



ЕЛЕКТРОННИЙ ДОГОВІР (ПОЛІС) № _____ від _____
добровільного страхування від нещасних випадків за страховим продуктом
«Захист на кожен день»

(індивідуальна частина Договору)

Цей електронний Поліс добровільного страхування від нещасних випадків за страховим продуктом «Захист на кожен день» (надалі – «Поліс») є індивідуальною частиною електронного Договору добровільного страхування від нещасних випадків за страховим продуктом «Захист на кожен день» (надалі – «Договір»), та підтверджує укладення Договору у порядку, передбаченому Пропозицією щодо укладення електронного Договору добровільного страхування від нещасних випадків за страховим продуктом «Захист на кожен день», що є публічною частиною Договору (надалі – «Пропозиція»), що є чинною на дату підписання Договору та розміщеною у вигляді електронного документу на сайті Страховика <https://vuso.ua/publicnaja-oferta/oferty-dlya-kliventov-banka.html>. Невід'ємними частинами Договору є цей Поліс з Додатком №1 «Перелік застрахованих осіб» та Додатком №2 «Страхове свідоцтво» та Пропозиція з Додатком №1 «Таблиця розмірів страхових виплат у випадку травматичних ушкоджень організму Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку» (далі – «Таблиця виплат») до Пропозиції. Дані Полісу формуються на підставі Пропозиції Страховика та електронної заяви Страховальника, заповненої в ІТС Страховика або його Страхового агента. Договір є дійсним за наявності сплати страхового платежу за відповідний період страхування.

1. СТРАХОВИК: ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «СТРАХОВА КОМПАНІЯ "ВУСО"»

код ЄДРПОУ 31650052, Україна, 03150, м. Київ, вул. К. Малевича, 31, телефон 0 800 50 37 73, електронна пошта vuso@vuso.ua, веб-сайт <https://vuso.ua/> розпорядженням Держфінпослуг №1224 від 24.06.2004 року зареєстровано як фінансову установу, свідоцтво про реєстрацію фінансової установи серія СТ № 142, поточний рахунок № UA13305299000026502016800762 в АТ КБ «ПРИВАТБАНК», Столична філія, ліцензія Нацкомфінпослуг на право провадження добровільного страхування від нещасних випадків серії АЕ №293946 строком дії з 25.12.2007 р. – безстроково, в особі Голови Правління Артюхова Андрія Вікторовича, який діє на підставі Статуту

2. СТРАХУВАЛЬНИК

Адреса		РНОКПП	
Телефони, e-mail		Дата народження	
Паспорт	серія	номер	виданий:

3. ВИГОДОНАБУВАЧ
За випадком 6.1.1. Полісу – спадкоємці Застрахованої особи.
За випадками 6.1.2. Полісу – Застрахована особа, щодо якої стався страховий випадок, вказана в п.5 Полісу.

4. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

4.1. Предметом Договору є майнові інтереси, що не суперечать закону, пов'язані з життям, здоров'ям та працездатністю Застрахованих осіб, вказаних в п.5 Полісу.

4.2. Згідно з умовами Договору Страховик зобов'язується у разі настання страхового випадку здійснити страхову виплату Вигодонабувачу, а Страховальник зобов'язується своєчасно сплачувати страхові платежі та виконувати інші умови Договору.

4.3. Договір укладено із дотриманням вимог ст. 207 Цивільного кодексу України, Законів України «Про страхування», «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг», «Про електронні документи та електронний документообіг», «Про електронні довірчі послуги» та «Про електронну комерцію» та у відповідності до Правил добровільного страхування від нещасних випадків №01-02, зареєстрованих Держфінпослуг 25.12.2007 за №272445 (далі – Правила).

4.4. Якість надання послуг за цим Договором відповідає вимогам Закону України «Про страхування» та іншим нормативним актам.

4.5. Страховим агентом за цим Договором є АТ КБ «ПРИВАТБАНК» на підставі Договору доручення на виконання страхових агентських послуг №002597-87-00-00 від 14.11.2017 року.

5. ЗАСТРАХОВАНА ОСОБА*

Перелік Застрахованих осіб за Договором наведено в Додатку №1 до цього Полісу, що є невід'ємною частиною Договору.	Загальна кількість Застрахованих осіб за Договором
--	--

** Не можуть бути Застрахованими особи:
- Особи, визнані в установленому порядку недієздатними*

6. СТРАХОВИЙ ВИПАДОК

6.1. Страховими випадками за Договором є події, які сталися внаслідок нещасного випадку, що мали місце під час дії Договору страхування, та підтверджені документами, виданими компетентними органами у встановленому законодавством порядку (медичними закладами, судом тощо), а саме:

Страховий випадок	Розмір виплати, %**																								
6.1.1. Смерть Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку	100%																								
6.1.2. Травматичне ушкодження Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку - згідно з Таблицею виплат (Додаток №1 до Пропозиції):																									
<table border="1"><thead><tr><th>Пошкодження</th><th>Розмір виплати, %**</th><th>Пошкодження</th><th>Розмір виплати, %**</th></tr></thead><tbody><tr><td>Ушкодження хребта та таза</td><td>від 3% до 40%</td><td>Ушкодження органів зору</td><td>від 1% до 100%</td></tr><tr><td>Ушкодження кінцівок</td><td>від 1% до 100%</td><td>Ушкодження органів слуху та дихання</td><td>від 1% до 50%</td></tr><tr><td>Відмороження, термічні та хімічні опіки</td><td>від 1% до 45%</td><td>Ушкодження органів сечовидільної, статевої системи</td><td>від 1% до 60%</td></tr><tr><td>Ушкодження м'яких тканин тіла</td><td>від 3% до 25%</td><td>Ушкодження органів травлення</td><td>від 1% до 80%</td></tr><tr><td>Ушкодження нервової системи, черепно-мозкова травма</td><td>від 3% до 100%</td><td>Ушкодження органів серцево-судинної системи</td><td>від 5% до 25%</td></tr></tbody></table>	Пошкодження	Розмір виплати, %**	Пошкодження	Розмір виплати, %**	Ушкодження хребта та таза	від 3% до 40%	Ушкодження органів зору	від 1% до 100%	Ушкодження кінцівок	від 1% до 100%	Ушкодження органів слуху та дихання	від 1% до 50%	Відмороження, термічні та хімічні опіки	від 1% до 45%	Ушкодження органів сечовидільної, статевої системи	від 1% до 60%	Ушкодження м'яких тканин тіла	від 3% до 25%	Ушкодження органів травлення	від 1% до 80%	Ушкодження нервової системи, черепно-мозкова травма	від 3% до 100%	Ушкодження органів серцево-судинної системи	від 5% до 25%	
Пошкодження	Розмір виплати, %**	Пошкодження	Розмір виплати, %**																						
Ушкодження хребта та таза	від 3% до 40%	Ушкодження органів зору	від 1% до 100%																						
Ушкодження кінцівок	від 1% до 100%	Ушкодження органів слуху та дихання	від 1% до 50%																						
Відмороження, термічні та хімічні опіки	від 1% до 45%	Ушкодження органів сечовидільної, статевої системи	від 1% до 60%																						
Ушкодження м'яких тканин тіла	від 3% до 25%	Ушкодження органів травлення	від 1% до 80%																						
Ушкодження нервової системи, черепно-мозкова травма	від 3% до 100%	Ушкодження органів серцево-судинної системи	від 5% до 25%																						

****розмір виплати у % від страхової суми за Договором для Застрахованої особи щодо якої стався страховий випадок, вказаної в п.5 Полісу**

Повний перелік пошкоджень та розмір страхових виплат зазначений у Додатку №1 «Таблиця розмірів страхових виплат у випадку травматичних ушкоджень організму Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку» (далі – «Таблиця виплат») до Пропозиції

6.2. Нещасний випадок за цим Договором – це раптова, випадкова, короткочасна, незалежна від волі Застрахованої особи (Страховальника, спадкоємця) подія, що фактично відбулась і внаслідок якої настав розлад здоров'я (травматичне пошкодження, опіки, відмороження, випадкове гостре отруєння отруйними рослинами, хімічними речовинами (промисловими або побутовими), недоброякісними харчовими продуктами (за винятком сальмонельозу, дизентерії), ліками; ботулізм; захворювання кліщовим енцефалітом (енцефаломієлітом), поліомієлітом, сказ внаслідок укусу тварини, правець) Застрахованої особи або її смерть.

Нещасними випадками також є наступні події, які призвели до розладу здоров'я або смерті Застрахованої особи: утоплення, ураження блискавкою або електричним струмом, укусу тварин або отруйних комах, змій, проникнення стороннього тіла, протиправні дії третіх осіб.

Не є страховим випадком і є підставою для відмови у страховій виплаті:

- отримання внаслідок травми синців, набряків м'яких тканин, підшкірних гематом та ран площею до 2 кв. см та глибиною до підшкірної клітковини, а також ушкоджень, що потребують безперервного стаціонарного та/або амбулаторного лікування строком менше 7 днів.
- Захворювання, у тому числі раптові та професійні

6.3. Страхова виплата не виплачується, якщо страховий випадок стався протягом перших 7 (семи) днів з дня набрання чинності Договору при його укладенні.

7. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ

7.1. Договір діє 12 місяців з «_____» до «_____» включно.

Договір набирає чинності з 00.00 годин дати, наступної за датою зарахування на поточний рахунок Страховика загального страхового платежу (першої частини

загального страхового платежу, якщо загальний страховий платіж сплачується щомісячними рівними частинами) в розмірі та у строк, зазначені в Полісі, але не раніше 00.00 годин дати, зазначеної у Полісі як дата початку строку дії Договору. Договір діє до 24.00 годин за київським часом дати, що зазначена у Полісі як дата закінчення строку дії Договору, якщо інші обставини не призвели до дострокового припинення дії Договору з урахуванням умов Договору щодо сплати загального страхового платежу.

7.2. У разі відсутності повідомлення, шляхом відправлення у спосіб, що дає змогу встановити дату відправлення такого повідомлення, однієї із Сторін про припинення або зміну умов Договору протягом 30 (тридцяти) календарних днів до закінчення строку дії Договору він вважається продовженим на той самий строк і на тих самих умовах, які були передбачені Договором, за умови:

- сплати Страхувальником страхового платежу за наступний період страхування,
 - чинності договору доручення між Страховиком та Страховим агентом, за сприяння якого укладено Договір, на дату продовження дії Договору.
- У разі припинення договору доручення із страховим агентом Договір страхування діє до закінчення строку дії Договору страхування, на який він був укладений, за умови сплати страхових платежів, але не продовжується (не лонгується) на наступний строк дії Договору. Страхові платежі, сплачені Страхувальником після закінчення строку дії Договору страхування, повертаються Страхувальнику.

7.3. Договором встановлюється період страхування **строком в 1 рік** – у випадку сплати загального страхового платежу щомісячними рівними частинами та **строком в 1 місяць** – у випадку сплати загального страхового платежу щомісячними рівними частинами

Кількість періодів страхування

У разі сплати загального страхового платежу щомісячними рівними частинами, сплачений період страхування починається з 00 годин 00 хвилин дня наступного за днем надходження частини загального страхового платежу на поточний рахунок Страховика в повному розмірі та діє до 24 годин 00 хвилин за київським часом останнього дня періоду страхування, в якому відбулася сплата такої частини загального страхового платежу. Якщо частина загального страхового платежу надходить в діючому періоді страхування, то наступний сплачений період страхування починається з 00 годин 00 хвилин дня наступного за днем закінчення діючого періоду страхування.

8. ЗАГАЛЬНА СТРАХОВА СУМА

9. СТРАХОВИЙ ТАРИФ

10. ЗАГАЛЬНИЙ СТРАХОВИЙ ПЛАТІЖ

Страхова сума та страховий платіж окремо по кожній Застрахованій особі вказано в Додатку № 1 до Полісу.

11. ПОРЯДОК ТА СТРОКИ СПЛАТИ СТРАХОВИХ ПЛАТЕЖІВ

11.1. Страхові платежі сплачуються за реквізитами: рахунок № UA13305299000026502016800762 в АТ КБ ПРИВАТБАНК, ЄДРПОУ 31650052

11.2. Строк та спосіб сплати: страхові платежі сплачуються у безготівковій формі до настання дати початку дії відповідного періоду дії Договору.

11.3. Загальний страховий платіж вважається сплаченим з моменту надходження безготівкових коштів або внесення готівкових коштів на вищезазначений рахунок Страховика

11.4. Під час сплати загального страхового платежу Страхувальник зобов'язаний в призначенні платежу вказати наступне: «Страховий платіж за Договором № від _____».

11.5. У випадку несплати чергової частини загального страхового платежу повністю або частково у строки, встановлені у Договорі, Страхове покриття за Договором не продовжується на наступний період страхування та припиняє свою дію з 00 год. 00 хв. дати, наступної за датою закінчення попереднього сплаченого періоду страхування. Підставою для відмови у страховій виплаті є події, на момент настання яких існувала прострочена заборгованість по сплаті чергової частини загального страхового платежу за цим Договором. При цьому у Сторін не виникає будь-яких зобов'язань за таким Договором у наступні періоди страхування, за які страховий платіж повністю або частково не сплачений у передбачені Договором розміри та строки

12. ТЕРИТОРІЯ ДІЇ ДОГОВОРУ – весь світ.

Дія Договору не поширюється:

- на території України, що є тимчасово окуповані;
- а також на території України, на яких органи державної влади України тимчасово не здійснюють свої повноваження/що розташовані на лінії зіткнення/на яких тривають активні бойові дії/що перебувають в оточенні (блокуванні).

Дія Договору не поширюється на території поза межами України в зоні воєнних дій будь-якого характеру, незалежно від офіційного визнання війни за нормами права, територій, щодо яких МЗС України надало рекомендацію утриматися від поїздок до перетину Застрахованою особою кордону

У РАЗІ НАСТАННЯ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ ТЕЛЕФОНУЙТЕ ЗА НОМЕРОМ

3700

13. Порядок зміни і припинення дії Договору, права та обов'язки Сторін Договору, відповідальність за невиконання або неналежне виконання умов Договору, умови здійснення страхових виплат, причини відмови у страховій виплаті, інші істотні умови Договору зазначені в Пропозиції.

14. Договір укладено в електронній формі на підставі Публічної частини Договору Страховика та заповненої електронної заяви про укладення Договору страхування та підписано електронним підписом або аналогом власноручного підпису (цифровим власноручним підписом).

Електронним підписом вважається введення Страхувальником одноразового ідентифікатора (у формі алфавітно-цифрової послідовності), який надсилається Страховим агентом на мобільний телефон Страхувальника після повного заповнення електронної заяви.

Договір страхування може бути підписаний аналогом власноручного підпису (цифровим власноручним підписом), оригінал підпису Страхувальника надано представнику Страховика (страховому агенту) раніше.

При укладанні та виконанні Договору страхування відповідно до умов Публічної частини цього Договору Страховик може використовувати відтворення підпису уповноважених осіб Страховика за допомогою засобів механічного або іншого копіювального пристрою та відтворення відбитку печатки. На письмову вимогу Страхувальника Страховик/Страховий агент здійснює вручення Страхового поліса, підписаного оригінальним підписом уповноваженого представника Страховика, в робочий час Страховика за його місцезнаходженням. Страхувальник/Застрахована особа підтверджує та визнає, що: до укладання цього Договору на виконання вимог Закону України "Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг" (надалі - Закон) Страховик/Страховий агент надав, а Страхувальник отримав та ознайомився із Публічною частиною Договору страхування, Правилами страхування та з усією необхідною інформацією в обсязі та в порядку, що передбачені Законом; зазначена інформація є доступною на веб-сторінці Страховика <https://vuso.ua>, є повною та достатньою для правильного розуміння суті фінансової послуги, що надається Страховиком; вся зазначена інформація та всі умови цього Договору страхування та Правил страхування йому зрозумілі; зазначена інформація та Договір не містять двозначних формулювань та/або незрозумілих Страхувальнику визначень; укладання цього Договору не нав'язане йому іншою особою (в тому числі Вигодонабувачем); цей Договір не укладається Страхувальником під впливом помилки, тяжких обставин, насильства; Страхувальник має необхідний обсяг правосвідомості та дієздатності для укладання Договору та надав дозвіл/згоду медичним працівникам на розкриття інформації Страховику щодо Застрахованої особи (відповідно до наданого нею погодження) та знімає з медичних працівників (лікарів) відповідальність за збереження лікарської таємниці.

СТРАХОВИК
ПрАТ «СК «ВУСО»
Голова Правління
Артюхов А.В.



СТРАХУВАЛЬНИК

Прізвище Ім'я

ПІДПИСАНО ЗА ДОПОМОГОЮ ВВЕДЕННЯ ОДНОРАЗОВОГО ІДЕНТИФІКАТОРА



Додаток №1
до електронного Договору (Полісу) добровільного страхування від нещасних випадків
за страховим продуктом «Захист на кожен день»
№ _____ від _____ р.

ПЕРЕЛІК ЗАСТРАХОВАНИХ ОСІБ

№	ПІБ Застрахованої особи	Дата народження	РНОКПП	Адреса Застрахованої особи	Страхова сума, грн	Періодичність сплати страхового платежу	Страховий платіж, грн

Загальна кількість Застрахованих осіб за Договором _____

Загальний страховий платіж за Договором _____

На підтвердження укладання Договору Застрахованій особі може бути видано Страховиком або Страховим Агентом Страхове свідоцтво, підписане з використанням факсимільного відтворення підпису особи, уповноваженої підписувати такі договори, а також відтворення відбитка печатки технічними друкувальними приладами.

Підписанням Полісу Страхувальник підтверджує, що Застраховані особи надали згоду на укладення цього Договору, а також дозвіл медичним працівникам на розкриття інформації щодо Застрахованих осіб під час розгляду страхових випадків; Страхувальник та Застраховані особи ознайомлені з умовами страхування та Правилами, надали згоду на зберігання і обробку своїх персональних даних.

СТРАХОВИК
ПрАТ «СК «ВУСО»
Голова Правління
Артюхов А.В.



СТРАХУВАЛЬНИК

Прізвище Ім'я _____

ПІДПИСАНО ЗА ДОПОМОГОЮ ВВЕДЕННЯ ОДНОРАЗОВОГО ІДЕНТИФІКАТОРА



Додаток №2
до електронного Договору (Полісу) добровільного страхування від нещасних випадків
за страховим продуктом «Захист на кожен день»
№ _____ від _____ р.

СТРАХОВЕ СВІДОЦТВО № _____ від _____
до Договору добровільного страхування від нещасних випадків
за страховим продуктом «Захист на кожен день»

Приват
3700

Цим Страховим свідоцтвом підтверджується укладення Договору добровільного страхування від нещасних випадків за страховим продуктом «Захист на кожен день» (надалі – «Договір») щодо Застрахованої особи, вказаної в п.5. цього Страхового свідоцтва, у порядку, передбаченому Пропозицією щодо укладення електронного Договору добровільного страхування від нещасних випадків за страховим продуктом «Захист на кожен день», що є публічною частиною Договору (надалі – «Пропозиція»), що розміщена у вигляді електронного документу на сайті Страховика <https://vuso.ua/publicnaja-oferta/oferty-dlya-kliventov-banka.html>. Невід'ємними частинами Договору є цей Поліс з Додатком №1 «Перелік застрахованих осіб» та Додатком №2 «Страхове свідоцтво» та Пропозиція з Додатком №1 «Таблиця розмірів страхових виплат у випадку травматичних ушкоджень організму Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку» (далі – «Таблиця виплат») до Пропозиції. Дані Полісу формуються на підставі Пропозиції Страховика та електронної заяви Страхувальника, заповненої в ІТС Страховика або його Страхового агента. Договір є дійсним за наявності сплати страхового платежу за відповідний період страхування.

1. СТРАХОВИК: ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «СТРАХОВА КОМПАНІЯ "ВУСО"»

код ЄДРПОУ 31650052, Україна, 03150, м. Київ, вул. К. Малевича, 31, телефон 0 800 50 37 73, електронна пошта vuso@vuso.ua, веб-сайт <https://vuso.ua/> розпорядженням Держфінпослуг №1224 від 24.06.2004 року зареєстровано як фінансову установу, свідоцтво про реєстрацію фінансової установи серія СТ № 142, поточний рахунок №UA133052990000026502016800762 в АТ КБ «ПРИВАТБАНК», Столична філія, ліцензія Нацкомфінпослуг на право провадження добровільного страхування від нещасних випадків серії АЕ №293946 строком дії з 25.12.2007 р. – безстроково, в особі Голови Правління Артюхова Андрія Вікторовича, який діє на підставі Статуту

2. СТРАХУВАЛЬНИК

Адреса		РНОКПП	
Телефони, e-mail		Дата народження	
Паспорт	серія	номер	виданий

3. ВИГОДОНАБУВАЧ
За випадком 6.1.1. Страхового свідоцтва – спадкоємці Застрахованої особи.
За випадками 6.1.2. Страхового свідоцтва – Застрахована особа, вказана в п.5 Страхового свідоцтва.

4. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

4.1. Предметом Договору є майнові інтереси, що не суперечать закону, пов'язані з життям, здоров'ям та працездатністю Застрахованої особи, вказаної в п.5 Страхового свідоцтва.

4.2. Згідно з умовами Договору Страховик зобов'язується у разі настання страхового випадку здійснити страхову виплату Вигодонабувачу, а Страхувальник зобов'язується своєчасно сплачувати страхові платежі та виконувати інші умови Договору.

4.3. Договір укладено із дотриманням вимог ст. 207 Цивільного кодексу України, Законів України «Про страхування», «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг», «Про електронні документи та електронний документообіг», «Про електронні довірчі послуги» та «Про електронну комерцію» та у відповідності до Правил добровільного страхування від нещасних випадків №01-02, зареєстрованих Держфінпослуг 25.12.2007 за №272445 (далі – Правила).

4.4. Якість надання послуг за Договором відповідає вимогам Закону України «Про страхування» та іншим нормативним актам.

4.5. Страховим агентом за Договором є АТ КБ «ПРИВАТБАНК» на підставі Договору доручення на виконання страхових агентських послуг №002597-87-00-00 від 14.11.2017 року.

5. ЗАСТРАХОВАНА ОСОБА*

Прізвище, ім'я, по батькові	Дата народження	Адреса	Страхова сума

* Не можуть бути Застрахованими особи:
- Особи, визнані в установленому порядку недієздатними

6. СТРАХОВИЙ ВИПАДОК

6.1. Страховими випадками за Договором є події, які сталися внаслідок нещасного випадку, що мали місце під час дії Договору страхування, та підтверджені документами, виданими компетентними органами у встановленому законодавством порядку (медичними закладами, судом тощо), а саме:

Страховий випадок	Розмір виплати, %**		
6.1.1. Смерть Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку	100%		
6.1.2. Травматичне ушкодження Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку - згідно з Таблицею виплат (Додаток №1 до Пропозиції):			
Пошкодження	Розмір виплати, %**	Пошкодження	Розмір виплати, %**
Ушкодження хребта та тазу	від 3% до 40%	Ушкодження органів зору	від 1% до 100%
Ушкодження кінцівок	від 1% до 100%	Ушкодження органів слуху та дихання	від 1% до 50%
Відмороження, термічні та хімічні опіки	від 1% до 45%	Ушкодження органів сечовидільної, статеві системи	від 1% до 60%
Ушкодження м'яких тканин тіла	від 3% до 25%	Ушкодження органів травлення	від 1% до 80%
Ушкодження нервової системи, черепно-мозкова травма	від 3% до 100%	Ушкодження органів серцево-судинної системи	від 5% до 25%

**розмір виплати у % від страхової суми за Договором для Застрахованої особи, вказаної в п.5 Страхового свідоцтва

Повний перелік пошкоджень та розмір страхових виплат зазначений у Додатку №1 «Таблиця розмірів страхових виплат у випадку травматичних ушкоджень організму Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку» (далі – «Таблиця виплат») до Пропозиції

6.2. Нещасний випадок за Договором – це раптова, випадкова, короткочасна, незалежна від волі Застрахованої особи (Страхувальника, спадкоємця) подія, що фактично відбулась і внаслідок якої настав розлад здоров'я (травматичне пошкодження, опіки, відмороження, випадкове гостре отруєння отруйними рослинами, хімічними речовинами (промисловими або побутовими), недоброякісними харчовими продуктами (за винятком сальмонельозу, дизентерії), ліками; ботулізм; захворювання кліщовим енцефалітом (енцефаломієлітом), поліомієлітом, сказ внаслідок укусу тварини, правець) Застрахованої особи або її смерть.

Нещасними випадками також є події, які призвели до розладу здоров'я або смерті Застрахованої особи: утоплення, ураження блискавкою або електричним струмом, укусу тварин або отруйних комах, змії, проникнення стороннього тіла, протиправні дії третіх осіб

