



Індивідуальна частина
договору комплексного страхування
подорожуючих за кордон «UPSK TRAVEL»

номер Договору

№ ___/509/___

(код страхового продукту: 509)

Дата укладення / date of conclusion

Місце укладення / place of conclusion

1. СТРАХОВИК / INSURER

Приватне акціонерне товариство «Українська пожежно-страхова компанія», код ЄДРПОУ 20602681
Private Joint-Stock «Ukrainian Fire&Insurance Company», 40, Kyrylivska str., Kyiv, Ukraine, 04080.

Адреса: 04080, м. Київ, вул. Кирилівська, 40, телефон: 0-800-507-050, електронна пошта info@upsk.com.ua

Відокремлений структурний підрозділ:

код за ЄДРПОУ

Адреса / address

Телефон/ tel:

в особі

, який(а) діє на підставі Довіреності №

від

Страховий посередник

(відомості про страхового посередника)

2. СТРАХУВАЛЬНИК / INSURED

в особі / represented by

який(а) діє на підставі / on the basis of

дата народження/ date of birth

код ЄДРПОУ/РНОКПП

адреса / address

банківські реквізити/bank details

телефон / tel

електронна пошта / e-mail

**3. УМОВИ СТРАХУВАННЯ. ЗАСТРАХОВАНІ ОСОБИ (ЗО) /
INSURANCE CONDITIONS. INSURED PERSONS (IP)**

3.1. Страхові
випадки та
страхові ризики/
Insured events
and risks

Страхові ризики та випадки за Договором відповідають Класам страхування 1 та 18. Перелік витрат та особливості виплат визначені у Програмі страхування. Опис програм страхування визначено у розділі 3 Загальних умов-Оферти. / Insurance risks and events under the Contract correspond to Insurance Class 1, 18. The list of expenses and peculiarities of reimbursement are determined in the Insurance Program. The description of insurance programs is defined in Section 3 General conditions-Offer.

3.2. Програма страхування Медичні
витрати (МВ) / insurance programs
medical expenses (ME)

3.3. Група ризику / group of risk

3.4. Одноразова подорож / Single trip

3.5. Багаторазова подорож / Multi-trip

3.6. Страхова сума Медичні витрати на 1 ЗО / Insured amount ME per 1 IP, \$/€

3.7. Франшиза Медичні витрати на 1 страховий випадок / Deductible ME per 1 insured event, \$/€

3.8. Страхова сума на 1 ЗО Нещасні випадки (НВ) / Insured amount per 1 IP ACCIDENTS, грн/uah

3.9. Територія дії Договору/ Territory of the Contract

3.10. Кількість ЗО / Quantity IP

3.11. Застрахована
особа (ЗО)
Insured person (IP)

3.12. Дата
народження
Date of birth

3.13. паспорт
(серія, №)
Passport number

3.14. Страхова
премія МВ на 1 ЗО
Insurance premium
ME per 1 IP,
грн/uah

3.15. Страховий
тариф НВ, %
Insurance tariff
ACC., %

3.16. Страхова
премія НВ на 1
ЗО Insurance
premium ACC.
per 1 IP, грн/uah

3.17. Страхова премія МВ за Договором / Insurance premium ME of the Contract, грн/uah

3.18. Страхова премія НВ за Договором / Insurance premium ACC. Of the Contract, грн/uah

3.19. Загальна страхова премія за Договором / Total Insurance premium, грн/uah			
3.20. Строк дії Договору / Period of insurance	з / from 00:00	___.__.202_ р.	по / till 24:00 ___.__.202_ р.
3.21. Кількість днів перебування за кордоном / Limit of days spent abroad			
3.22. Строк дії Договору не може продовжуватися / The term of this Contract cannot be extended.			
3.23. Порядок та строки сплати загальної страхової премії за Договором / The procedure and terms of payment of the Total insurance premium:			
3.24. Одноразово в повному обсязі відповідно до п. 3.19 / One-time with clause 3.19			по / till ___.__.202_ р.
Реквізити для сплати страхової премії / Details for payment of insurance premium	код ЄДРПОУ Code EDRPOU	Банківська установа / bank	IBAN
			UA
3.25. При зміні реквізитів для оплати страхової премії Страховик письмово повідомляє Страхувальника за 30 календарних днів до запланованого строку сплати страхової премії (частини страхової премії) / In case of changing the details for payment of the insurance premium, the Insurer shall notify the Insured in writing within 30 calendar days before the scheduled payment date.			
3.26. Порядок вступу Договору в дію. Договір страхування набуває чинності з 00 годин 00 хвилин дати, вказаної в п. 3.20 Індивідуальної частини Договору як дата початку строку дії Договору, але не раніше 00 годин 00 хвилин дня, наступного за днем надходження в повному обсязі загальної страхової премії за Договором на рахунок Страховика.			
4. Інші умови Договору.			
4.1. Порядок внесення змін, дострокового припинення Договору визначено в розділі 5 Загальних умов-Оферти.			
4.2. Права та обов'язки Сторін, відповідальність за невиконання та/або неналежне виконання умов Договору визначено в розділі 4 Загальних умов-Оферти.			
4.3. Порядок відмови від Договору страхування визначено в розділі 6 Загальних умов-Оферти.			
4.4. Порядок обміну повідомленнями між Сторонами визначено в п. 10.12 Загальних умов-Оферти			
4.5. Договір страхування не є додатковим до товарів, робіт або послуг, що не є страховими.			
4.6. Підписанням Індивідуальної частини договору Страхувальник приєднується до Договору в цілому та погоджується дотримуватися умов, викладених в Індивідуальній частині договору та Загальних умовах-Оферті.			
4.7. Договір укладено у паперовій формі з проставленням власноручних підписів Сторін. Страхувальник підтверджує, що його примірник Договору, а також додатки до нього (за наявності) Страховик надав одразу після підписання Сторонами.			
4.8. Частка витрат, пов'язаних безпосередньо з укладенням і виконанням Договору страхування становить 65% .			
4.9. Загальні умови-Оферта розміщені на веб-сайті Страховика та надаються Страховиком Страхувальнику шляхом надання QR-коду для переходу на веб-сайт Страховика в момент підписання Договору Страхувальником.			
4.10. Підписанням Договору Страхувальник підтверджує та визнає, що до укладання Договору на виконання вимог законодавства України, Страховик надав Страхувальнику посилання на свій веб-сайт або QR-код для переходу на свій веб-сайт для ознайомлення:			
4.10.1. з інформацією про стандартний страховий продукт «Страхування подорожуючих за кордон «UPSK TRAVEL»», який йому пропонується			
4.10.2. з текстом Загальних умов страхового продукту «Страхування подорожуючих за кордон «UPSK TRAVEL»» № 509.1.			
4.10.3. з інформацією в обсязі та в порядку, що передбачені частинами 2 - 5 ст. 7 Закону України «Про фінансові послуги та фінансові компанії», в тому числі: про Страховика, про відокремлений структурний підрозділ (у разі, якщо Договір укладено в такому структурному підрозділі), про страхового посередника (у разі, якщо страховий посередник залучався до укладення Договору); з інформацією про порядок розгляду звернень споживачів			
4.11. Підписанням Договору Страхувальник:			
4.11.1. підтверджує про наявність страхового інтересу стосовно Застрахованих осіб; підтверджує, що Застрахована особа не підпадає під критерії, визначені в п. 3.5. Загальних умов-Оферти; підтверджує, що зобов'язується повідомити Застраховану особу про укладений на її користь Договір;			
4.11.2. підтверджує, що вся вищезазначена інформація та всі умови Договору є зрозумілими, не містять			

двозначних формулювань; укладання Договору не нав'язане йому іншою особою; Договір не укладається Страхувальником під впливом помилки, тяжких обставин, насильства; Страхувальник має необхідний обсяг правоздатності та дієздатності для укладання Договору;

4.11.3. на виконання вимог Закону України «Про захист персональних даних» добровільно надає свою безумовну та безвідкличну згоду: на обробку Страховиком його персональних даних (будь-якої інформації, що відноситься до Страхувальника та об'єкту страхування) з метою виконання Договору, а також в інших маркетингових цілях, включаючи пропонування Страхувальнику послуг Страховика, в тому числі шляхом здійснення прямих контактів з ним засобами зв'язку; на прийняття Страховиком рішень на підставі обробки персональних даних Страхувальника (повністю та/чи частково); на здійснення Страховиком дій з персональними даними, які пов'язані зі збиранням, реєстрацією, накопиченням, зберіганням, адаптуванням, зміною, поновленням, використанням і поширенням (розповсюдженням, реалізацією, передачею), знеособленням, знищенням відомостей про Страхувальника.

4.12. Страховик здійснює ідентифікацію та верифікацію споживача у способи та у випадках, передбачених чинним законодавством у сфері запобігання та протидії легалізації (відмивання) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення та нормативно-правовими актами НБУ з питань фінансового моніторингу.

4.13. Порядок дій у разі настання події, що має ознаки страхового випадку зазначено в розділі 7 Загальних умов-Оферти / Procedure in case of occurrence of an event having signs of an insured event specified in Section 7 of the General Conditions-Offer.

ШАНОВНИЙ ЗАСТРАХОВАНИЙ!

до того, як звернутися за медичною допомогою до медичного закладу, негайно незалежно від пори доби, але не пізніше 24 годин з моменту настання події, звернутись в цілодобову службу Асистуючої компанії за телефонами та / або іншими каналами зв'язку:

Асистуюча компанія:

ТОВ «Еншурія Оперейшнз Україна»

(код ЄДРПОУ 43812574)

Багатоканальна лінія 24/7:

+380 44 39 000 10 – Україна;

+1 929 480 9559 – міжнародна лінія

Електронна пошта: care@ensuria.com

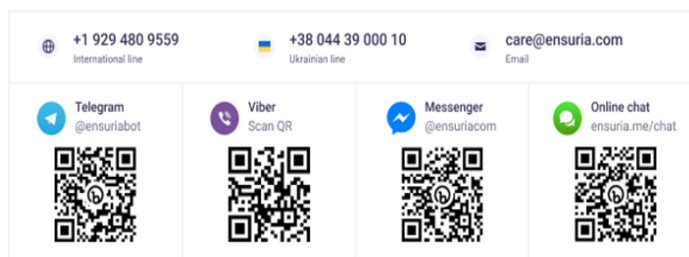
Телеграм бот: [@Ensuriabot](https://t.me/Ensuriabot)

Online chat: <https://ensuria.me/chat>

Facebook Messenger: [@Ensuriacom](https://www.facebook.com/Ensuriacom)

Служба турботи для подорожуючих

Якщо під час поїздки стався страховий випадок та вам потрібна допомога, ви можете звернутися до міжнародної асистенської служби, що працює 24/7



Страховий захист надається відповідно до «Рішення Ради ЄС 2004\17\EG щодо медичного страхування подорожуючих осіб»

Insurance protection shall be provided in accordance with the «Resolution of the Council of the European Union 2004\17\EG on medical insurance of travelling persons»

5. Підписи Сторін / Signatures of the Parties

СТРАХОВИК / INSURER			СТРАХУВАЛЬНИК / INSURED		
ПрАТ «УПСК»					
посада, ПІБ	МП	підпис	посада, ПІБ	МП	підпис

ЗАСТРАХОВАНІ ОСОБИ (ЗО) / INSURED PERSONS (IP)

№	Застрахована особа (ЗО) Insured person (IP)	Дата народження Date of birth	паспорт (серія, №) Passport number	Страхова премія МВ на 1 ЗО Insurance premium ME per 1 IP, грн/uah	Страховий тариф НВ, % Insurance tariff ACC., %	Страхова премія НВ на 1 ЗО Insurance premium ACC. per 1 IP, грн/uah
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

СТРАХОВИК / INSURER			СТРАХУВАЛЬНИК / INSURED		
ПрАТ «УПСК»					
посада, ПІБ	МП	підпис	посада, ПІБ	МП	підпис