

Договір медичного страхування Індивідуальна частина (Частина 1)			Страховий продукт «TAS –Doctor» 125.08.08	
дата укладання		місце укладання		визначено у Частині 2 Договору
Страховик	АТ «СГ «ТАС» (приватне)		інша інформація про Страховика визначена у Частині 2 Договору	
місцезнаходження Страховика			03062, м. Київ, пр. Берестейський, 65	
телефон контакт- центру		095 654 77 77, 093 654 77 77, 097 654 77 77	e-mail	tas@sgtas.ua
Страхувальник		РНОКПП		
в особі		на підставі		
Адреса		дата народження		
Вигодонабувач	Застрахована особа, спадкоємець, представник Застрахованої особи			

1. Об'єкт (и) страхування – Застрахована особа (далі -ЗО)	№	ПІБ		Дата народження	РНОКПП		Моб номер тел.
	1						
	2						
	3						
	4						
	5						
1.1. Варіант страхування							
2. Страхові випадки та страхові ризики у розрізі програм страхування	2.1. Страховим випадком за Договором є понесення витрат на отримання ЗО медичної допомоги, медичних та/або інших послуг певного переліку та якості в обсязі, передбаченому Договором страхування, або шляхом оплати їх вартості внаслідок настання страхового ризику.						
	2.2. Перелік страхових ризиків наведено у Програмі страхування. Обрана програма за Договором вказана у п. 3.1. Частини 1 Договору.						
	2.3. Програма страхування			Базова	Оптимальна	Віп	
	2.3.1. Страхові ризики (захворювання/стани ЗО) на випадок настання яких проводиться страхування:			Онкологія (злоякісні новоутворення)			
				Кардіохірургія			
3.Страхова сума, страхова премія	3.1. Програма			3.2. Страхова сума, євро на 1 ЗО	3.3. Загальна страхова сума за Договором, Євро	3.4. Страхова премія, євро 1 ЗО (при індивідуальному варіанті страхування)	3.5. Загальна страхова премія за Договором, Євро
						вікова група 1-17	вікова група 18-64
	3.6. Страхова премія по цьому Договору визначається в іноземній валюті, сума, що підлягає сплаті у гривнях, визначається за офіційним курсом відповідної валюти на день оплати страхової премії за офіційним курсом НБУ.						
	4. Франшиза						
4.1. Франшиза застосовується виключно при лікуванні онкології поза територією дії Договору, у розмірі 50% від фактичних витрат на лікування з врахуванням п.9.2.-9.3. Частини 1 Договору.							
5. Порядок та умови сплати страхової премії	№п/п	Сума до сплати, грн.		Строк сплати	№п/п	Сума до сплати, грн.	Строк сплати
	1				3		
	2				4		
6. Реквізити для оплати страхової премії	Код ЄДРПОУ		банк		IBAN		
	6.1. При зміні реквізитів для оплати страхової премії Страховик письмово повідомляє Страхувальника у строк за 30 календарних днів до запланованого строку сплати.						
7. Строк дії Договору	7.1. Договір діє		з 00:00 год		по 24:00 год		
	7.2.Строк дії даного Договору продовжується якщо жодна із Сторін за 30 календарних днів до дати закінчення строку дії Договору не заявляє (письмово) про намір припинення дії Договору						

	або зміни умов Договору, дія Договору продовжується на наступний рік за умови сплати Страхувальником Страховиком частини страхової премії в розмірі зазначеному у п.3.5. Договору. 7.3. Якщо на дату початку нового періоду страхування за індивідуальним варіантом, Застрахована особа переходить з вікової групи 0-17 років або 18-64 – Договір не може бути продовженим на новий період без укладання додаткового Договору, у випадку сплати премії, що визначена у п.3.5. Частини 1 Договору без укладання додаткового договору – така премія підлягає поверненню Страховиком на рахунок Страхувальнику як помилкового оплачена. 7.4. Якщо на дату початку нового періоду страхування за сімейним варіантом, Застрахована особа переходить з вікової групи 0-18 років, страховий захист по відношенню до неї припиняється в межах цього Договору страхування. 7.5. Якщо на дату початку нового періоду страхування за сімейним варіантом, Застрахована особа переходить з вікової групи 19-49 років, Договір не може бути продовженим на новий період без укладання додаткового Договору у випадку сплати премії, що визначена у п.3.5. Частини 1 Договору без укладання додаткового договору – така премія підлягає поверненню Страховиком на рахунок Страхувальнику як помилкового оплачена. 7.6. Максимальний строк дії Договору становить 10 років.
8. Порядок вступу в дію Договору	8.1. Договір страхування набирає силу 00 год. 00 хв. (за Київським часом) дати, наступної за датою надходження 100% страхової премії (першої частини) на рахунок Страховика.
9. Територія дії Договору	9.1. Територія дії Договору - Україна, з врахуванням обмежень визначених у п. 12.4. Частини 2 Договору та умов передбачених у п.9.2-9.3. цього Розділу. 9.2. У випадку якщо лікування онкології не може бути проведено в Україні через відсутність лікувально-діагностичної бази, Страховик здійснює страхове відшкодування вартості лікування за кордоном у розмірі та лімітах, що визначенні даним Договором та Програмою, у випадку якщо країна та медичний заклад отримання медичної допомоги є попередньо угодженим зі Страховиком. Якщо Страхувальник/Застрахована особа (законний представник) обрав медичний заклад за кордоном без узгодження зі Страховиком або з недотриманням рекомендацій Страховика – Страховик відшкодовує вартість лікування, що визначена цим Договором та Програмою з врахуванням франшизи 50% від фактичних витрат. 9.3. У випадку якщо лікування онкології поза територією дії Договору здійснюється за бажанням Застрахованої особи (законного представника) Страховик відшкодовує вартість лікування, що визначена цим Договором та Програмою з врахуванням франшизи 50% від фактичних витрат.
10. Порядок розгляду звернень споживачів	10.1. Порядок розгляду звернень споживачів Страховиком розміщений за посиланням https://sgtas.ua/complaints. 10.2. 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	11.1. Рішення про здійснення страхової виплати (страховий акт), продовження строку прийняття рішення або відмову у здійсненні страхової виплати приймається Страховиком протягом 10 (десяти) робочих днів, після отримання всіх документів, зазначених у Розділі 19 Частини 2 Договору. 11.2. Страхова виплата здійснюється протягом 10 (десяти) робочих днів з дати прийняття рішення про здійснення страхової виплати (оформлення страхового акту) шляхом, зазначеним у заяві про страхову виплату. 11.3. У разі прийняття рішення про відмову у страховій виплаті, Страховик повинен письмово повідомити Застраховану особу (її законного представника) протягом 5 (п'яти) робочих днів після прийняття такого рішення, з письмовим обґрунтуванням причин відмови. 11.4. Якщо неможливо встановити обставини, причини страхового випадку і розмір страхової виплати на підставі отриманих від Страхувальника документів, або існують обґрунтовані сумніви щодо їх достовірності, Страховик має право продовжити строк прийняття рішення про здійснення або відмову у здійсненні страхової виплати до моменту остаточного з'ясування обставин і причин страхового випадку і розміру страхової виплати (отримання додаткових документів і відповідних висновків компетентних установ (медичних закладів, правоохоронних органів тощо, висновків незалежної експертизи тощо), але не більше, ніж на 90 (дев'яносто) робочих днів.
12. Додаткові умови	12.1. Договір страхування не є додатковим до інших товарів, робіт або послуг, що не є страховими. 12.2. Частка витрат пов'язаних безпосередньо з укладенням і виконанням договору страхування становить 40%.

13. Інші умови	13.1. 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-doctor, та QR-коду. Датою надання Частини 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.	
	13.2. Підписанням Частини 1, Страхувальник приєднується до Договору в цілому та погоджується дотримуватись умов, викладених в цьому Договорі, включаючи Частина 1 та Частина 2. 13.3. Підписанням цього договору, Страхувальник підтверджує, що йому у повному обсязі надана доступна та вичерпна інформація про страховий продукт https://sgtas.ua/tas-doctor-info, Страховика https://sgtas.ua/info та страхового посередника (за наявності), а рішення укласти договір прийнято усвідомлено. 13.4. 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. 13.5. Порядок зміни умов і припинення дії Договору визначено у Розділі 15 Частини 2 Договору. 13.6. Права та обов'язки Сторін, відповідальність Сторін за невиконання або неналежне виконання умов Договору визначено у Розділі 13-14 Частини 2 Договору. 13.7. Порядок та умови відмови від договору страхування визначено у Розділі 16 Частини 2 Договору. 13.8. Порядок обміну повідомленнями між сторонами визначено у Розділі 28 Частини 2 Договору. 13.9. Невід'ємною частиною цього Договору є: Заява на страхування (Додаток №1 до Договору), що заповнюється кожною із Застрахованих осіб/ Законними представниками ЗО та Медична анкета про стан здоров'я ЗО (Додаток 1/1 до Договору), що може бути частиною Договору за вимогою Страховика про її заповнення.	
14. Технологія укладання і підписання Договору	14.1. 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	15.1. Дії Застрахованої особи у разі настання події визначено у Розділі 16 Частини 2 Договору. У разі настання розладу здоров'я ЗО повинна негайно, але не пізніше як протягом 48 годин після отримання висновку лікаря, звернутися до Страховика за телефонами: (095) 088 47 77; (093) 088 47 77; (097) 088 47 77 (вартість дзвінків згідно з тарифами Вашого оператора та/або шляхом звернення через Паблік акаунт СГ ТАС (Telegram) чи мобільний застосунок «Мій ТАС».	
16. Посередник	16.1. Інформація про посередника та його місцезнаходження :	

Підписи Сторін

Страховик	Страхувальник