

Дата:

Цей Поліс є індивідуальною частиною електронного [Договору добровільного страхування здоров'я на випадок хвороби](#) (далі - Договір страхування) та підтверджує укладення Договору страхування шляхом прийняття (акцепту) "Пропозиції щодо укладення електронного договору добровільного страхування здоров'я на випадок хвороби", що є публічною частиною Договору страхування (далі - Пропозиція). Невід'ємними частинами Договору страхування є цей Поліс та Пропозиція із Додатком № 1, повний текст яких доступний на сайті Страховика <https://vuso.ua/kompaniya/otchet-y-litsenzii/publicnaia-oferta.html>. Дані Поліса формуються на електронній заяві Страховальника. Договір страхування набирає чинності з моменту внесення страхового платежу та є дійсним за наявності сплати страхового платежу на відповідний період страхування.

1. СТРАХОВИК	ПрАТ "СК "ВУСО", код ЄДРПОУ 31650052, розпорядженням Держфінпослуг № 1224 від 24.06.2004 року зареєстровано як фінансову установу, свідоцтво про реєстрацію фінансової установи серія СТ № 142, поточний рахунок UA283802690000026500056200595 в АТ «КБ «ПРИВАТБАНК», відповідно до ліцензії Національної комісії, що здійснює державне регулювання у сфері ринків фінансових послуг серії АЕ №293937 від 31 липня 2014 р. в особі Голови Правління Артюхова Андрія Вікторовича, діючого на підставі Статуту, адреса: 03150, м. Київ, вул. К. Малевича, 31, тел. 0 800 503 773, адреса електронної пошти vuso@vuso.ua.		
2. СТРАХУВАЛЬНИК		Дата народження	
Адреса		РНОКПП/ЄДРПОУ	
3. ВИГОДОНАБУВАЧ	3.1. За випадками 6.1.1. - спадкоємці Застрахованої особи за Законом 3.2. за випадками 6.1.2. - Застрахована особа, наведена в п.5		

4. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

- 4.1. Предметом Договору страхування є майнові інтереси Страховальника, що не суперечать законодавству України, пов'язані з життям, здоров'ям та працездатністю застрахованої особи.
- 4.2. Цей Договір страхування укладено між Страховиком і Страховальником відповідно до Правил добровільного страхування здоров'я на випадок хвороби № 14-01 (нова редакція), затверджених 14 червня 2006 р., зареєстрованих Держфінпослуг 2 жовтня 2007 р., реєстраційний номер 0472053 (далі - Правила страхування) із дотриманням вимог 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».
- 4.3. Згідно з умовами Договору страхування Страховик зобов'язується у разі настання страхового випадку здійснити страхове відшкодування Страховальнику або Вигодонабувачу, а Страховальник зобов'язується своєчасно сплачувати страхові платежі та виконувати інші умови Договору страхування.
- 4.4. Страховим агентом за Договором страхування 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, грн.
1				

Не можуть бути Застрахованими особи: психічно хворі; ВІЛ-інфіковані; інваліди I та II групи; діти-інваліди

6. СТРАХОВИЙ ВИПАДОК

- 6.1. Страховими випадками є наступні події, що мали місце під час дії Договору страхування, та підтверджені документами, виданими компетентними органами у встановленому законодавством порядку (медичними закладами, судом тощо):

Страховий випадок			Розмір страхової виплати, %**
6.1.1. Смерть Застрахованої особи внаслідок захворювання*			100%
6.1.2. Настання у Застрахованої особи хвороби, передбаченої Додатком №1 «Перелік захворювань та розмір страхових виплат за даними захворюваннями»			
Перелік класів хвороб	Розмір страхової виплати, %**	Перелік класів хвороб	Розмір страхової виплати, %**
Хвороби системи кровообігу	від 8% до 50%	Хвороби кістково-м'язової системи та сполучної тканини	від 4% до 40%
Хвороби крові, кровотворних органів	від 5% до 35%	Хвороби ендокринної системи	від 15% до 40%
Хвороби органів дихання	від 4% до 15%	Хвороби нервової системи	від 10% до 15%
Хвороби органів травлення	від 5% до 45%	Хвороби ока та вуха	від 3% до 15%
Хвороби сечостатевої системи	від 5% до 50%	Новоутворення	від 15% до 70%
Інфекційні та паразитарні хвороби	від 3% до 40%		

*Страховим випадком вважається смерть Застрахованої особи, що настала протягом строку дії Договору страхування, але після завершення періоду очікування страхового випадку передбаченого Додатком №1 до Пропозиції внаслідок виникнення первинного захворювання або загострення захворювання.

**розмір страхової виплати в % від страхової суми по Застрахованій особі.

Повний перелік захворювань та розмір суми страхової виплати зазначений у Додатку № 1 до Пропозиції

- 6.2. За Договором страхування встановлюється період очікування страхового випадку - проміжок часу від дати початку дії Договору страхування (дати поновлення дії Договору страхування після сплати страхового платежу за період страхування), протягом якого страхове покриття за Договором не діє. Період очікування страхового випадку для кожного захворювання, передбаченого Договором страхування, встановлюється строком в календарних днях відповідно до Додатку №1 до Пропозиції.

- 6.3. Не визнаються страховими випадками розлади здоров'я, у тому числі пов'язані із нещасними випадками, які не передбачені умовами Договору страхування.

7. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ	Договір страхування діє 12 місяців з "_____ 00:00:00" по "_____ 00:00:00" включно (за умови оплати страхових платежів за періоди страхування), при цьому Договір страхування набуває чинності з 00 годин 00 хвилин дня, наступного за днем сплати страхового платежу за період страхування на поточний рахунок Страховика. Термін закінчення останнього періоду страхування відповідає терміну закінчення Договору страхування. Дія Договору страхування продовжується на такий самий строк у разі сплати страхових платежів на наступні періоди страхування, якщо жодна із Сторін Договору страхування не заявить про намір його припинити.		
	Кількість періодів страхування	12	дванадцять
	Період страхування - 1 (один) місяць. Період страхування починається з 00 годин 00 хвилин дня, наступного за днем надходження страхового платежу на поточний рахунок Страховика. Якщо страховий платіж надійшов у діючий період страхування, то наступний період страхування починається з 00 годин 00 хвилин дня, наступного за днем закінчення попереднього періоду страхування.		
8. СТРАХОВА СУМА (загальна)			9. СТРАХОВИЙ ТАРИФ
10. СТРАХОВИЙ ПЛАТІЖ (річний)			

11. ПОРЯДОК ТА СТРОКИ СПЛАТИ СТРАХОВИХ ПЛАТЕЖІВ

11.1. Страхові платежі здійснюються за реквізитами:	рахунок № UA283802690000026500056200595 в АТ КБ ПРИВАТБАНК, ЄДРПОУ 31650052		
11.2. Спосіб сплати:	щомісячно, за кожен період страхування, у розмірі 50.00 грн., на рахунок Страховика.		
11.3. Страховий платіж вважається сплаченим з моменту надходження безготівкових коштів або внесення готівкових коштів на вищезазначений рахунок Страховика			
11.4. Під час сплати страхового платежу Страховальник зобов'язаний в призначені платежу вказати наступне: «Страхова премія за договором № _____»			
11.5. У разі несплати страхового платежу Договір страхування не набуває чинності (або припиняє свою дію), виплати страхового відшкодування не здійснюються.			
11.6. У разі сплати страхового платежу за період страхування Договір страхування поновлює свою дію з 00 годин 00 хвилин дня, наступного за днем надходження страхового платежу на поточний рахунок Страховика, окрім випадків страхової виплати за період страхування не надходили протягом 6 (шести) місяців поспіль.			
11.7. У випадку, коли частка страхового платежу не надходила на поточний рахунок Страховика протягом 3 (трьох) місяців поспіль, страхове відшкодування не виплачується, якщо діагноз з інфекційних, паразитарних та вірусних захворювань встановлений протягом першого місяця з дня поновлення дії Договору.			

12. Порядок зміни і припинення дії Договору страхування визначено в п.2 Розділу 2 Пропозиції (публічної частини Договору страхування). Порядок реалізації права на відмову від укладеного Договору страхування передбачено пунктом 3 розділу 1 Пропозиції.

13. Права та обов'язки сторін Договору страхування та відповідальність Сторін за невиконання або неналежне виконання умов договору визначено в п.1 Розділу 2 Пропозиції (публічної частини Договору страхування).

- 14.1. Місце дії Договору страхування – територія України.
- 14.2. Дія Договору не поширюється на тимчасово окуповані території Донецької та Луганської областей, а також Автономну Республіку Крим, на території, які офіційно визнані зонами військових дій (збройних конфліктів), місцевості, де офіційно оголошено надзвичайний стан або загрозу стихійного лиха, які визнано зонами відчуження внаслідок аварії на ЧАЕС.

У РАЗІ НАСТАННЯ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ ТЕЛЕФОНУЙТЕ ЗА НОМЕРОМ

3700

Страховальник підтверджує та визнає, що: до укладання Договору страхування на виконання вимог Закону України "Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг" (надалі - Закон) Страховик (Страховий агент) надав, а Страховальник отримав та ознайомився зі всією інформацією в обсязі та в порядку, що передбачені частиною 2 статті 12 Закону; зазначена інформація є доступною на веб-сторінці Страховика <https://vyuso.ua> , є повною та достатньою для правильного розуміння суті фінансової послуги, що надається Страховиком; вся зазначена інформація та всі умови Договору страхування та Правил страхування йому зрозумілі; зазначена інформація та Договір страхування не містять двозначних формулювань та/або незрозумілих Страховальнику визначень; укладання цього Договору не нав'язане йому іншою особою (в тому числі Вигодонабувачем); цей Договір не укладається Страховальником під впливом помилки, тяжких обставин, насильства; Страховальник має необхідний обсяг правоздатності та дієздатності для укладання Договору.

Укладаючи Договір страхування, Страховальник (Застрахована особа) надає Страховику згоду на отримання всієї необхідної інформації в рамках розслідування причин, обставин та наслідків події, що має ознаки страхового випадку, згоду на отримання персональних/медичних даних (включаючи відомості, що становлять лікарську таємницю).

Договір страхування укладений на підставі електронної заяви Страховальника, шляхом прийняття (акцепту) Пропозиції. Договір складено в електронному форматі та підписано електронними підписами шляхом направлення Страховиком або його страховим агентом одноразового ідентифікатора на мобільний телефон Страховальника та введення Страховальником в інформаційно-телекомунікаційну систему Страховика або його страхового агента отриманого одноразового ідентифікатора. При відтворенні Полісу на папері Страховиком може бути використано факсимільне відтворення підпису особи, уповноваженої підписувати такі договори, а також відтворення відбитка печатки технічними друкувальними приладами. На письмову вимогу Страховальника Страховик здійснює вручення Договору страхування, підписаного оригінальним підписом уповноваженого представника Страховика (що унеможливорює зміну змісту Договору страхування), в робочий час Страховика за його місцезнаходженням.

СТРАХУВАЛЬНИК

М.П.

СТРАХОВИК

М.П.