

Договір медичного страхування Індивідуальна частина (Частина 1)		Страховий продукт «ТАС -Територія здоров'я» 092.19.00	
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		03117, м. Київ, пр. Берестейський, 65	
місцезнаходження відокремленого підрозділу Страховика			
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	Паспорт (серія/номер)	РНОКПП
	1				
	Адреса проживання		Страховий номер тел.		
2. Страхові випадки та страхові ризики	2.1. Страховим випадком за Договором 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. Страхові ризики: гостре захворювання, загострення хронічного захворювання, розлад здоров'я внаслідок нещасного випадку.				
	2.3. Перелік медичної допомоги, медичних та/або інших послуг певного переліку та якості в обсязі визначаються у Програмі страхування. Опис програм страхування визначено у Додатку №1.				
	2.4. Страховик організовує медичну допомогу в медичних закладах, що наведені в Додатку №2 до Договору – «Перелік медичних закладів».				
3. Страхова сума, страхова премія	Програма	Страхова сума, грн	Страховий тариф, %	Страхова премія, грн.	
4. Франшиза	4.1. Франшиза встановлюється в залежності від обраної Програми страхування по категорії медичних закладів та/або окремому медичному закладі та/або по виду медичної допомоги та/або по окремій послугі. Розмір франшизи визначено у Додатку 1-2.				
	4.2. Програмою страхування можуть передбачатись окремі ліміти страхових сум для певного виду/видів медичної допомоги				
5. Порядок та умови сплати страхової премії	№п/п	Сума до сплати, грн.		Строк сплати	
	1				
6. Реквізити для оплати страхової премії	Код ЄДРПОУ	банк	IBAN		
	7.1. 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 не може продовжуватись.				
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 на рахунок Страховика.				
9. Територія дії Договору	9.1. Територія України, з врахуванням обмежень визначених у п. 10.2. Частини 2 Договору				
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 про страхову виплату та здійснення страхових виплат	11.1. Рішення про здійснення страхової виплати, продовження строку прийняття рішення або відмову у здійсненні страхової виплати приймається Страховиком протягом 10 (десяти) робочих днів, шляхом складання страхового акту, 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 Страхувальника/ЗО/Вигодонабувача протягом 3 (трьох) робочих днів після при-				

	<p>йняття такого рішення, з письмовим обґрунтуванням причин відмови.</p> <p>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.</p>
12. Додаткові умови	<p>12.1. Договір страхування не є додатковим до інших товарів, робіт або послуг, що не є страховими.</p> <p>12.2. Частка витрат пов'язаних безпосередньо з укладенням і виконанням договору страхування становить 30%.</p> <p>12.3. Невід'ємними частинами Договору є: Програма медичного страхування (Додаток № 1), Перелік медичних закладів (Додаток № 2), Перелік виключень за Договором страхування (Додаток № 3) які надається Страхувальнику шляхом надання посилання : перед заключенням Договору, та QR-коду. Страховик гарантує, що всі Додатки до Договору захищені від внесення будь-яких змін до них, крім тих, що вносяться у порядку, визначеному цим Договором.</p>
13. Інші умови	<p>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/zus-mszag, 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.</p> <p>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.</p> <p>13.3. Підписанням цього договору, Страхувальник підтверджує, що йому у повному обсязі надана доступна та вичерпна інформація про страховий продукт https://sgtas.ua/mszag-info, Страховика https://sgtas.ua/info та страхового посередника (за наявності), а рішення укласти договір прийнято усвідомлено.</p> <p>13.4. Страховик здійснює ідентифікацію та верифікацію споживача у способи та у випадках, передбачених чинним законодавством у сфері запобігання та протидії легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення та нормативно-правовими актами НБУ з питань фінансового моніторингу.</p> <p>13.5. Порядок зміни умов і припинення дії Договору визначено у Розділі 15 Частини 2 Договору.</p> <p>13.6. Права та обов'язки Сторін, відповідальність Сторін за невиконання або неналежне виконання умов Договору визначено у Розділі 13-14 Частини 2 Договору.</p> <p>13.7. Порядок та умови відмови від договору страхування визначено у Розділі 16 Частини 2 Договору.</p> <p>13.8. Порядок обміну повідомленнями між сторонами визначено у Розділі 28 Частини 2 Договору.</p>
14. Технологія укладання і підписання Договору	<p>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.</p>
15. Порядок дій у разі настання події, що має ознаки страхового випадку	<p>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, до моменту звернення до медичного закладу, звернутися до лікаря-координатора 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».</p>
16. Посередник	<p>16.1. Інформація про посередника та його місцезнаходження:</p>
17. Особливі умови	



Підписи Сторін

Страховик	Страхувальник

