконання або неналежне виконання умов Договору визначено у Розділах 13-14 Частини 2 Договору.

11.5. Порядок відмови від Договору страхування визначено у Розділі 16 Частини 2 Договору.

11.6. Предмет Договору страхування визначено у Розділі 8 Частини 2 Договору.

11.7. Порядок обміну повідомленнями між Сторонами визначено у п.28.2.Частини 2 Договору.

12. ТЕХНОЛОГІЯ УКЛАДАННЯ І ПІДПИСАННЯ ДОГОВОРУ

12.1. Цей Договір укладається шляхом приєднання, він складається з Частини 1 (Індивідуальна частина) та Частини 2 (Публічна частина), розміщеної на веб-сайті Страховика, яка надається Страхувальнику шляхом надання посилання <https://krayina.com/page/bezpeka-bez-kordoniv> та QR-коду. Датою надання Частини 2 Договору Страхувальнику є дата укладення Договору, а саме момент підписання Частини 1 Договору Страхувальником. Страховик гарантує, що Частина 1 та Частина 2 Договору захищені від внесення будь-яких змін до них, крім тих, що вносяться у порядку, визначеному цим Договором.

12.2. Підписанням Частини 1 Договору, Страхувальник приєднується до Договору в цілому та погоджується дотримуватись умов, викладених в цьому Договорі, включаючи Частина 1 та Частина 2.

12.3. Договір страхування укладається виключно в письмовій формі з дотриманням вимог Цивільного кодексу України, встановлених до письмової форми правочину, та оформляється у паперовій формі або у формі електронного документа, створеного згідно з вимогами, визначеними Законом України «Про електронні документи та електронний документообіг», або в порядку, передбаченому законодавством про електронну комерцію.

12.4. Порядок укладення Договору страхування визначено у Розділі 19 Частини 2 Договору.



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

13.1. У разі настання події, яка може бути визнана страховим випадком, Застрахована особа для одержання медичної допомоги зобов'язана негайно, але не пізніше 1 (одного) календарного дня з моменту підтвердження діагнозу висновком місцевого лікаря-фахівця та відповідним дослідженням звернутися до Страховика за тел.: **0-800-500-467** (безкоштовний по Україні) або **890** (з мобільного безкоштовно з функцією «Call-Back») або за іншим номером телефону, вказаному в Договорі страхування, та виконувати інші дії, визначенні у Розділі 17 Частини 2 Договору.

14. ПОСЕРЕДНИК

Інформація про посередника та його місцезнаходження	
---	--

Підпис Страховик в особі _____, що діє на підставі _____ Прізвище, ініціали	Підпис Страхувальник Прізвище, ініціали
---	--