

53F-0011306

Телефон цілодобової служби Ensuria Assistance **+38 044 390 00 10**

COMPREHENSIVE TOURIST INSURANCE AGREEMENT.PART 2

Договір комплексного туристичного страхування. Частина 2

Insured/Страхувальник **Петров Петро Петрович**
 Дата народження/Date of birth **12.12.1950**
 ІПН/TIN **1860812346**
 Паспорт або ID/PASSPORT **Паспорт EB333222**
 Телефон/Phone number **380503332211**
 Address/Адреса **м.Київ, вул.Сінченка 35**

List of Insured Persons (hereinafter "IP")
 Список Застрахованих осіб (далі по тексту "ЗО")

ІПН/TIN	Passport Паспорт	Date of birth Дата народження
---------	---------------------	----------------------------------

Taras Shevchenko	1860812346	EB654321	11.12.1950
-------------------------	-------------------	-----------------	-------------------

Types of Insurance Види страхування	Medical expenses Медичні витрати	Accident Нещасний випадок	Luggage Багаж
Sum insured per 1IP Страхова сума на 1ЗО	30000 EUR	3000 EUR	1500 EUR
Total Sum Insured Загальна страхова сума	30000 EUR	3000 EUR	1500 EUR
Deductible / Франшиза	150 EUR		
Страховий платіж за період	5097 UAH		
Загальна страхова премія	5097 UAH		

Страховий(-і) посередник(-и) за Договором: —

Date of issue 01.12.2024
 Дата укладання 22:43:55

Valid from 02.12.2024 00:00:00
 Дійсний з

Valid till 16.12.2024 23:59:59
 Діє до

Insurance Program A
 Програма Страхування

Number of days 15
 Кількість днів

Territorial limits EU
 Зона покриття

Number of entries ONCE / РАЗОВО
 Кількість подорожей

Place of issue м.Київ
 Місце видачі

Diving NO / НІ
 Дайвінг

COVID-19 YES / ТАК

Amateur sports NO / НІ
 Аматорський спорт

Professional sports YES / ТАК
 Професійний спорт

Winter sports NO / НІ
 Зимові види спорту

Remunerated work or study YES / ТАК
 Робота за винагородою або навчання

Додаткові умови:

1. АТ "Страхова компанія "УСГ" внесено з 21.08.2004р. до «Державного реєстру фінансових установ та реєстру осіб, які не є фінансовими установами, але мають право надавати окремі фінансові послуги» Національного банку України та Страховик діє на підставі Ліцензії виданої Національним банком України від 25.04.2024 року щодо діяльності із страхування (пряме страхування та вхідне перестраховування) за повним переліком всіх класів (ризиків у межах класів) прямого страхування та вхідного перестраховування, а саме відповідно до класу страхування 18 «страхування витрат, пов'язаних з наданням допомоги (асистанс) особам, які потрапили у скрутне становище під час здійснення подорожі», класу страхування 1 «страхування від нещасного випадку (у тому числі на випадок виробничої травми та професійного захворювання)», класу на страхування 7 «страхування майна, що перевозиться [включаючи вантаж, багаж (вантажобагаж)]» та внутрішніх нормативних документів Страховика.

2. Предмет та об'єкт Договору.

2.1. Страхування медичних витрат:

2.1.1. Предметом цього Договору є майнові інтереси, що не суперечать законодавству України, пов'язані з необхідністю здійснення витрат Страхувальником (Застрахованою особою) за надані цій особі медичні та інші послуги, під час перебування за кордоном в разі раптового захворювання, нещасного випадку, або іншої непередбаченої події, обумовленої цим Договором.

2.1.2. Об'єктом цього Договору є здоров'я та працездатність Застрахованої особи під час перебування за кордоном в разі раптового захворювання, нещасного випадку, або іншої непередбаченої події, яка обумовлена у Договорі.

2.2. Страхування від нещасних випадків:

2.2.1. Предметом цього Договору є майнові інтереси, які не суперечать законодавству України, пов'язані із завданням шкоди життю, здоров'ю та працездатності Застрахованої особи.

2.2.2. Об'єктом цього Договору є життя, здоров'я та працездатність Застрахованої особи.

2.3. Страхування багажу:

2.3.1. Предметом цього Договору є майнові інтереси Страхувальника, пов'язані з володінням, користуванням та розпорядженням багажем Застрахованої особи, що перевозиться під час подорожі.

2.3.2. Об'єктом цього Договору є багаж Застрахованої особи, що перевозиться під час подорожі.

2.4. За цим Договором Страховик бере на себе зобов'язання у разі настання страхового випадку здійснити виплату страхової суми (її частини) Страхувальнику (Застрахованій особі) на оплату вартості медико-санітарної та іншої допомоги, пов'язаної із страховим випадком, певного переліку, якості і в обсязі вибраної Страхувальником програми страхування, а Страхувальник зобов'язується сплатити страхову премію у визначені Договором строки в повному обсязі та виконувати інші умови Договору.

3. Загальна страхова премія за Договором, яка зазначена в Частині 2 Договору, повинна бути сплачена до початку дії Договору та у повному обсязі. Якщо загальний страховий платіж не був зарахований на поточний рахунок або в касу Страховика до 24.00 годин до дати початку дії Договору, то дія даного Договору в частині зобов'язань Страховика призупиняється з 00-00 дня, наступного за останнім днем зарахування оплати за Договором. У разі несплати загального страхового платежу протягом 3 (трох) банківських днів з останнього дня, до якого повинен був бути сплачений загальний страховий платіж, Договір втрачає чинність.

4. Основні положення Договору:

- порядок внесення змін до Договору зазначено у Розділі 11 Частини 1 Договору;
- порядок припинення дії Договору зазначено у Розділі 11 Частини 1 Договору;
- права та обов'язки Сторін зазначено у Розділі 8 Частини 1 Договору;
- відповідальність Сторін за невиконання або неналежне виконання умов договору, порядок вирішення спорів зазначено у Розділі 7 та 10 Частини 1 Договору;
- порядок та умови відмови від Договору зазначено у Розділі 11 Частини 1 Договору.

5. Договір не є додатковим до інших товарів, робіт або послуг, що не є страховими.

6. Договір складено українською та англійською мовою. Договір укладається та підписуються на офіційному веб-сайті Страховика <https://www.usg.ua/>. Страхувальник обирає страховий продукт на веб-сайті Страховика та заповнює необхідні дані для ініціювання процесу укладання Договору. Страхувальник ознайомлюється з обраними умовами Договору та погоджується шляхом їх підтвердження та оплати страхового платежу за Договором. Страхувальник підписує Договір за допомогою одноразового ідентифікатора; Страховик підписує за допомогою кваліфікованого електронного підпису та електронної печатки (за наявності). Після підписання обома Сторонами Договір вважається укладеним і набуває юридичної сили. Договір після підписання надсилається Страхувальнику на зазначену електронну адресу. Сторони визнають юридичну силу електронних документів та електронних засобів автентифікації відповідно до чинного законодавства України. Якщо Страхувальник бажає отримати паперову версію Договору при електронному підписанні, він може звернутися до Страховика для її надання. У разі необхідності внесення змін або доповнень до Договору, наявний порядок підписання застосовується для оформлення та підписання Додаткових угод до Договору.

7. Страхувальник підтверджує отримання, ознайомлення та згоду з усіма умовами з Частини 1 Договору, Загальними умовами про страховий продукт та Інформаційним документом про стандартний страховий продукт.

8. Інформація, зазначена у частині другій статті 7 Закону України «Про фінансові послуги та фінансові компанії», надана Страхувальнику у повному обсязі, що підтверджується його (або його уповноваженого представника) підписом у цьому Договорі.

9. Підписанням цього Договору Страхувальник та/або особа, що підписує цей Договір від імені Страхувальника (надалі – «Представник») надає Страховику та Вигодонабувачу свою повну необмежену строком згоду на обробку його персональних даних та персональних даних Застрахованих осіб будь-яким способом, передбаченим Законом України «Про захист персональних даних» (далі – Закон), занесення їх до баз персональних даних Страховика та Вигодонабувача, передачу та/або надання доступу третім особам без отримання додаткової згоди Страхувальника/ Представника. Обробка персональних даних здійснюється Страховиком та Вигодонабувачем з метою належного виконання умов цього Договору, розслідування, реалізації права вимоги Страховика чи Вигодонабувача до винної особи та провадження страхової діяльності відповідно до чинного законодавства України. Страхувальник засвідчує, що Застраховані особи ознайомлені зі своїми правами як суб'єктів персональних даних, відповідно до Закону та підтверджує, що отримав письмову згоду від кожної Застрахованої особи на обробку їх персональних даних необхідних для виконання умов цього Договору.

10. Усі повідомлення та документи, які передаються Сторонами одна одній за Договором, повинні бути оформлені в письмовій формі та вважаються належним чином наданими, якщо їх відправлено рекомендованим листом або передано особисто з отриманням підпису відповідальної особи. Повідомлення також можуть передаватися за допомогою телефону, електронної пошти або через месенджери (Viber, Telegram) з подальшим надсиланням письмового підтвердження або оригіналів документів рекомендованим листом або за допомогою кур'єрської доставки (якщо інше не передбачено умовами Договору для конкретного випадку). Документи вважаються врученими належним чином до моменту обміну оригіналами.

11. Страхувальник, підписуючи Договір, підтверджує, що ознайомлений з порядком укладення та підписання Договору, а також зі способами ідентифікації та верифікації, та дає свою згоду на їх застосування.

12. Страхувальник підтверджує наявність страхового інтересу, пов'язаного зі здоров'ям та працездатністю Застрахованої особи, які є об'єктом страхування за цим Договором і не суперечать чинному законодавству України.

13. Реквізити Страхувальника:

ПІБ: Петров Петро Петрович

Адреса: м.Київ, вул.Сінченка 35

Телефон: 380503332211

Email: p.petrov@gmail.com

Паспорт: EB333222

Виданий: Київським РВ УДМС у Київській області від 03.03.2000

Дата народження: 12.12.1950

Ідент. No: 1860812346

Реквізити Страховика:

ПАТ "СК "УСГ"

Україна, 03038, м. Київ, вул. Федорова Івана, 32 літ А

Тел.: 0-800-500-349, 044-237-02-79

Банківські реквізити:

IBAN: UA633204780000000026503014691

Банк: АБ "Укргазбанк"

МФО 320478,

ЄДРПОУ 30859524

Петров Петро Петрович

Підпис за допомогою одноразового ідентифікатору

Дата та час підписання:

Підпис Страхувальника

Підпис Страховика

Страхувальник своїм підписом підтверджує, що він повідомив Застрахованих осіб, що на їх користь укладено цей Договір, та йому надана згода Застрахованих осіб на страхування за цим Договором