www.upsk.com.ua care@insurs.online

Індивідуальна частина Договору комплексного страхування медичних витрат подорожуючих за межі країни постійного проживання «WOW INSUR». ПОКРИВАЄ COVID-19

Номер .договору Від (дата)			COVID-19	Програма страхування	
Строк дії Договору			Для отримання візи	**Франшиза**	
Територія дії			Для посольства		
Прізвище, ім'я (СТРАХУВАЛЬНИК)			Перетин кордону	Страхові ризики	**Страхова сума на одну особу**
			Вже подорожую	Медичні витрати	
Паспорт			Активний відпочинок	Нещасний випадок	
Дата народження			Екстремальний відпочинок	Відповідальність	
Телефон			Робота	**Загальний страховий тариф**	
Адреса			Професійний спорт	**Загальний страховий платіж**	

Додаткові опції **V** Включено в договір **X** Не включено в договір

	Скасування поїздки		Алкоголь
	Багаж 500 USD		Доставка авто до найближчого СТО
			Затримка рейсу понад 4 години

№	Застраховані особи Прізвище Ім'я	Дата народження	Паспорт	Адреса

СТРАХОВИЙ ВИПАДОК ПРИ НАСТАННІ СТРАХОВОЇ ПОДІЇ, ЩО ПОТРЕБУЄ МЕДИЧНОЇ ТА ІНШОЇ ДОПОМОГИ, ПЕРЕДБАЧЕНОЇ УМОВАМИ ЦЬОГО ДОГОВОРУ, НЕОБХІДНО НЕГАЙНО ЗВ'ЯЗАТИСЯ ПО ТЕЛЕФОНАМ:	+4 822390 6246, + 1 786 840 0779 +1 888 674 3702, +38 067 213 5011. care@insurs.online

СТРАХОВИК:

ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «УКРАЇНСЬКА ПОЖЕЖНО-СТРАХОВА КОМПАНІЯ», код ЄДРПОУ 20602681,

Свідоцтво про реєстрацію фінансової установи СТ №143, дата видачі 21.08.2004 р.;

безстрокова ліцензія на здійснення діяльності зі страхування (пряме страхування та вхідне перестрахування), видана Національним банком України шляхом внесення запису до Державного реєстру фінансових установ про переоформлення ліцензії 30.04.2024 р.;

HTTPS://UPSK.COM.UA/DBS.8.FILES/UPLOAD/FILE/PUBDOC/UPSK_VITYAG_3.PDF

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

Предметом Договору страхування є передача Страхувальником за плату ризику, пов'язаного з об'єктом страхування, Страховику на умовах, визначених Договором.

Об'єктом страхування є:

- здоров'я, працездатність Застрахованої особи;
- можливі збитки чи витрати Застрахованої особи чи іншої особи, передбаченої Договором страхування;
- відповідальність Застрахованої особи за заподіяну нею шкоду третій особі або її майну

ШАНОВНІ КЛІЄНТИ, ПЕРЕД ПОЇЗДКОЮ, БУДЬ ЛАСКА, УВАЖНО ОЗНАЙОМТЕСЯ:

1. З ПОРЯДКОМ ДІЙ ПРИ НАСТАННІ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ
2. З ДЕТАЛЯМИ ВАШОЇ СТРАХОВОЇ ПРОГРАМИ
3. З ПОВНИМИ УМОВАМИ СТРАХУВАННЯ

ДОДАТКОВО, БУДЬ ЛАСКА, ОЗНАЙОМТЕСЯ З:

• Публічною частиною Договору - ЗАГАЛЬНІ УМОВИ СТРАХУВАННЯ ПО ПРОДУКТУ –(надалі – Загальні умови):
https://upsk.com.ua/dbs.8.files/upload/file/sp/520.2_zusp_vzr_wow_insur.pdf

ІНФОРМАЦІЙНИМ ДОКУМЕНТОМ ПРО СТРАХОВИЙ ПРОДУКТ:
https://upsk.com.ua/dbs.8.files/upload/file/sp/520_inf_d_wow_insur.pdf

ІНФОРМАЦІЄЮ ПРО СТРАХОВИКА:
HTTPS://UPSK.COM.UA/MAIN-INFORMATION
ПЕРЕГЛЯНЬТЕ ЦІ ДОКУМЕНТИ, ЩОБ ЗРОЗУМІТИ ВАШЕ ПОКРИТТЯ ТА ПРОЦЕДУРИ.

ДІЇ У РАЗІ НАСТАННЯ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ

1. ВАЖЛИВО! Повідомте Асистанс протягом 24 годин:
- **Зателефонуйте: +1 786 840 07 79; +4 822 390 62 46; +1 888 674 3702,**
- **Напишіть на email: care@insurs.online**
2. Надайте:
- Ваше ім'я
- Контактний номер
- Місцезнаходження
- Номер Договору страхування
- Стислий опис події та необхідної допомоги

Якщо потрібні негайні дії:

1. Зверніться за допомогою до найближчого медичного закладу або ліцензованого лікаря.
2. Пред'явіть ваш Договір страхування (Електронний поліс).
3. Оплатіть послуги, якщо це необхідно.
4. Отримайте документи про хворобу та витрати.
5. Подайте заяви та документи до Асистансу.

Для медичної допомоги або госпіталізації:

1. Повідомте Асистанс протягом 24 годин після звернення за допомогою.
2. Узгодьте всі витрати перед отриманням послуг.
3. Для витрат, що перевищують 1000 доларів США, отримайте письмову згоду Асистансу:
- Надішліть повідомлення про лікування та кошторис витрат електронною поштою.
- Дочекайтеся письмової згоди (гарантії) від Асистансу.

ПОДАННЯ ПРЕТЕНЗІЇ ТА ДОКУМЕНТАЦІЯ

1. Подайте всі необхідні документи до Асистансу протягом 30 днів після страхового випадку.
2. Для самостійно оплачених медичних послуг отримайте:
- Детальну медичну довідку-рахунок (на фірмовому бланку або з відповідним штампом)• Рецепти на ліки
- Деталізовані рахунки за інші послуги
- Документи, що підтверджують оплату
- Рахунки за телефон/факс
3. Для претензій щодо багажу:
- Акт про нестандартну обробку багажу (PIR) або Акт про пошкодження багажу (DBR)

- Підтвердження суми збитку

4. Для претензій щодо цивільної відповідальності:

- Відповідні акти (про правопорушення, заяву потерпілого, поліцейські звіти)
- Пропозиції досудового врегулювання
- Заяви про претензії

5. Процедура при пошкодженні/втраті багажу:

- Негайно повідомте відповідні органи
- Збережіть стан багажу для огляду

6. Процедура при претензіях щодо цивільної відповідальності:

- Надішліть позов на **care@insurs.online** протягом 24 годин
- Надайте повноваження Асистансу для юридичного представництва за запитом
- Не ведіть переговори та не врегульовуйте без згоди Асистансу
- Асистанс може відмовитися від представництва в будь-який час

7. Застрахована особа несе відповідальність за доведення страхового випадку та обґрунтування витрат.

ПРОЦЕДУРА РОЗГЛЯДУ СКАРГ

1. Відповідальна особа: Призначена особа Страховика Адреса: вул. Кирилівська, 40, Київ 04080, Україна
2. Детальний процес оскарження: Доступний у "Порядку розгляду звернень та особистого прийому клієнтів" за посиланням або Веб-сайт**:** https://upsk.com.ua/dbs.8.files/upload/file/poryadok_rozglyadu_skarg_spozhivach_v.pdf

3. Регуляторний орган: Національний банк України
   Адреса: вул. Інститутська, 11-б, Київ-8, 01601 , Телефон: 0 800 505 240
4. Захист прав споживачів: Головне управління Держпродспоживслужби в м. Києві Адреса: вул. Волинська, 12, м. Київ, 03151

Для отримання конкретної інформації, будь ласка, зверніться за наданими посиланням або безпосередньо до відповідних органів.

ПРОЦЕС ТА ТЕРМІНИ СТРАХОВИХ ВИПЛАТ

1. Прямі виплати:

- Страховик оплачує постачальникам послуг безпосередньо на основі рахунків

2. Процес відшкодування:

- Застрахований подає претензію протягом 30 календарних днів після події• Всі необхідні документи мають бути подані протягом 30 днів після закінчення подорожі/лікування

3. Терміни прийняття рішення:

- Рішення про страхову виплату або відмову у виплаті приймається Страховиком протягом 30 (тридцяти) робочих днів з дня отримання Страховиком усіх необхідних документів. Виплата здійснюється протягом 5 банківських днів після прийняття рішення.

4. Можливі затримки:

- Страховик може відкласти рішення до 45 робочих днів, якщо виникають сумніви щодо дійсності претензії

5. Про відмову у здійсненні страхової виплати (страхового відшкодування) або прийняття рішення про відстрочку виплати Страховик письмово повідомляє Застраховану особу протягом 5 (п’яти) робочих днів з моменту прийняття рішення з викладенням мотивації прийнятого рішення або обґрунтуванням причин відмови.

6. Метод оплати:

- Банківський переказ або інші законні засоби
- Іноземні витрати оплачуються в національній валюті за курсом НБУ

7. Ліміти страхування:

- Страхова сума зменшується на кожну виплату
- Загальні виплати не можуть перевищувати зазначену страхову суму за кожним класом страхування

8. За несвоєчасне здійснення страхової виплати Страховик зобов’язаний сплатити Страхувальнику пеню у розмірі **0,01%** від суми, що підлягає виплаті, за кожен день прострочення, але не більше **3%** (трьох відсотків) від суми страхової виплати (страхового відшкодування).

•

Цей договір укладено за участю страхового посередника:
ТОВ "ІНШУРС ОНЛАЙН"
Адреса: Україна, 03150 місто Київ, вулиця Ділова, буд. 5, корп. 2, літера В1
Договір доручення №23.05.2024 від 23.05.2024
https://ektatraveling.com/
Інформація для оплати страхової премії (премій) код ЄДРПОУ 44272770, рахунок № **UA343052990000026004036802129 в АТ КБ "ПРИВАТБАНК", МФО 305299**

Порядок та умови сплати страхової премії.

Страхова премія сплачується одноразово за весь період дії Договору в день його укладення в загальній сумі, що відповідає умовам обраної Страхувальником страхової програми та зазначена в Полісі.

Операції, пов'язані з отриманням особою фінансової послуги, зокрема сплата страхової премії, здійснення страхової виплати, повернення страхової премії при достроковому припиненні дії договору страхування не підлягають оподаткуванню.

Винятком є випадки, передбачені чинним законодавством, що оподатковуються згідно з нормами Податкового кодексу України.

У разі укладання договору страхування Страхувальник не буде зобов'язаний платити будь-які інші платежі (крім страхових премій) Страховику.

При сплаті страхового платежу шляхом безготівкового перерахування коштів банківські установи можуть стягувати комісію відповідно до діючих тарифів таких банківських установ.

Відповідно до Закону України «Про страхування» франшиза – частина збитків, що не відшкодовується страховиком згідно з договором страхування та/або законодавством.

У разі настання страхового випадку за договором страхування, об'єктом якого є відповідальність за заподіяну шкоду особі або її майну, страхувальник зобов'язаний:

- за умови встановлення франшизи сплатити суму франшизи потерпілій особі;
- відшкодувати потерпілій особі збитки, що перевищують розмір здійсненої страховиком страхової виплати

Активація Договору.

Страховик, на підставі отриманої інформації, формує проект Індивідуальної частини договору (далі – Індивідуальна пропозиція), та надсилає його Клієнту засобами електронної комунікації або відмовляє в укладенні договору. Одночасно з направленням Індивідуальної пропозиції Страховик надає Клієнту інформацію, зазначену в п. 10 Загальних умов-Оферти, шляхом надання посилання на веб-сайт страхового посередника або QR-коду для переходу на веб-сайт Страховика. Після направлення Індивідуальної пропозиції за допомогою ІТС страхового посередника Клієнту надсилається одноразовий ідентифікатор на зазначений Клієнтом засіб електронного/мобільного зв'язку.

- Договір страхування після його підписання Сторонами направляється Страхувальнику на вказану ним адресу електронної пошти в договорі/заяві на страхування.

Безумовним прийняттям (акцептом) Клієнтом пропозиції Страховика укласти Договір є: підписання Індивідуальної частини договору (Індивідуальної пропозиції) електронним підписом шляхом введення одноразового ідентифікатора в ІТС страхового посередника та сплата страхової премії на умовах, визначених Договором. Після здійснення акцепту Клієнт набуває статусу Страхувальникаї.

- З боку Страховика Договір підписується КЕП\УЕП уповноваженої особи Страховика або страхового посередника;

Договір вважається укладеним після сплати Страхувальником страхової премії.

Загальна частка витрат на укладення та виконання Договору, у % від страхової премії: 85 %

Продовження строку дії договору.

Строк дії цього договору не передбачається продовжувати. У разі необхідності укладається новий договір страхування.

Страховими ризиками визнаються події, на випадок яких проводиться страхування і які мають ознаки ймовірності та випадковості настання, а саме:

- звернення до медичного закладу та надання медичної допомоги Застрахованій особі під час дії Договору страхування у зв'язку з раптовим захворюванням, травмою, отруєнням, наслідком нещасного випадку, з метою отримання медичної допомоги та медичних послуг у межах та в обсязі визначених Договором;
- втрата або ушкодження багажу Застрахованої особи, що перевозився повітряним транспортом;
- смерть Застрахованої особи у зв'язку з нещасним випадком, що стався під час подорожі (поїздки);
- заподіяння Застрахованою особою під час подорожі (поїздки) ненавмисної шкоди потерпілій третій особі та/або її майну.

ПЕРЕЛІК ВИТРАТ ЩО ВІДШКОДОВУЄ СТРАХОВИК

Опис	**START** (USD)	**GOLD** (USD)	**MAX+** (USD)
Страхування медичних витрат			
Медична допомога	100%	100%	100%
Стаціонарне та/або амбулаторне лікування	100%	100%	100%
Стоматологічна допомога	--	500 $	500 $
Медикаментозне забезпечення	100%	100%	100%
Страхування транспортних витрат			
Медико-транспортні послуги	100%	100%	100%
Репатріація тіла на батьківщину	5% від страхової суми	5% від страхової суми	5% від страхової суми
Повернення неповнолітніх дітей додому	--	--	5 000 $
Послуги технічного асистанс	--	--	200 $
Страхування ризиків авіакомпанії			
Втрата багажу	--	--	500 $
Відміна або затримка авіарейсу	--	--	100 $
Коронавірусна інфекція COVID-19			
Первинні діагностичні заходи та тестування COVID-19 (в разі, якщо такі процедури дали позитивний результат)	100%	100%	100%
Лікування та діагностика захворювань, викликаних COVID-19	1 000 $	10 000 $	10 000 $
Обсервація при COVID-19	--	--	75 $ за добу
Страхування фінансових ризиків			
Оплата послуг зв'язку	--	--	100%
Юридична допомога	--	--	100%
Компенсація за втрату документів	--	--	500 $
Медикаментозне забезпечення	--	--	100%
Інші страхові опції			
Оплата візиту близького родича	--	--	100%
Страхування відповідальності	--	--	1 000 $

Акушерська допомога	--	5 000 $	5 000 $
Репатріація тіла на батьківщину або поховання (кремація) в країні перебування	--	--	5% від страхової суми
Дострокове повернення застрахованого	--	--	100%
Транспортування і мед. супровід особи, яка перебуває в стаціонарі в країну постійного проживання	--	--	400 $
Оплата витрат застрахованого після закінчення дії договору, якщо повернення неможливе відразу після виписки з лікарні	--	100%	100%
Оплата витрат на пошуки і порятунок застрахованої особи в результаті нещасного випадку в горах, на морі, в джунглях або ін.	--	--	10% від страхової суми
Пошкодження або руйнування прокатного спортивного обладнання	--	--	100%
Медичне обслуговування внаслідок терористичних актів або стихійних лих	--	--	100%
Здійснення виплати, якщо застрахована особа перебувала у стані алкогольного сп'яніння	--	1 000 $	2 000 $

Визначення понять і термінів, що вживаються в договорі страхування наведено у Розділі 2 Загальних умов

Права та обов'язки сторін, відповідальність за невиконання та/або неналежне виконання умов договору наведено у Розділі 4 Загальних умов.

Порядок внесення змін, дострокового припинення чи розірвання договору, їх правові наслідки наведено у Розділі 5 Загальних умов.

Порядок відмови від договору страхування наведено у Розділі 6 Загальних умов.

Підстави відмови у страховій виплаті наведено у Розділі 9 Загальних умов.

Порядок укладення договору страхування наведено у Розділі 10 Загальних умов.

Винятки із страхових випадків та обмеження страхування наведено у Розділі 11 Загальних умов.

Відповідно до Закону України "Про захист персональних даних", Страхувальник повідомлений про права, які він має згідно зі статтею 8 Закону України "Про захист персональних даних", та надає свою згоду Страховику на обробку та використання персональних даних Страхувальника виключно з метою та в межах виконання вимог законодавства України, засвідчує, що повідомлення про включення даних Страхувальника до бази персональних даних клієнтів Страховика отримано. Належна перевірка клієнта-фізичної особи здійснюється Страховиком відповідно до вимог пункту 4 статті 11 Закону "Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення."

До укладення цього договору на виконання вимог Закону України "Про фінансові послуги та фінансові компанії" та Закону України "Про страхування" Страховик (страховий агент) надав, а Страхувальник отримав та ознайомився з усією інформацією (про Страховика, про страхового посередника, про страховий продукт, в тому числі про стандартний страховий продукт) у випадках, обсязі та в порядку, що передбачені законом:

- зазначена інформація є доступною на веб-сайті Страховика https://upsk.com.ua/ , є повною та достатньою для правильного розуміння суті фінансової послуги, що надається Страховиком;
- вся зазначена інформація та всі умови договору йому зрозумілі;
- зазначена інформація та договір не містять двозначних формулювань та/або незрозумілих Страхувальнику визначень;
- укладення цього договору не нав'язане йому іншою особою;
- цей договір не укладається Страхувальником під впливом помилки, тяжких обставин, насильства;
- Страхувальник має необхідний обсяг правоздатності та дієздатності для укладення договору;
- Договір страхування укладено на підставі електронної заяви Страхувальника;

- Договір укладено в електронній формі та підписано Страхувальником електронним підписом шляхом направлення Страховиком або його Страховим агентом одноразового ідентифікатора на мобільний телефон або електронну пошту Страхувальника та введення Страхувальником в програмні комплекси (ІТС) Страховика або його Страхового посередника отриманого одноразового ідентифікатора;

- Підписуючи цей договір, Страхувальник підтверджує, що з умовами Публічної пропозиції та умовами страхування, які розміщені за вищевказаними посиланнями а також підтверджує, що отримав згоду застрахованих осіб на їх страхування, а також надає Страховику згоду на направлення будь-яких пропозицій щодо змін умов договору про надання фінансової послуги рекомендованим листом, факсимільним зв'язком з підтвердженням про отримання чи кур'єром за адресою, зазначеною у Договорі.

- Усі повідомлення вважаються поданими належним чином, якщо вони відправлені рекомендованим листом, факсимільним зв'язком з підтвердженням про отримання чи доставлені кур'єром за адресами, зазначеними у Договорі (крім повідомлень, для яких прямо передбачено Договором окремий порядок їх надання).

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

Необхідність отримання додаткових чи супутніх послуг надавача фінансових послуг та/або третіх осіб, пов'язаних з отриманням фінансової послуги, щодо цього Договору страхування – відсутня

- Страховий посередник (страховик) здійснює ідентифікацію Страхувальника на підставі інформації, отриманої від нього. Верифікація та інші заходи належної перевірки не проводяться у відношенні Страхувальника, якщо страхова премія за Договором не перевищує 40 тисяч гривень та Договір не містить накопичувальної складової.

У разі здійснення страхової виплати ідентифікація отримувача страхової виплати здійснюється одночасно з верифікацією шляхом пред'явлення оригіналу документа власником у його особистій присутності.

ПІДПИСИ СТОРІН

Від СТРАХОВИКА ГОЛОВКО ДЕНИС ОЛЕКСАНДРОВИЧ на підставі договору доручення №23.05.2024 від 23.05.2024 датою та часом укладання цього договору є дата та час підписання договору від імені страховика електронним підписом (кеп/уеп), підтверджені кваліфікованою електронної позначкою часу.	**СТРАХУВАЛЬНИК**
Перевірити цифровий підпис за посиланням: https://czo.gov.ua/verify Check out the link	Цей документ підписано за допомогою Простого електронного підпису