

Договір страхування від нещасного випадку
№ _____
Індивідуальна частина (Частина 1)

Страховий продукт: «**Бронеполіс**»

Клас страхування 1 «Страхування від нещасного випадку (у тому числі на випадок виробничої травми та професійного захворювання)», ризик у межах класу страхування – страхування від нещасного випадку, уключаючи страхування на випадок виробничої травми та професійного захворювання.

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 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	ПІБ /найменування				
	Адреса				
	РНОКПП/ЄДРПОУ		Дата народження	__ / __ / ____	
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	
5. УМОВИ СТРАХУВАННЯ					
5.1. Страховий ризик	нещасний випадок, що з певною ймовірністю може відбутись в період дії Договору страхування, наслідком якого є тимчасова або стійка (встановлення груп інвалідності) втрата працездатності, розлад здоров'я Застрахованої особи та/або її смерть (загибель).				
5.2. Страховий випадок	Страховими випадками є події, які передбачені Договором страхування та не підпадають під виключення або обмеження страхування, які сталися внаслідок нещасного випадку, що мав місце під час дії Договору страхування, в тому числі внаслідок «воєнних дій», а саме:				
	5.2.1. смерть (загибель) Застрахованої особи;				
	5.2.2. стійка втрата працездатності (встановлення інвалідності (в тому числі, зміна групи інвалідності на вищу)) Застрахованої особи;				

	5.2.3. травматичне ушкодження або інший розлад здоров'я Застрахованої особи, передбачений Таблицею № 1 страхових виплат, що є додатком № 1 до Загальних умов (далі - Таблиця № 1 страхових виплат);			
	5.2.4. госпіталізація Застрахованої особи до закладу охорони здоров'я.			
5.3. Категорія ризику	5.3.1. особи без підвищеного ризику			<input type="checkbox"/>
	5.3.2. особи з помірним ризиком			<input type="checkbox"/>
	5.3.3. особи з підвищеним ризиком			<input type="checkbox"/>
5.4. Територія дії Договору	весь Світ, крім території Російської Федерації, Республіки Білорусь, Ірану, КНДР. Обмеження території дії договору не поширюється на категорію «особи з підвищеним ризиком» та «особи з помірним ризиком» за умови виконання такими особами обов'язків військової служби, пов'язаних із захистом України, її державного суверенітету та територіальної цілісності або службових обов'язків на всіх територіях без виключення, де здійснюються дії по захисту України, її державного суверенітету та територіальної цілісності та підтвердження виконання такими особами обов'язків військової служби/службових обов'язків відповідними документами.			
5.5. Франшиза	Не застосовується			
5.6. Період очікування	Період очікування встановлюється в календарних днях та становить: - 4 (чотири) календарних дні (включно) по кожній Застрахованій особі, віднесеній до категорії ризику «особи без підвищеного ризику» та «особи з помірним ризиком»; - 15 (п'ятнадцять) календарних днів (включно) по кожній Застрахованій особі, віднесеній до категорії ризику «особи з підвищеним ризиком». Період очікування застосовується тільки для першого року дії Договору. У разі, якщо Договір буде припинено і Сторони укладуть новий Договір в більш пізній строк, застосовується новий період очікування.			
6. СТРАХОВА СУМА, СТРАХОВИЙ ТАРИФ, СТРАХОВА ПРЕМІЯ ЗА ДОГОВОРОМ				
6.1. Страхова сума, грн.	_____ грн. 00 коп. (_____ грн. 00 коп.)			
6.2. Страховий тариф, %	___%			
6.3. Страхова премія, грн.	_____ грн. 00 коп. (_____ грн. 00 коп.)			
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 Страхувальник 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 Страхувальника у строк за 30 календарних днів до запланованого строку сплати.				
7.4. Строк дії цього Договору не може продовжуватись.				

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 (про відмову у виплаті) приймається Страховиком протягом 10 (десяти) робочих днів з дня отримання усіх необхідних документів, зазначених в п. 16.9. Частини 2 Договору, і оформляється страховим актом.

9.2. Якщо у Страховика виникли сумніви відносно достовірності наданих Страхувальником (Застрахованою особою, Вигодонабувачем, спадкоємцем) документів, строк прийняття рішення про визнання випадку страховим продовжується на період збирання Страховиком необхідних підтверджуючих документів від організацій, підприємств та установ, які володіють необхідною інформацією, але цей строк не може перевищувати 90 (дев'яносто) днів з моменту подання всіх документів особою, яка має право на отримання страхової виплати.

9.3. Страхова виплата проводиться протягом 7 (семи) робочих днів з дати прийняття рішення про здійснення страхової виплати (оформлення страхового акту).

9.4. У разі прийняття рішення про відмову у страховій виплаті або про продовження строку прийняття рішення щодо здійснення страхової виплати Страховик протягом 10 (десяти) робочих днів з дня прийняття такого рішення повідомляє про це Страхувальника (Застраховану особу, Вигодонабувача, спадкоємця) в письмовій формі з обґрунтуванням причини відмови або продовження строку прийняття рішення.

10. ДОДАТКОВІ УМОВИ

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

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

11. ІНШІ УМОВИ

11.1. Невід'ємною частиною Договору є: Додаток № 1 до Частини 1 Договору «Заява на страхування». «Заява на страхування» 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 за посиланням <https://krayina.com/page/bronepolis>, про Страховика за посиланням <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 12 Частини 2 Договору.

11.4. Права та обов'язки Сторін, відповідальність Сторін за невиконання або неналежне виконання умов Договору визначено у Розділах 10-11 Частини 2 Договору.

11.5. Порядок відмови від Договору страхування визначено у Розділі 13 Частини 2 Договору.

- 11.6. Предмет Договору страхування визначено у Розділі 7 Частини 2 Договору.
11.7. Порядок обміну повідомленнями між Сторонами визначено у п.23.3.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/bronepolis> 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 Частину 1 та Частину 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, що має ознаки страхового випадку, Страхувальник (Застрахована особа) повинен (повинна) не пізніше 48 (сорока восьми) годин з моменту її настання, повідомити Страховика за номером телефону **0-800-500-467** (безкоштовно по Україні зі стаціонарних номерів) / **890** (з мобільного безкоштовно з функцією «Call-Back») або на електронну адресу Страховика med@krayina.com та виконувати інші дії, визначенні у Розділі 14 Частини 2 Договору.

14. ПОСЕРЕДНИК

Інформація про посередника та його місцезнаходження	
---	--

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