

Договір медичного страхування для осіб , які тимчасово проживають на території України			«ТАС-МАНДРИ-ЗАХИСТ	
Індивідуальна частина (Частина 1)			137.03.09	
Дата укладання		Місце укладання	визначено у Частині 2 Договору	
Страховик	АТ «СГ «ТАС» (приватне)		Код ЄДРПОУ	30115243
місцезнаходження Страховика	03062, м. Київ, пр. Берестейський , 65		вебсайт	sgtas.ua
інша інформація про Страховика визначена у Частині 2 Договору			e-mail	tas@sgtas.ua
Страхувальник			РНОКПП	
адреса			дата народження	
паспорт(посвідка)			громадянство	
Вигодонабувач		Застрахована особа, спадкоємці Застрахованої особи		

1. Об'єкт (и) страхування -Застраховані особи (далі –ЗО):					
№	Прізвище, ім'я по- батькові	Паспорт (для іноземців	Дата народження	Групи ризику	COVID-19 та обсервація (ТАК/НІ)
1					
2					
3					
4					
2. Страхові випадки та страхові ризики		2.1 Страхові ризики та випадки за Договором відповідають Класу страхування 2. Перелік витрат та особливості відшкодування визначаються у Програмі страхування. Опис програм страхування визначено у розділі 18 Частини 1 Договору.			
3. Страхова сума, страхова премія		3.1. Програма	3.2. Страхова сума, (євро) на 1 ЗО	3.3. Страхова сума на 1 ЗО,грн	3.4.Страхова премія, грн
		A2			
4. Франшиза		Відсутня			
5. Порядок та умови сплати страхової премії			Сума до сплати, грн.		Строк сплати
6. Реквізити для оплати страхової премії		Код ЄДРПОУ	банк	IBAN	
		6.3. При зміні реквізитів для оплати страхової премії Страховик письмово повідомляє Страхувальника у строк за 30 календарних днів до запланованого строку			
7. Строк дії Договору		Договір діє	з 00:00	по 24:00 год	
		7.3. Строк дії даного Договору не може продовжуватись.			
8. Порядок вступу в дію Договору		8.3. Договір страхування набирає силу 00 год. 00 хв. (за Київським часом) дати, наступної за датою надходження 100% страхової премії на рахунок Страховика. 8.4. Страховий захист діє згідно п.12.2.1-12.2.2 Частини 2 Договору.			
9. Територія дії Договору			Україна		
10. Порядок розгляду звернень споживачів		10.3.Порядок розгляду звернень споживачів Страховиком розміщений за посиланням https://sgtas.ua/complaints . 10.4.Захист прав споживачів фін послуг здійснює Національний банк України та інші державні органи в межах своєї компетенції.			
11. Строки прийняття рішення та виплати відшкодування/ повідомлення про рішення		11.3. Рішення про виплату страхового відшкодування/страхову виплату приймається Страховиком шляхом складання страхового акту протягом 15 (п'ятнадцяти) робочих днів від дати отримання останнього з необхідних документів визначених у п.19.1. Частини 2 Договору. 11.4. Виплата страхового відшкодування здійснюється Страховиком протягом 30 (тридцяти) календарних днів з дня підписання страхового акту. 11.5. За наявності підстав для сумніву щодо обґрунтованості (законності) виплати страхового відшкодування Страховик може відкласти рішення про виплату до отримання підтвердження або спростування цих причин компетентними органами, на строк не більше 45 (сорока п'яти) робочих днів. 11.6. Про відмову у здійсненні страхового відшкодування або прийняття рішення про відстрочку виплати Страховик письмово повідомляє Страхувальника/ЗО/Вигодонабувача протягом 5 (п'яти) робочих днів від дати складання страхового акту щодо рішення про виплату з викладенням мотивації прийнятого рішення або обґрунтуванням причин відмови.			

12. Додаткові умови	12.3. Договір страхування не є додатковим до інших товарів, робіт або послуг, що не є страховими. 12.4. Частка витрат пов'язаних безпосередньо з укладенням і виконанням договору страхування становить 60% .	
13. Інші умови	13.3. Даний Договір укладений шляхом приєднання, він складається з Частини 1 (Індивідуальна частина) та Частина 2 (Публічна частина) розміщеної на веб-сторінці Страховика, яка надається Страхувальнику шляхом надання посилання https://sgtas.ua/tas-zus-mandrymig, та QR-коду. Датою надання Частина 2 Договору Страхувальнику є дата укладення договору, а саме момент підписання Договору Страхувальником. Страховик гарантує, що Частина 1 та Частина 2 договору захищені від внесення будь-яких змін до них, крім тих, що вносяться у порядку, визначеному цим Договором. 13.4. Підписанням Частина 1, Страхувальник приєднується до Договору в цілому та погоджується дотримуватись умов, викладених в цьому Договорі, включаючи Частина 1 та Частина 2. 13.5. Підписанням цього договору, Страхувальник підтверджує, що йому у повному обсязі надана доступна та вичерпна інформація про страховий продукт https://sgtas.ua/tas-mandrymig-info, Страховика https://sgtas.ua/info та страхового посередника (за наявності), а рішення укласти договір прийнято усвідомлено. 13.6. 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. 13.7. Порядок зміни умов і припинення дії Договору визначено у Розділі 15 Частина 2 Договору. 13.8. Права та обов'язки Сторін, відповідальність Сторін за невиконання або неналежне виконання умов Договору визначено у Розділі 13 Частина 2 Договору. 13.9. Порядок та умови відмови від договору страхування визначено у Розділі 16 Частина 2 Договору. 13.10. Порядок обміну повідомленнями між сторонами визначено у Розділі 26 Частина 2 Договору.	
14. Технологія укладання і підписання Договору	14.3. Договір страхування укладається виключно в письмовій формі з дотриманням вимог Цивільного кодексу України, встановлених до письмової форми правочину, та оформляється у паперовій формі або у формі електронного документа, створеного згідно з вимогами, визначеними Законом України "Про електронні документи та електронний документообіг", або в порядку, передбаченому законодавством про електронну комерцію.	
15. Порядок дій у разі настання події, що має ознаки страхового випадку	15.3. Дії Страхувальника/ЗО у разі настання події визначено у Розділі 17 Частина 2 Договору. В будь-якому разі Страхувальник/ЗО, або особа, що представляє її інтереси зобов'язаний негайно, в будь-який час доби, але не пізніше 24 годин з моменту настання події звернутись в цілодобовий сервісний центр Асистансу Страховика за телефонами: (095) 088 47 77; (093) 088 47 77; (097) 088 47 77.	
16. Посередник	16.3. Інформація про посередника та його місцезнаходження:	
17. Адреса власного вебсайту Страховика або страхового посередника/ назва мобільного застосунку, якщо Договір укладено за їх допомогою.		https://front.sgtas.ua
18. Програма страхування	18.3. Перелік витрат, що покриваються: Екстрена допомога, що надається бригадами швидкої медичної допомоги; Екстрений стаціонар; Екстрена амбулаторія; Медична евакуація; Витрати на подорож супроводжувальної особи; Витрати на репатріацію; Медичні витрати пов'язані з наслідками військових дій, якщо Застраховані особи, якщо такі є цивільними особами; Екстрена стоматологічна допомога;	Ліміти відповідальності В межах страхової суми ліміт 50 євро

	Діагностика та лікування захворювання COVID-19 тільки якщо обрано відповідне розширення покриття відповідно до Програми страхування «COVID-19 та обсервація»	ліміт 2000 євро
	Обсервація: покриття перебування в обсерваторах, харчування, обстеження та медичний нагляд, тільки якщо вибране відповідне розширення покриття відповідно до Програми страхування «COVID-19 та обсервація»	5 євро за 1 день
19. Рівень обслуговування	Державні та відомчі медичні заклади – відносяться до 3 та 4 категорії Страховика, приватна швидка допомога при неможливості виклику 103	

Підпис Страховик/Insurer's signature	Підпис Страхувальник/Insured's signature
Підписано УЄП з кваліфікованою позначкою часу: Підписувач: Сертифікат: Дійсний до: Дата та час укладання Договору	Підписано за допомогою одноразового ідентифікатору, відправленого на номер



Будьте завжди в курсі разом з Телеграм-ботом СГ "ТАС" @SGTASBOT

Health Insurance and Accident Insurance contract for persons temporarily residing in Ukraine Individual part (Part1)				«TAS-MANDRY-PROTECTION»	
				137.03.09	
date of conclusion		place of conclusion		specified in the Part 2 of the Contract	
the Insurer	TAS Insurance Group, a Private Joint-Stock Company			Code USREOU	30115243
The Insurer's location		Beresteiskyi Avenue, 03062, Kyiv, Ukraine		website	sgtas.ua
call center tel.	095 654 7777, 093 654 7777, 097 654 7777 (the cost of calls according to the tariffs of your operator)			e-mail	tas @sgtas.ua
other information about the Insurer is specified in the Part 2 of the Contract				e-mail	tas@sgtas.ua
the Insured				Tax payer ID	
address				date of birth	
passport (residence permit)				citizenship	
the Beneficiary		the Insured person, heirs of the Insured person			

1. Insurance object (s)-The Insured Persons (hereinafter referred to as "the Insured Person"):					
№	Full Name	Passport (for foreigners)	Date of Birth	Risk Groups	COVID-19 and Observation (YES/NO)
1					
2					
3					
4					
2. Insured events and risks	2.1 Insurance risks and insured events under the Contract correspond to Insurance Class 2. The list of expenses and peculiarities of compensation are determined in the Insurance Program. The description of insurance programs is defined in Section 18 of Part 1 of the Contract.				
3. Sum insured, insurance premium	3.1. Program	3.2. Sum insured, (EUR), per one (1) Insured Person,	3.3. Sum Insured per one (1) Insured Person, UAN	3.4. Insurance premium, , UAN	
	A2				
4. Deductible		not applicable			
5. The procedure and terms of payment of the insurance premium		The amount to be paid UAH		Term of payment	
6. Details for payment of insurance premium	Code ESREOU		bank	IBAN	
	6.1. 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.				
7. Period of insurance	The Contract is valid from	from 00:00 год		till 24:00 год	
	7.1. The term of this Contract cannot be extended.				
8. Entering into force procedure	8.1. The insurance contract enters into force at 00:00. min. (Kyiv time) of the date following the date of receipt of 100% of the insurance premium to the Insurer's account.				
	8.2. Insurance coverage is valid according Clauses 12.2.1-12.2.2 of Part 2 of the Contract.				
9. Territory of the Contract			Ukraine		
10. Procedure for consideration of consumer appeals	10.1. The procedure for consideration of consumer appeals by the Insurer is available at the link https://sgtas.ua/complaints .				
	10.2. The protection of the rights of consumers of financial services is carried out by the National Bank of Ukraine and other state authorities within their competence.				
11. Timeframe for making decision on insurance compensation payment and procedure of its payment	11.1. The Insurer shall made a decision on payment of insurance compensation/indemnity by drawing up an insurance act within 15 (fifteen) working days from the date of receipt of the last of the necessary documents specified in Clause 19.1. Parts 2 of the Contract.				
	11.2. The Insurer shall pay insurance indemnity during 30 (thirty) calendar days from the date of signing the insurance act.				
	11.3. If there are grounds for doubting the reasonableness (legality) of the insurance indemnity payment, the Insurer may postpone the payment decision until confirmation or refutation of these reasons by the competent authorities, for a period not exceeding 45 (forty five) working days.				
	11.4. The Insurer shall notify the Insured/ Insured Person/Beneficiary in writing about a decision to refuse to pay insurance indemnity or a decision to postpone indemnity payment within 5 (five) working days from the date of drawing up the insurance act on such decision with an explanation of the motivation for the decision or justification of the reasons for the refusal.				
12. Additional conditions	12.1. The insurance contract is not annex to the other non-insurance goods, works or services.				
	12.2. The share of the costs directly related to the conclusion and execution of the insurance contract is 60%.				
13. Other conditions	13.1. This Contract is concluded by accession, it consists of Part 1 (Individual Part) and Part 2 (Public Part) posted on the Insurer's web page, which is provided to the Insured by providing a https://sgtas.ua/tas-zus-mandrymig and a QR code. The date of provision of Part 2 of the Contract to the Insured is the date of conclusion of the contract, namely the				

	moment of signing the Contract by the Insured. The Insurer guarantees that Part 1 and Part 2 of the contract are protected from making any changes to them, except for those made in the manner determined by this Contract.	
	13.2. By signing Part 1, the Insured accedes to the Contract as a whole and agrees to comply with the conditions specified in this Contract, including both Part 1 and Part 2. 13.3. By signing this Contract, the Insured confirms that he has been fully provided with accessible and comprehensive information about the insurance product https://sgtas.ua/tas-mandrymig-info, the Insurer https://sgtas.ua/info and the insurance intermediary (if any), and the decision to conclude the contract was made consciously. 13.4. The Insurer identifies and verifies the consumer in the ways and cases provided for by the current legislation in the field of prevention and counteraction to the legalization (laundering) of proceeds from crime, terrorist financing and financing of proliferation of weapons of mass destruction and regulatory legal acts of the NBU on financial monitoring. 13.5. The procedure for amending the terms and termination of the Agreement is defined in Section 15 of Part 2 of the Contract. 13.6. The rights and obligations of the Parties, the responsibility of the Parties for non-fulfillment or improper fulfillment of the terms of the Contract are specified in Section 13 of Part 2 of the Contract. 13.7. The procedure and conditions for cancellation of the insurance contract are defined in Section 16 of Part 2 of the Contract. 13.8. The procedure of communication between the Parties is specified in Section 26 of Part 2 of the Contract.	
14. The manner of conclusion and signing of the Contract	14.1. The insurance contract shall be concluded exclusively in writing in compliance with the requirements of the Civil Code of Ukraine established for written form of the transaction, and shall be drawn up in paper form or in the form of an electronic document created in accordance with the requirements defined by the Law of Ukraine "On Electronic Documents and Electronic Document Management," or in the manner prescribed by the legislation on electronic commerce.	
15. Procedure in case of occurrence of an event having signs of an insured event	15.1. The actions of the Insured (Insured Person) in case of the occurrence of an event having signs of an insured event are defined in Section 17 of Part 2 of the Contract. However, the Insured/Insured Person, or the person representing his/her interests is obliged urgently, at any time of the day, during 24 hours from the moment of the occurrence of such event, contact the round-the-clock service center of the Assistance Insurer by phone: (095) 088 47 77; (093) 088 47 77; (097) 088 47 77 .	
16. The Intermediary	16.1. Information about the intermediary and its location: :	
17. Link to the Insurer's own website or insurance intermediary/ Mobile application name if the contract is concluded by means of it	https://front.sgtas.ua	
18. Insurance Program	18.1. List of Covered Costs and Expenses	
	Urgent medical care by emergency medical assistance teams (ambulance units);	Liability limits within the Sum insured
	Urgent inpatient care;	
	Urgent outpatient care;	
	Medical evacuation;	
	Attending person's travel cost;	
	Repatriation cost;	
	Medical expenses related to the consequences of military actions, if the Insured persons, if they are civilians	
	Urgent dental care;	Limit: EUR 50
	COVID-19 diagnosing and treatment, only if the relevant coverage extension is selected according to Insurance Program (COVID-19 and Observation)	Limit: EUR 2,000
	Observation: coverage of the cost of staying in observation facilities, meals, examination and medical examination, only if the relevant coverage extension is selected according to Insurance Program (COVID-19 and Observation)	EUR 5 a day
19. Service level	State and departmental medical institutions – belong to the Insurer's Category 3 and Category 4, private ambulance service if it is impossible to call 103.	
Insurer's signature		Insured's signature
Signed by AES with a qualified time stamp: The Signatory: Certificate: valid till: Date and time of the Contract conclusion		Signed with a one-time ID sent to

