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

(індивідуальна частина Договору)

Приват 3700

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/publichnaja-oferta/oferty-dlya-kliyentov-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:		Дата:
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 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 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, які на момент укладання Договору страхування є онкологічно хворими, хворими важкими формами захворювання серцево-судинної системи, ВІЛ-інфікованими, а також знаходяться на обліку в наркологічних, психоневрологічних, туберкульозних, шкірно-венерологічних диспансерах;
- 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, статевої системи	від 5% 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 (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 наступні події, які призвели до розладу здоров'я або смерті Застрахованої особи: утоплення, ураження блискавкою або електричним струмом, укус 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 3 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 письмової заяви 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 якій 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 одноразово 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 № UA133052990000026502016800762 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. Страхувальник 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 Страхувальник 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://vuso.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 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 правоздатності та дієздатності для укладання Договору.

Укладаючи Договір страхування, Страхувальник (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 Страхувальника, шляхом прийняття Пропозиції. Договір складено в електронній формі та підписано електронними підписами шляхом направлення Страховиком або його страховим агентом одноразового ідентифікатора на мобільний телефон Страхувальника та введення Страхувальником 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 Страхувальника Страховик здійснює вручення Договору страхування, підписаного оригінальним підписом уповноваженого представника Страховика (що унеможливлює зміну змісту Договору страхування), в робочий час Страховика за його місцезнаходженням.

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/publichnaja-oferta/oferty-dlya-kliyentov-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	дата	
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, які на момент укладання Договору страхування є онкологічно хворими, хворими важкими формами захворювання серцево-судинної системи, ВІЛ-інфікованими, а також знаходяться на обліку в наркологічних, психоневрологічних, туберкульозних, шкірно-венерологічних диспансерах;
- 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, статевої системи	від 5% 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, укус тварин або отруйних комах, змій, проникнення стороннього тіла, протиправні дії третіх осіб

Не є страховим випадком і є підставою для відмови у виплаті страхового відшкодування:

- 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 3 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 після його укладання.

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 письмової заяви 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 якій 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 одноразово 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. ПОРЯДОК ТА СТРОКИ СПЛАТИ СТРАХОВИХ ПЛАТЕЖІВ визначається умовами Полісу, укладеного з Страхувальником.

У випадку несплати чергової частини 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 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

9. 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**

10. Застрахована особа надала згоду на укладення Договору, а також дозвіл медичним працівникам на розкриття інформації щодо Застрахованої особи під час розгляду страхових випадків; Застрахована особа ознайомлена з умовами страхування та Правилами, надала згоду на зберігання і обробку своїх персональних даних.

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

ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «СТРАХОВА КОМПАНІЯ «ВУСО» ВУСО Ідентифікаційний код 31690052 Україна, м.Київ