

**Договір-оферта
щодо добровільного медичного страхування**

1. ПрАТ «СК «Євроінс Україна», свідоцтво про реєстрацію фінансової установи серія СТ № 236 від 21.08.2004 року, реєстраційний номер 11100923, видане на підставі рішення Держфінпослуг № 1224 від 24.06.2004; адреса місцезнаходження: Україна, 03150, м. Київ, вул. Велика Васильківська, будинок 102; ідентифікаційний код юридичної особи 22868348, номер телефону +38 044 247 44 77, електронна пошта - euroins@euroins.com.ua (далі – «Страховик») в особі Голови Правління Ніколова Я.Г. та Заступника Голови Правління Яковенка Андрія Валерійовича, які разом діють на підставі Статуту, з одного боку, керуючись нормами чинного законодавства, пропонує дієздатним фізичним особам (далі – «Страхувальники»), з іншого боку, можливість укласти Договір добровільного медичного страхування на визначених Додатком № 1 до цієї Оферти умовах. Страховик та Страхувальник в рамках цього Договору разом іменуються – «Сторони», а кожна окремо – «Сторона».
2. Договір укладається на підставі Закону України «Про страхування», відповідно до Правил добровільного медичного страхування (безперервного страхування здоров'я), які зареєстровано в Державній комісії з регулювання ринків фінансових послуг України за № 0372025 від 02.10.2007р. (надалі – Правила) та на підставі Ліцензій, виданих Нацкомфінпослуг на підставі Розпорядження № 2696 від 25.10.2016р.
3. До моменту укладення з конкретним Страхувальником, цей Договір має статус оферти Страховика.
4. Цей Договір, розміщений в електронній формі на Веб-сайті Страховика <https://euroins.com.ua/uk/producti-2/oferty/>, є договором приєднання згідно ст. 634 Цивільного кодексу України, а тому Страхувальник не може пропонувати свої умови для внесення до цього Договору або пропонувати змінити умови цього Договору.
5. У випадку згоди Страхувальника з умовами цього Договору, він має можливість укласти його зі Страховиком шляхом приєднання до цього Договору, що підтверджується підписаною обома Сторонами Заявою про приєднання до даного Договору.
6. Цей Договір вважається укладеним (набирає чинності) з моменту безумовного та повного прийняття (погодження, акцепту) Страхувальником умов цього Договору, про що свідчить підписання Страхувальником особистим підписом Заяви про приєднання до цього Договору (далі – «Заява»).
7. На вимогу Страхувальника, йому надається засвідчена підписом та печаткою Страховика копія цього Договору в редакції, чинній на дату укладення.
8. Цей Договір, укладений з дотримання вказаних вище умов, вважається таким, що за правовими наслідками прирівнюється до договору, укладеного у письмовій формі. Цей договір не є публічним в розумінні ст. 633 Цивільного кодексу України і може бути укладений Страховиком лише з тими особами, які зможуть забезпечити виконання вказаних вище умов щодо укладення цього Договору.
9. У всьому іншому, що не викладено і не врегульовано умовами даної Оферти, Сторони керуються Правилами.
10. Дана Оферта для укладення зі Страховиком договору добровільного медичного страхування дійсна з 19 травня 2020 року та є безстроковою.

**Голова Правління
ПрАТ «СК «Євроінс Україна»**

**Заступник Голови Правління
ПрАТ «СК «Євроінс Україна»**



Я.Г. Ніколов

А.В. Яковенко

Умови добровільного медичного страхування

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ.

1.1. Предметом Договору є майнові інтереси, що не суперечать чинному законодавству України, пов'язані із здоров'ям та працездатністю Страхувальника/Застрахованої особи, що виникають у разі захворювання Страхувальником/Застрахованої особи, внаслідок чого він/вона звернувся(лася) до медичних закладів, що знаходяться у договірних стосунках із Страховиком, з метою одержання медичної послуги.

1.2. Вигодонабувачем за договором є медична установа, що надає медичні послуги Застрахованій особі.

2. СТРАХОВІ ВИПАДКИ. ФРАНШИЗА.

2.1. Страховим випадком є факт отримання Застрахованою особою медичних послуг, наданих медичним закладом, що знаходиться у договірних стосунках із Страховиком, у межах переліку та обсягах, передбачених програмою страхування, вказаною у Заяві про приєднання до Договору-оферти щодо добровільного медичного страхування.

2.2. Франшиза за Договором не застосовується.

3. МІСЦЕ ДІЇ. СТРОК ДІЇ

3.1. Договір діє на території Полтавської області України.

3.2. Цей Договір набуває чинності з моменту надходження на поточний рахунок Страховика (агента Страховика) страхового платежу у повному розмірі та діє протягом 1 року.

4. УМОВИ ЗМІНИ І ПРИПИНЕННЯ ДІЇ ДОГОВОРУ

4.1. Дія Договору припиняється за погодженням Сторін, а також у випадку:

4.1.1. закінчення терміну його дії;

4.1.2. виконання Страховиком зобов'язань перед Страхувальником в повному обсязі згідно умов нижчезказаного п. 4.4 Договору;

4.1.3. несплати Страхувальником страхових платежів у встановлені Договором терміни;

4.1.4. ліквідації Страховика у порядку, передбаченим чинним законодавством України.

4.2. Дія Договору може бути достроково припинена на вимогу Страхувальника або Страховика. Договір припиняє свою дію у день повідомлення однією Стороною іншу про це. Страховий платіж повертається виключно Страхувальнику, з урахуванням норм встановлених ст.28 Закону України "Про страхування". Нормативні витрати на ведення справи складають 40 (сорок)% від страхового платежу.

4.3. Договір визнається недійсним на підставі рішення суду, що набуло законної сили, у випадках, передбачених чинним законодавством. України.

4.4. Сторони погоджуються, що дія Договору припиняється достроково у випадку наявності в своїй сукупності таких обставин:

4.4.1. настання події, яка згідно умов Договору може бути кваліфікована, як страховий випадок;

4.4.2. звернення Застрахованої особи до медичної установи для отримання медичних послуг, а також отримання необхідних медикаментів та матеріалів для отримання медичної послуги, з приводу захворювання, та (або) загострення хронічного захворювання;

4.4.3. прийняття Страховиком за зверненням Страхувальника відповідного рішення про страхову виплату, шляхом складання відповідного страхового акту.

4.5. У разі прийняття Страховиком рішення про відмову у виплаті страхового відшкодування, Договір продовжує діяти на загальних умовах.

5. УМОВИ ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ

5.1. Страховик здійснює страхову виплату безпосередньо Вигодонабувачу - медичним установам, що надали Застрахованій особі послуги, передбачені Договором.

5.2. страхова виплата здійснюється на підставі медичних та фінансових документів, що підтверджують необхідність надання Застрахованій особі відповідних медичних послуг, факт їх отримання та вартість цих послуг, при цьому волевиявленням Вигодонабувача на проведення на його користь страхової виплати є рахунок, виставлений Вигодонабувачем Страховику.

5.3. При здійсненні виплат розрахунки Страховика із медичними установами здійснюються у строки та за документами, що підтверджують необхідність та факт отримання Застрахованою особою медичних послуг та їх вартість, що погоджені в рамках договорів, укладених Страховиком з відповідними медичними установами, які надають медичні послуги Застрахованим особам.

5.4. Страховик має право затримати здійснення Страхової виплати, якщо:

5.4.1. Він має обґрунтовані сумніви щодо факту надання Вигодонабувачем медичних послуг Застрахованій особі.

5.4.2. Відповідними компетентними державними органами, за наявності факту заподіяння шкоди здоров'ю Застрахованої особи, зазначеної в Договорі, в рамках досудового розслідування було притягнуто до кримінальної відповідальності Застраховану особу (члена її родини, посадову особу Страхувальника). Питання про здійснення Страхової виплати вирішується протягом 15 (п'ятнадцяти) робочих днів після закриття відповідного кримінального провадження, направлення до суду обвинувального акту, набранням вироком суду законної сили тощо.

5.4.3. Мають місце обґрунтовані сумніви з приводу достовірності наданих документів або відповідності обставин події ознакам Страхового випадку, чи наявності інших фактів, які можуть стати підставою для відмови у страховій виплаті, – на строк, необхідний для встановлення істини, щодо дійсних обставин події, але не більше ніж на 6 (шість) місяців.

6. ПРИЧИНИ ВІДМОВИ ВІД ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ

6.1. Підставою для відмови Страховика від здійснення страхового відшкодування є обставини, зазначені в статті 26 Закону України «Про страхування» (зі змінами та доповненнями), а також наступні обставини:

6.1.1. настання подій, які не можуть бути визнані страховими випадками згідно з умовами Договору.

6.1.2. лікування, обстеження, діагностика за межами медичного закладу, зазначеного в Заяві про приєднання до Договору-оферти щодо добровільного медичного страхування.

6.1.3. невиконання вказівок лікаря, без поважних на це причин або створення Страховикові перешкод у визначенні обставин, характеру та розміру шкоди.

7. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

7.1 Страховик зобов'язаний:

7.1.1. ознайомити Страхувальника з умовами Договору і Правилами страхування;

7.1.2. не розголошувати відомості про Страхувальника та його майнове становище, за винятком випадків, встановлених чинним законодавством України;

7.1.3. при настанні страхового випадку, здійснити страхову виплату в порядку та строк, передбачений цим Договором;

7.1.4. повернути платіж у разі відмови Страхувальника від укладеного договору страхування протягом 5 (п'яти) банківських днів з дня подання заяви про відмову від Договору страхування. У разі подання заяви про відмову від Договору страхування, Договір вважається не укладеним, у Сторін не виникають обов'язки, передбачені Договором страхування.

7.2 Страхувальник зобов'язаний:

7.2.1. сплати страховий платіж у розмірі та строки передбачені Договором;

7.2.2. інші обов'язки передбачені статтею 21 Закону України «Про страхування» зі змінами та доповненнями.

7.3.Страховик має право:

7.3.1. самостійно з'ясувати причини та обставини страхового випадку, зокрема, робити запити про відомості, пов'язані зі страховим випадком, в правоохоронні органи, лікувальні заклади, інші організації, що мають інформацію про обставини страхового випадку;

7.3.2. відмовити у виплаті страхового відшкодування, якщо для цього виникнуть підстави, передбачені Договором та законом.

7.4.Страхувальник має право:

7.4.1. ознайомитися з умовами та Правилами страхування;

7.4.2. отримати виплату страхового відшкодування в порядку, передбаченому Договором;

7.4.3. укласти цей Договір на користь третіх осіб (Застраховані особи);

7.4.4. до моменту отримання медичної послуги, передбаченої Договором, відмовитися від укладеного Договору страхування не пізніше 7 (семи) календарних днів з дня набрання чинності Договором страхування шляхом подання Страховику заяви про відмову від Договору страхування та отримати сплачений страховий платіж у повному розмірі.

8.ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

8.1. Страховик несе майнову відповідальність за невчасне здійснення страхової виплати шляхом сплати Страхувальникові пені у розмірі 0,01% від суми несвоєчасно проведеної виплати, без поважних причин, за кожен календарний день прострочення виплати, але не більше подвійної облікової ставки НБУ, що діяла в період прострочення виконання зобов'язання.

8.2. За невиконання або неналежне виконання зобов'язань, передбачених цим Договором, Сторони несуть відповідальність в порядку, передбаченому чинним законодавством України.

9. ПОРЯДОК ВИРІШЕННЯ СПОРІВ

9.1. Спори за Договором між Страхувальником і Страховиком вирішуються шляхом переговорів.

9.2. У разі розбіжності умов Договору з Правилами пріоритетне значення мають умови цього Договору.

9.3. Якщо переговори із спірних питань не приведуть до обопільної домовленості Сторін, рішення суперечок здійснюється в судовому порядку, встановленому чинним законодавством України.

10. ТЕРМІНИ

Медична установа – заклад охорони здоров'я, який згідно з чинним законодавством України має право надавати медичні послуги та вказаний у Заяві про приєднання до Договору-оферти щодо добровільного медичного страхування.

Медична послуга - будь-які заходи, що спрямовані на охорону здоров'я, збереження життя людини, профілактику захворювань, які провадяться співробітниками медичної установи та можуть передбачати отримання необхідних медикаментів та матеріалів, що призначені лікуючим лікарем, з приводу захворювання, та (або) загострення хронічного захворювання.

Голова Правління
ПрАТ «СК «Євроінс Україна»

Заступник Голови Правління
ПрАТ «СК «Євроінс Україна»



Я.Г. Ніколов

А.В. Яковенко