

**Інформаційний документ №0021ІД про страховий продукт
«Страховання на випадок хвороби» №0021
(надалі – «Продукт», «Страховий продукт»)**

Цей документ містить загальну інформацію про Страховий продукт та не є пропозицією щодо укладення договору страхування. Зазначена інформація потрібна для розуміння сутності, ризиків, потенційних вигод та збитків цього Продукту і допомагає порівняти його з іншими продуктами.

Інформація про Страховика	
Найменування страховика, код за Єдиним державним реєстром підприємств та організацій України	Приватне акціонерне товариство «Страхова Компанія «Колоннейд Україна» код за ЄДРПОУ 25395057
Номер і дата видачі ліцензії на здійснення діяльності із страхування	Ліцензія Національного банку України щодо діяльності із страхування (витяг із Державного реєстру фінансових установ від 24.04.2024)
Місцезнаходження страховика	Україна, 04070, м. Київ, вул. Іллінська, 8
Адреса офіційного вебсайту страховика	www.colonnade.com.ua
Основні умови Страхового продукту	
Клас страхування та опис Страхового продукту	<u>Клас страхування:</u> клас страхування 2 «Страховання на випадок хвороби (у тому числі медичне страхування)». <u>Об'єкти страхування:</u> страхові інтереси Страхувальника, що не суперечать чинному законодавству України, пов'язані з життям, здоров'ям та працездатністю Застрахованих осіб, стосовно яких Страхувальник здійснює страхування.
Страхові ризики та обмеження страхування	<u>Страхові ризики:</u> страхування на випадок хвороби включаючи смерть, встановлення групи інвалідності, втрату працездатності або розлад здоров'я внаслідок настання події, на випадок виникнення якої проводиться страхування. <u>Обмеження страхування:</u> Страхове покриття не поширюється на: Медичне страхування, страхування на випадок настання виключно професійного захворювання, страхування від Нещасного випадку (крім настання хвороби, спричиненої нещасним випадком). Застрахована особа на дату підписання Договору не може належати до жодної з наступних категорій: недієздатні особи; особи віком понад 65 років на дату

	укладення Договору; особи з призначеною 1 (першою) групою інвалідності.
Територія та строк дії договору страхування	<p><u>Територія страхування:</u> Україна*. За домовленістю сторін територія страхування може поширюватися на територію інших країн.</p> <p>* окрім АР Крим, м. Севастополь, Донецької та Луганської областей, непідконтрольних уряду України територій України в Херсонській та Запорізькій областях України, інших територій згідно з Розпорядження Кабінету міністрів України № 1085-р від 07.11.2014р. та будь-яких наступних змін/доповнень до неї та наказом Міністерства з питань реінтеграції тимчасово окупованих територій України № 309 від 22.12.2022р. та будь-яких наступних змін/доповнень до нього.</p> <p><u>Період страхування:</u> Стандартний період страхування складає один календарний рік. Мінімальний та максимальний період страхування – не обмежено.</p> <p><u>Умови та порядок продовження періоду страхування:</u> За взаємною згодою Страховика та Страхувальника шляхом оформлення їх додаткової угоди до договору страхування.</p>
Розмір страхової суми (ліміту відповідальності)	<p><u>Мінімальний та максимальний розмір страхової суми:</u> від 50 000 грн. до 500 000 грн. на одну особу</p> <p><u>Порядок визначення розміру страхової суми:</u> за домовленістю сторін в межах максимального розміру страхової суми</p>
Франшиза	<p><u>Мінімальний та максимальний розмір франшизи:</u> не обмежено (за домовленістю сторін).</p> <p><u>Тип франшизи:</u> безумовна, за кожним Страховим випадком.</p> <p><u>Вид франшизи:</u> в абсолютній грошовій величині або у відсотках.</p>
Розмір страхової премії / страхового тарифу	<p><u>Мінімальний та максимальний розмір страхового тарифу та страхової премії:</u> не обмежено. Страхова премія встановлюється в залежності від обраних умов страхування.</p>
Порядок та строки сплати страхової премії	Одним платежем або частинами в строки, визначені в договорі страхування за згодою сторін
Обов'язки сторін	<p><u>Страхувальник (Застрахована особа) зобов'язаний:</u></p> <p>1) сплачувати страхову премію у порядку та строки, встановлені Договором страхування;</p>

	<p>2) при укладенні та протягом строку дії договору Договору надавати інформацію Страховикові про всі відомі йому обставини, що мають істотне значення для оцінки страхового ризику;</p> <p>3) надавати Страховику інформацію для здійснення належної перевірки згідно з вимогами законодавства;</p> <p>4) повідомити Страховику про наявність страхового інтересу щодо об'єкту страхування;</p> <p>5) повідомити Страховика про інші чинні договори страхування щодо об'єктів страхування;</p> <p>6) повідомляти Страховика про будь-яку зміну обставин, що мають істотне значення для оцінки страхового ризику;</p> <p>7) повідомляти Страховика про настання страхової події в порядку та в терміни, передбачені Договором;</p> <p>8) ознайомити Застрахованих осіб з умовами страхування, Програмою страхування та порядком надання медичної допомоги;</p> <p>9) надати Страховику та/або Асистансу право повного доступу до медичної документації Застрахованих осіб;</p> <p>10) у межах своєї компетенції вживати заходів по усуненню несприятливих чинників впливу на здоров'я Застрахованих осіб.</p> <p><u>Страховик зобов'язаний:</u></p> <p>1) забезпечувати Страхувальника інформацією про нестандартний Страховий продукт та про Страховика;</p> <p>2) при настанні страхового випадку здійснити виплату страхового відшкодування у передбачений строк;</p> <p>3) приймати рішення щодо кваліфікації заявленої події;</p> <p>4) не розголошувати відомостей про Страхувальника (Застрахованих осіб);</p> <p>5) забезпечувати збереження інформації, що становить таємницю страхування.</p>
<p>Підстави та порядок припинення дії договору страхування</p>	<p><u>Право Страхувальника на відмову від договору страхування:</u></p> <p>Протягом 30 календарних днів з дня укладення Договору.</p> <p><u>Договір достроково припиняє дію у випадку:</u></p> <p>1) закінчення строку дії Договору;</p> <p>2) несплати Страхувальником страхової премії (або її частини) у розмірі або строки, що встановлені договором;</p>

	<p>3) виконання Страховиком зобов'язань перед Страхувальником у повному обсязі;</p> <p>4) ліквідації Страхувальника або Страховика;</p> <p>5) набрання законної сили рішенням суду про визнання договору недійсним;</p> <p>6) за згодою сторін, а також за вимогою Страхувальника або Страховика;</p> <p>7) в інших випадках, передбачених законодавством України.</p> <p>Про намір достроково припинення дії договору Страхувальник повинен повідомити за 30 календарних днів до дати дострокового припинення.</p>
Здійснення страхових виплат	
<p>Порядок дій у разі настання події, що має ознаки страхового випадку</p>	<p>1) негайно, але не пізніше, ніж протягом 2 годин від моменту настання події, що має ознаки страхового випадку звернутись за медичною допомогою та повідомити Компетентні органи;</p> <p>2) Протягом 3 (трьох) робочих днів з моменту настання події повідомити Страховика/ Асистанс;</p> <p>3) Протягом 30 календарних днів з настання події, що має ознаки страхового випадку надіслати Заяву Страховику в установленій Страховиком формі.</p> <p>4) Надати Страховику запитовані документи, необхідні для встановлення факту настання страхового випадку.</p>
<p>Порядок здійснення страхових виплат</p>	<p>Порядок здійснення страхових виплат:</p> <p>1) Страховик приймає рішення про страхову виплату або про відмову у страховій виплаті протягом 20 робочих днів з дати надання Страхувальником повного пакету документів на страхове відшкодування;</p> <p>2) Страховик здійснює страхову виплату або повідомляє Страхувальника з обґрунтуванням підстав про відмову протягом 10 робочих днів з дати прийняття рішення;</p> <p>3) Страхова виплата здійснюється в національній валюті у безготівковій формі на підставі повного пакету документів.</p> <p><u>Розмір страхового відшкодування розраховується як:</u> у розмірі фактичної вартості отриманих послуг в обсязі покриття та в межах сум/лімітів встановлених Програмою страхування для конкретної опції, за вирахуванням Франшизи (там де застосовно) та в межах Страхової суми;</p>
<p>Винятки із страхових випадків та підстави для відмови у страховій виплаті</p>	<p>Страховик не сплачуватиме (тобто страхове покриття не діє) стосовно:</p> <p>1) втрата працездатності, стан чи Хвороба, що виникли в період до укладення договору щодо</p>

Застрахованої Особи, або не передбачені Загальними Умовами і Договором страхування;

2) втрата працездатності, стан чи Хвороба, що сталися через перетворення атомних ядер чи дію радіації, через штучне пришвидшення атомних часток чи через інші явища такого роду (впливу ядерної енергії, у тому числі взаємодії з радіоактивними речовинами);

3) Тілесні ушкодження та Хвороби як їх наслідки:

- що сталися через війну, нашествя, дії іноземних ворогів, ворожих дій (незалежно від того, чи було оголошено війну), громадянську війну, повстання, революції, бунту чи дій військових або незаконних озброєних формувань, сил, що викликані чи сталися через активну участь у будь якому повстанні, громадських безпорядках чи актах громадянської непокори; дії військової чи узурпованої сили, дій будь-якої особи від імені і у зв'язку з будь-якою партією чи організацією, чия діяльність спрямована на силове повалення влади, терористичних дій, юридичних чи фактичних силових дій уряду;

- пов'язані з участю Застрахованої особи у військовій, військово-повітряній або військово-морській службі або операціях, якщо інше не передбачено умови Договору страхування;

- що сталися через цілеспрямоване застосування військових сил з метою призупинення, попередження або знешкодження будь-якого відомого або підозрюваного терористичного акту;

- що сталися через або були спровоковані навмисними діями Застрахованої особи, навмисним піддаванням себе небезпеці, нанесенням самопошкоджень, самогубством або спробою самогубства, ухиленням від виконання медичних призначень отриманих у зв'язку із настанням Хвороби, Критичного захворювання або Хвороби, спричиненої нещасним випадком;

- що сталися чи були набуті Застрахованою особою через вживання і дії алкоголю, ліків чи наркотичних речовин, за виключенням призначень лікаря медичного закладу;

- що сталися через участь у бідь-якому виді спорту, в тому числі професійного спорту, викликані участю у змаганнях, що потребують використання моторизованих наземних, водних чи повітряних машин, керуванням мотоциклом з об'ємом двигуна ільше 125 м3, повітряних подорожах на літальних апаратах (окрім випадків, коли Застрахована особа є пасажиром авіакомпанії та має сплачений квиток);

- що отримані Застрахованою особою внаслідок скоєння нею будь-якого кримінального злочину;

- що стались чи були викликані службою у війську та військових формуваннях, воєнізованих організаціях, тощо;

- що стались чи були викликані продовженням чи погіршенням психічним, психіатричним чи нервовим розладом;

- Хвороби і стани, викликані чи спровоковані станом, загально відомим як СНІД чи ВІЛ та/чи будь якою відносною до нього хворобою чи станом, включаючи похідні чи відхилення від нього як би вони не були набуті чи спричинені\$

- за отримання Тілесних ушкоджень та Хвороби (як їх наслідки), смерть Застрахованої особи внаслідок прямого або опосередкованого впливу зброї масового ураження (зброя масового знищення).

4) Смерть Застрахованої особи, настання Хвороби або Критичного захворювання в Період очікування згідно з умовами Договору.

Підставами для відмови Страховика в здійсненні страхової виплати є:

а) навмисні дії Страхувальника або особи, на користь якої укладено Договір страхування, спрямовані на настання страхового випадку;

б) вчинення Страхувальником або особою, на користь якої укладено Договір страхування, умисного кримінального правопорушення, що призвело до настання страхового випадку;

в) подання Страхувальником неправдивих відомостей про об'єкт страхування, обставини, що мають істотне значення для оцінки страхового ризику, або про факт настання страхового випадку;

г) несвоєчасне повідомлення Страхувальником (Застрахованою особою) про настання страхового випадку без поважних причин або невиконання інших обов'язків, визначених Договором страхування, якщо це призвело до неможливості Страховика встановити факт, причини та обставини настання страхового випадку або розмір заподіяної шкоди (збитків);

д) наявність обставин, які є Винятками із страхових випадків та обмеженнями страхування, передбаченими Договором страхування;

е) ненадання Страховику повного комплексу документів відповідно до умов Розділу 9 Загальних умов протягом 12 (дванадцяти) місяців з дати настання страхового випадку;

є) інші випадки, передбачені цим Договором та/або чинним законодавством України.

Інша інформація	
Форма договору страхування	У паперовій формі або у формі електронного документа.
Канал(и) реалізації Страхового продукту	1) Головний офіс Страховика: Україна, 04070, Київ, вул. Іллінська, 8, Блок 11, 4-ий поверх 2) Перелік страхових посередників, з якими співпрацює Страховик, викладений на сайті Страховика.
Інша інформація про Страховий продукт	Умови Страхового продукту можуть змінюватись за погодженням Страхувальника та Страховика в залежності від потреб у страхуванні конкретного Страхувальника. Інформаційний документ №0021ІД про Страховий продукт « Страхування на випадок хвороби » №0021 затверджено рішенням Правління № 24-06/24 від 24.06.2024 з датою початку дії з 01.07.2024.
Посилання на документи, в яких міститься повна інформація про стандартний Страховий продукт	В цьому Інформаційному документі №0021ІД надається загальна інформація про Страховий продукт « Страхування на випадок хвороби » №0021. Повна інформація про Страховий продукт розкривається в Загальних умовах Страхового продукту « Страхування на випадок хвороби » №0021, які доступні за посиланням: https://colonnade.com.ua/insurance_conditions .