



ДОГОВІР / TRAVEL INSURANCE POLICY
комплексного страхування подорожуючих
за межі України (індивідуальна частина)

"Подорож"		
місце укладення	Київ	дата укладення
№	– 37	. .20 р.
Програма страхування		

Спеціалізована служба Страховика (Асистанс):

Ensuria Assistance (по всіх країнах світу, окрім Єгипту та Туреччини):
+38 044 390 00 10; +1 929 480 95 59; care@ensuria.com

Асистанс: Egypt Assistance: EGYPT +20-2-241-373-00, TURKEY +90-242-310-28-30

1. СТРАХОВИК

Приватне акціонерне товариство "Страхова компанія "Еталон"
03067, м. Київ, вул. Гарматна, буд. 8, прим. 6, код ЄДРПОУ 20080515, office@etalon.ua
IBAN UA23 305299 00000 26506000100344 в АТ КБ "ПриватБанк"
тел. 0-800-305-800, 0(44) 392-03-16 (цілодобово); <http://www.etalon.ua>

2. СТРАХУВАЛЬНИК

П.І.Б./назва	РНОКПП/ЄДРПОУ
адреса	дата народж. . . р.
e-mail	паспорт
	тел.

далі разом по тексту – Сторони, а кожен окремо – Сторона, відповідно до Закону України "Про страхування", ліцензії на здійснення діяльності зі страхування (Витяг Національного банку України із державного реєстру фінансових установ від 04.06.2024 р. щодо переліку фінансових послуг, які може надавати небанківська фінансова установа, а саме: "Діяльність із страхування (пряме страхування та вхідне перестрахування)" та Загальних умов страхового продукту "Комплексне страхування подорожуючих за межі України "Подорож", що є пропозицією-офертою (далі – ЗУСП-Оферта), затверджених Рішенням Правління №Р-03/26-09/40 від 25.09.2026 р. з датою початку дії з 01.10.2026 р. та розміщених на веб-сайті Страховика: http://www.etalon.ua/c39d355dc36f5a26d2fd1c7c4f9221f/zagalni_umovy/podorozh/ уклали цей Договір комплексного страхування подорожуючих за межі України (далі – Договір) **Класом страхування 1** "Страхування від нещасного випадку (у тому числі на випадок виробничої травми та професійного захворювання)" (далі – Клас 1, нещасні випадки (НВ), **Класом страхування 18** "Страхування витрат, пов'язаних з наданням допомоги (асистанс) особам, які потрапили у скрутне становище під час здійснення подорожі" (далі – Клас 18, медичні витрати (МВ) та інші витрати (ІВ):

3. ЗАСТРАХОВАНІ ОСОБИ

кількість Застрахованих осіб						страховий платіж, УАН		
№	П.І.Б.	дата народж.	паспорт РНОКПП	адреса	код мети	МВ	ІВ	НВ
3.1.		. . р.						
3.2.		. . р.						
3.3.		. . р.						
3.4.		. . р.						

на дату укладення Договору всі зазначені вище Застраховані особи перебувають за межами України так

Страховальник зобов'язується повідомити Застрахованих осіб про укладений на їх користь Договір.

4. УМОВИ СТРАХУВАННЯ

Клас	страхове покриття	на одну Застраховану особу			страховий платіж
		страхова сума	еквівалент у валюті на дату уклад. Договору	франшиза	
18	медичні витрати (МВ)	УАН			УАН
	інші витрати (ІВ)	УАН			УАН
1	нещасні випадки (НВ)	УАН		СТ* %	УАН
* – страховий тариф по нещасним випадкам		Загальний страховий платіж			УАН
		Страховий платіж має бути сплачений одноразово в повному розмірі до			. .20 р.

5. ТЕРИТОРІЯ ДІЇ					
6. СТРОК ДІЇ*	з 00 ⁰⁰	. .20 р.	по 24 ⁰⁰	. .20 р.	7. Період страхування, днів
*Договір набирає чинності з моменту перетинання Застрахованою особою кордону України та/або країни місця постійного проживання, але не раніше дати та часу початку дії строку Договору, зазначеної в п.6 цього Договору, за умови надходження страхового платежу на рахунок Страховика або страхового посередника в строк та обсязі, передбаченим цим Договором.					
8. СТРАХОВИЙ ВИПАДОК (СТРАХОВІ РИЗИКИ)					
8.1. За Класом 18 – понесення Асистансом, Застрахованою особою, третьою особою непередбачуваних медичних та інших витрат, пов'язаних з наданням Застрахованій особі допомоги в межах та в обсязі обраної Програми страхування та страхових сум (лімітів відшкодування), в тому числі у зв'язку із зверненням під час дії Договору до Асистансу або медичного закладу через скрутне становище під час здійснення подорожі (поїздки) за кордон, внаслідок гострого захворювання, загострення хронічного захворювання, розладу здоров'я внаслідок настання нещасного випадку, смерті внаслідок захворювання або нещасного випадку, затримки/арешту Застрахованої особи, позбавлення волі, загрози виникнення таких випадків, а також будь-яких ускладнень, викликаних офіційними претензіями третіх осіб; незручності використання авіаційного транспорту; втрати або викрадення документів Застрахованої особи у країні тимчасового перебування; смерті близького родича Застрахованої особи.					
8.2. За Класом 1 – смерть Застрахованої особи або отримання нею травматичних ушкоджень внаслідок настання нещасного випадку із Застрахованою особою під час дії Договору.					
9. ДОДАТКОВІ УМОВИ	Договором передбачена часова франшиза , яка може бути застосована у разі перебування Застрахованої особи за межами України на момент укладення цього Договору. Часова франшиза застосовується на умовах, передбачених п.2.2.10 ЗУСП-Оферти.				
	Відсутній чинний договір страхування щодо об'єкту страхування за цим Договором, якщо в цьому пункті не зазначено інше.				

10. УМОВИ СТРАХОВОГО ПОКРИТТЯ

10.1. При настанні страхового випадку Страховик відшкодовує в межах відповідних лімітів відшкодування такі медичні та інші витрати відповідно до Програми страхування:

		Програми страхування			
Витрати		A	B	C	D
МЕДИЧНІ ВИТРАТИ	1. Невідкладна (швидка) допомога	ТАК	ТАК	ТАК	ТАК
	2. Стаціонарне лікування	ТАК	ТАК	ТАК	ТАК
	3. Амбулаторне лікування	ні	ТАК	ТАК	ТАК
	4. Стоматологічна допомога	ні	100	150	200
	5. Медична евакуація	ТАК	ТАК	ТАК	ТАК
	6. Перевезення між медичними закладами	ні	ТАК	ТАК	ТАК
	7. Репатріація останків	ТАК	ТАК	ТАК	ТАК
	8. Відвідування близьким родичем	ні	ні	ТАК	ТАК
	9. Повернення додому дітей	ні	ні	ТАК	ТАК
	10. Приїзд замісника	ні	ні	ні	ТАК
ІНШІ ВИТРАТИ	11. Продовження перебування за кордоном	ні	ні	ні	500
	12. Проживання батьків дитини	ні	ні	ні	500
	13. Зв'язок зі Страховиком/Асистансом	ні	50	50	100
	14. Послуги адвоката	ні	ні	500	1000
	15. Внесення застави	ні	ні	ні	3000
	16. Відкладення відправлення літака	ні	ні	ні	350
	17. Недоставка багажу	ні	ні	ні	150
	18. Втрата, пошкодження, знищення багажу авіаперевізником	ні	ні	ні	500
	19. Втрата документів	ні	ні	100	300
	20. Повернення до України	ні	ні	ні	1500

10.1.1 невідкладна (швидка) допомога - (Emergency Ambulance) на догоспітальному етапі (на місці випадку) при нещасних випадках, гострих захворюваннях і станах, що становлять загрозу життю Застрахованої особи та здійснюється спеціалізованими бригадами швидкої медичної допомоги із використанням спеціалізованого обладнаного автотранспорту.

Страховик відшкодовує витрати на:

- виїзд бригади швидкої медичної допомоги;
- експрес діагностику та невідкладну допомогу на місці випадку (виклику);

- забезпечення медикаментами та витратними медичними матеріалами;
- доставку каретою швидкої медичної допомоги до спеціалізованого медичного закладу для проведення подальшого лікування.

За цією послугою при страхуванні за програмами **B, C, D** в межах ліміту **2 000 USD/EUR** (залежно від валюти (USD/EUR) страхової суми за цим Договором – далі по тексту так само) також відшкодовуються витрати з пошуку та рятування Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку в горах, на морі та інший важко прохідний місцевості, в т.ч. витрати на евакуацію гелікоптером з місця події до лікувального закладу. За Програмою страхування **A** такі витрати не покриваються.;

10.1.2 стаціонарне лікування - (Urgent In-patient treatment) Застрахованої особи в медичному закладі доти, доки її стан за рішенням лікаря не дозволить евакуювати її на умовах, передбачених ЗУСП-Офертою.

Страховик відшкодовує витрати на невідкладне лікування (в т.ч. перебування та харчування) в умовах стаціонару при наявності хвороб та станів, що потребують екстреного стаціонарного лікування, зокрема:

- консультації та інші професійні послуги медичного персоналу, в т.ч. лікарів вузькопрофільної спеціалізації;
- консультативно-діагностичне обслуговування;
- екстрене оперативне лікування, що проводиться негайно або в найближчі години з моменту надходження у стаціонар;
- забезпечення медикаментами та витратними медичними матеріалами.

Ліміт відповідальності Страховика на екстрене лікування (стаціонарне або амбулаторне) з приводу загострення хронічного захворювання, що загрожує життю Застрахованої особи за програмами страхування **B, C**, становить **1 000 USD/EUR**, за програмою страхування **D** - **2 000 USD/EUR**. За програмою страхування **A** такі витрати не покриваються (навіть якщо хронічне захворювання виявлено вперше).

За цією послугою при страхуванні за програмами **B, C, D** в межах страхової суми оплачуються витрати на невідкладне стаціонарне лікування Застрахованої особи за кордоном строком до 10 (десяти) діб **після закінчення строку дії Договору**, якщо це необхідно за медичними показаннями. За програмою страхування **A** такі витрати не покриваються.

За цією послугою при страхуванні за програмами **C, D**, в межах страхової суми, оплачуються витрати на розміщення одного супроводжуючого родича в стаціонарі разом з дитиною (що є Застрахованою особою за Договором), за наявності письмового розпорядження лікаря про необхідність супроводу Застрахованої дитини, вік якої менше повних 6 (шести) років.

10.1.3 амбулаторне лікування (Urgent Out-patient treatment) Застрахованої особи в медичному закладі або у лікаря, який має відповідну ліцензію.

Страховик відшкодовує витрати на невідкладне лікування в умовах амбулаторій, травмпунктів, поліклінік, або вдома (у разі виклику дільничного або готельного лікаря), зокрема:

- консультації та інші професійні послуги медичного персоналу, в т.ч. лікарів вузькопрофільної спеціалізації;
- проведення лабораторних досліджень та застосування інструментальних методів діагностики;
- проведення лікувальних заходів та маніпуляцій;
- забезпечення медикаментами та витратними медичними матеріалами.

10.1.4 стоматологічна допомога (Urgent dental service). Страховик відшкодовує витрати на терапевтичне та хірургічне лікування зубів та ротової порожнини (за виключенням проведення косметичних процедур, протезування, ортодонтичних операцій), пов'язані з:

- ліквідацією гострого зубного болю та простим пломбуванням;
- ремонтом зубних протезів, пов'язаним з усуненням ускладнень, що виникають при прийнятті їжі.

10.1.5 медична евакуація (Medical evacuation to the Ukraine) Застрахованої особи до державного митного кордону України, якщо стан здоров'я Застрахованої особи за рішенням лікарів дозволяє її транспортування. Медична евакуація здійснюється або у випадку переривання подорожі за медичними показаннями (дострокове повернення Застрахованої особи), або замість продовження надання медичної допомоги за кордоном (за рішенням лікарів та представників Страховика), або у разі виписки з медичного закладу після закінчення строку дії Договору. У разі прийняття рішення про необхідність подальшого стаціонарного лікування в Україні Застрахованої особи, яка належить до важких лежачих хворих, Страховик може прийняти рішення про оплату витрат на її перевезення спеціалізованим медичним транспортом, після перетину нею державного митного кордону, до медичного закладу, найближчого до місця постійного проживання в Україні.

За необхідності перевезення Застрахованої особи, у випадках, зазначених у п.10.1.5 цього Договору, Страховик оплачує витрати на проїзд економічним класом. Якщо використовується орендована машина (спеціалізований медичний транспорт), то Страховиком оплачуються витрати на її оренду.

10.1.6 перевезення (Transportation between medical establishments) Застрахованої особи з одного до іншого спеціалізованого медичного закладу країни, на території якої стався страховий випадок, якщо цього вимагає стан її здоров'я. Залежно від стану здоров'я Застрахованої особи її можуть транспортувати: каретою "швидкої допомоги", таксі, поїздом (в купе першого класу, в плацкартному чи спальному вагоні), рейсовим літаком (в т.ч. на спеціально обладнаному місці). Рішення щодо транспортування Застрахованої особи та засобів транспортування мають право прийняти тільки лікарі, які уповноважені Асистансом, після консультації з лікуючими лікарями.

За цією послугою при страхуванні за програмою **C** в межах ліміту **50 USD/EUR**, за програмою **D** в межах ліміту **100 USD/EUR** відшкодовуються витрати на транспортування дитини до 16 років до/з медичного закладу, при наявності травм верхніх або нижніх кінцівок, захворювання ШКТ з вираженою симптоматикою, високою

температурою вище 38°C (після узгодження із представниками Страховика чи Асистансом).

За цією послугою при страхуванні за програмою Д в межах ліміту **100 USD/EUR** відшкодовуються витрати на транспортування Застрахованої особи до медичного закладу, при наявності травм нижніх кінцівок та не в змозі самостійно пересуватись за станом здоров'я (після узгодження із представниками Страховика чи Асистансом).

10.1.7 репатріація останків (Repatriation of remains) Застрахованої особи у випадку її смерті:

10.1.7.1 за наявності близьких родичів:

- при авіап перевезенні – до найближчого аеропорту України, що має міжнародне призначення, за згодою між Страховиком та близькими родичами Страхувальника,
- при транспортуванні наземним транспортом – до місця постійного проживання на території України (для резидентів та нерезидентів України).

Страховик не оплачує витрати на похорон і заупокійну службу.

Страховик не визнає подію страховою та не відшкодовує жодних витрат, якщо мета подорожі, зазначена в Договорі (код мети подорожі), не відповідає фактичній меті подорожі станом на дату настання події.

10.1.7.2 при відсутності близьких родичів чи за їх згоди:

- на поховання Застрахованої особи на території країни тимчасового перебування в межах **2 000 USD/EUR**.

10.1.8 відвідування близьким родичем (Visiting a close relative) – оплата вартості проїзду економічним класом близького родича Застрахованої особи до країни тимчасового перебування Застрахованої особи, та повернення близького родича з такої країни в Україну, якщо він відвідував Застраховану особу у зв'язку з її перебуванням на стаціонарному лікуванні більше **10 (десяти) діб** внаслідок настання страхового ризику та неможливості здійснення медичної евакуації Застрахованої особи за медичними показниками.

Вартість проживання близького родича та інші витрати не відшкодовуються.

10.1.9 повернення додому дітей (Homecoming children) – оплата вартості проїзду економічним класом неповнолітніх дітей Застрахованої особи до України, та в разі необхідності їх супровід третьою особою, якщо Застрахована особа неспроможна це зробити через настання страхового ризику.

Страховик відшкодовує вартість проїзду дітей, які не досягли 16-річного віку, до України тільки у випадку, якщо жодна із подорожуючих разом з ними осіб віком **понад 18 років** не в змозі про них піклуватися внаслідок настання страхового ризику.

10.1.10 приїзд замісника (Check substituent) – оплата вартості проїзду економічним класом особи, яка заміщає Застраховану особу при виконанні нею виробничих обов'язків на території країни тимчасового перебування, до місця виконання виробничих обов'язків у тому разі, якщо за рішенням лікаря була проведена медична евакуація Застрахованої особи.

Страховик здійснить страхову виплату тільки за умови, що працівник, який замінить Застраховану особу, приступить до виконання своїх обов'язків відразу ж після повідомлення лікаря про медичну евакуацію Застрахованої особи.

10.1.11 продовження перебування за кордоном – оплата витрат на продовження перебування Застрахованої особи за кордоном **після закінчення строку дії Договору**, якщо відразу після виписки з медичного закладу неможливе її повернення до країни постійного місця проживання з об'єктивних причин (висновок лікаря, відсутність білетів на авіарейс тощо) **в межах 100 USD/EUR** на добу строком не більше 5 (п'яти) діб.

10.1.12 проживання батьків дитини – оплата витрат на проживання одного із батьків дитини, яка **не досягла 15-річного віку**, в готелі після закінчення строку дії Договору, якщо Застрахована дитина перебуває на стаціонарному лікуванні, **в межах 100 USD/EUR** на добу строком не більше 5 (п'яти) діб.

10.1.13 зв'язок зі Страховиком/Асистансом – оплата витрат на телефонний зв'язок із Страховиком/Асистансом, необхідний для повідомлення про страховий випадок та узгодження дій щодо надання невідкладної допомоги.

10.1.14 послуги адвоката – призначення Страховиком/Асистансом практикуючого адвоката та оплата його послуг, пов'язаних з підготовкою позовної заяви у випадку затримки/арешту Застрахованої особи, позбавлення волі, загрози виникнення таких випадків, а також будь-яких ускладнень, викликаних офіційними претензіями третіх осіб.

10.1.15 внесення застави – надання уповноваженим органам, що цього вимагають, **застави строком до 3 (трьох) місяців** з дня її надання, (не включаючи судові витрати), у випадку затримки/арешту Застрахованої особи, позбавлення волі, загрози виникнення таких випадків, а також будь-яких ускладнень, викликаних офіційними претензіями третіх осіб.

- Якщо сума цієї застави була повернута відповідними структурами даної країни до закінчення **3 (три) місячного строку**, то вона має бути повернута Страховику протягом **10 (десяти) календарних днів** з дати повернення.

- Якщо Застраховану особу викликають до суду, а вона ігнорує цей виклик, і заставу конфісковано, вона зобов'язана повернути Страховику надану заставу (позичку) протягом 30 (тридцяти) календарних днів з дня першого виклику до суду.

10.1.16 відкладення відправлення літака – оплата вартості проживання Застрахованої особи в готелі, їжі, а також альтернативного транспорту, у випадку відкладення відправлення літака на **4 (чотири)** або більше годин через страйк, з технічних причин, через несприятливі погодно-кліматичні умови або поломку літака, а також якщо рейс було відмінено і Застрахованій особі не було запропоновано альтернативний транспортний засіб впродовж цього часу.

10.1.17 недоставка багажу – придбання Застрахованою особою предметів першої необхідності й одягу у випадку недоставки Застрахованій особі багажу, що перевозився повітряним транспортом, зареєстрованого відповідно до митних

правил, протягом 6 (шести) годин після його прибуття в аеропорт, крім прибуття в країну постійного місця проживання.

10.1.18 втрата, пошкодження, знищення багажу авіаперевізником – придбання Застрахованою особою предметів першої необхідності (за вирахуванням сум, що виплачують авіаперевізник та інші страховики, і сум, витрачених на відшкодування збитку від затримки доставки), у випадку, якщо багаж, що перевозиться повітряним транспортом і зареєстрований відповідно до митних правил, втрачено, пошкоджено або знищено в період, коли авіаперевізник відповідав за збереження багажу.

10.1.19 втрата документів – відшкодування витрат на отримання тимчасових документів (довідок, дозволів) консульства, необхідних для повернення до України (включаючи супутні витрати) у разі, коли документи Застрахованої особи були загублені, втрачені або викрадені під час знаходження в країні тимчасового перебування. Такими документами можуть бути: закордонний паспорт; проїзний документ дитини; посвідчення водія; свідоцтво про реєстрацію транспортного засобу, що використовується Застрахованою особою на законних підставах з початку подорожі в Україні.

10.1.20 повернення до України – оплата вартості проїзду економічним класом Застрахованої особи до України, у випадку її дострокового (позапланового) повернення до України у разі смерті близького родича Застрахованої особи в країні його постійного місця проживання.

10.1.21 **Covid-19.** Страховик відшкодовує витрати на діагностику (за умови подальшого позитивного результату тесту), невідкладну медичну допомогу, амбулаторне (виключно в частині медичних витрат без покриття вартості знаходження на самоізоляції, в карантині чи обсервації) та стаціонарне лікування (п.п. 3.2.4.1-3.2.4.3 ЗУСП-Оферти) Застрахованої особи з приводу захворювання на Covid-19 в межах ліміту 5 000 USD/EUR за програмою С та в межах ліміту 10 000 USD/EUR за програмою D. За програмою страхування A покриваються виключно витрати на екстрене стаціонарне лікування Застрахованої особи з приводу захворювання на Covid-19 в межах ліміту 100 USD/EUR на добу протягом не більше 10 (десяти) діб. За програмою B витрати, пов'язані з Covid-19 не покриваються.

У разі вимушеного перебування Застрахованої особи, застрахованої за програмою D, в умовах самоізоляції, карантину чи обсервації після закінчення строку дії Договору, в межах загального ліміту за цим пунктом (10 000 USD/EUR), покриваються витрати на оплату вартості проїзду економічним класом Застрахованої особи до України в межах 500 USD/EUR.

11. ПОРЯДОК ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ. ПЕРЕЛІК ДОКУМЕНТІВ ДЛЯ ВИПЛАТИ

11.1. Страхова виплата здійснюється шляхом перерахування коштів Асистансу, медичному або іншому закладу, який надав послуги або шляхом відшкодування Застрахованій особі (Вигодонабувачу, третій особі) самостійно понесених витрат відповідно до умов, передбачених **п.3.3.1** та **п.4.2.2.** ЗУСП-Оферти.

11.2. Для отримання страхової виплати Застрахована особа (Вигодонабувач, третя особа) зобов'язана надати Страховику:

11.2.1. оригінали таких документів:

- заява про страхову виплату;
- примірник Договору, що належить Страхувальнику (при укладенні Договору в паперовій формі);

11.2.2. оригінали (для копіювання) або належним чином посвідчені копії таких документів:

- внутрішній паспорт (свідоцтва про народження) Застрахованої особи;
- закордонний паспорт Застрахованої особи (з відмітками про перетин кордону країни перебування);
- довідка про присвоєння ідентифікаційного номеру особи, яка звернулася за страховою виплатою;

11.2.3. документи, що підтверджують настання страхового випадку та розмір витрат (за Класом 18):

- документи Асистансу щодо витрат, пов'язаних зі страховим випадком;
- довідка медичного закладу про амбулаторне чи стаціонарне лікування Застрахованої особи із зазначенням строку лікування, діагнозу захворювання, причин, що викликали захворювання, загальні висновки лікаря, підписана уповноваженою особою медичного закладу та завірена печаткою цього закладу; у випадку розладу здоров'я внаслідок нещасного випадку додатково – довідка про рівень алкоголю у крові;
- оригінали деталізованих рахунків щодо наданих медичних та інших послуг;
- оригінали квитанцій про оплату наданих медичних, медико-транспортних та супутніх послуг;
- рецепти з назвами ліків, завірені відповідним лікарем;
- документи (чеки, рахунки, квитанції), що підтверджують розмір понесених витрат;
- оригінали проїзних документів;

11.2.4. документи, що підтверджують розмір витрат (за Класом 1):

- у випадку **Травми:** довідка медичного закладу або виписка з карти амбулаторного/стаціонарного хворого, підписана уповноваженою особою медичного закладу та завірена печаткою цього закладу;
- у випадку **Смерті:** свідоцтво про смерть Застрахованої особи; свідоцтво про право на спадщину; матеріали компетентних органів щодо розслідування причин смерті; довідка лікувального закладу про причину смерті.
- інші документи на обґрунтований письмовий запит Страховика.

11.3. Протягом **10 (десяти) робочих днів** з дня отримання всіх необхідних документів і відомостей про обставини настання страхового випадку та розмір шкоди, Страховик приймає рішення про здійснення виплати та складає страховий акт або приймає рішення про відмову у здійсненні страхової виплати.

11.4. У разі прийняття рішення про здійснення страхової виплати страхова виплата здійснюється Застрахованій особі (Вигодонабувачу, третій особі) впродовж **7 (семи) робочих днів** з дня складення страхового акту.

11.5. У разі прийняття рішення про відмову у здійсненні страхової виплати Страховик впродовж **7 (семи) робочих днів** з дня прийняття такого рішення повідомляє про це Застраховану особу (Вигодонабувача, Страхувальника, третю особу) в письмовій формі з обґрунтуванням причини.

11.6. Документи повинні бути надані Страховику **протягом 30 (тридцяти) календарних днів** з дня повернення до України після понесення особисто Застрахованою особою (третьою особою) таких витрат. Якщо існували істотні причини, через які документи не були подані вчасно, вони подаються як тільки це буде можливо, з документальним обґрунтуванням причин затримки. В будь-якому випадку, отримувач страхової виплати повинен звернутися до Страховика з заявою про страхову виплату та надати необхідні документи у строк не пізніше **1 (одного) календарного року** з дня настання страхового випадку. У випадку ненадання документів у передбачений строк, Страховик звільняється від здійснення страхової виплати за таким страховим випадком.

12. ПОРЯДОК РОЗГЛЯДУ ЗВЕРНЕНЬ СПОЖИВАЧІВ СТРАХОВИКОМ

12.1. Захист прав споживачів здійснюється відповідно до законодавства про захист прав споживачів та законодавства у сфері ринків фінансових послуг. Споживачі мають вільний доступ до інформації про страхові послуги, що надаються Страховиком на офіційному веб-сайті Страховика, а також безпосередньо у місцях надання послуг. Отримання вичерпної інформації також можливе через звернення до Інформаційного центру Страховика в телефонному режимі, а також через листування та електронну пошту.

12.2. У разі виникнення спірних питань споживач має право звернутись до Страховика особисто, на електронну пошту info@etalon.ua, адреса для листування: м. Київ, 03067, а/с № 12, або за посиланням http://www.etalon.ua/off-line/press_centre/otziv/r.php. Порядок звернень, а також порядок і терміни їх розгляду передбачений в Порядку звернень (скарг) споживачів, розміщений за посиланням: <http://www.etalon.ua/infoclient>.

12.3. Споживач, не залежно від розгляду його звернення Страховиком, в будь-який момент має право звернутись до Національного банку України із відповідним зверненням щодо порушення його прав як споживача фінансових послуг за посиланням: <https://bank.gov.ua/ua/consumer-protection>, або до суду.

12.4. Орган, що здійснює державне регулювання – Національний банк України. Місцезнаходження: вул. Інститутська, 9, м. Київ, 01601. Тел.: **0 800 505 240**. Е-mail: nbu@bank.gov.ua, Web-сайт: www.bank.gov.ua.

12.5. Орган з питань захисту прав споживачів – Державна служба України з питань безпечності харчових продуктів та захисту споживачів. Місцезнаходження: 01001, м. Київ, вул. Б. Грінченка, 1. Тел.: **(044) 279 12 70**. Е-mail: gu@dpss.gov.ua, Web-сайт: www.dpss.gov.ua

13. ІНШІ УМОВИ

13.1. Частка витрат, пов'язаних безпосередньо з укладенням і виконанням цього Договору становить **40%** від страхової премії. Продовження строку дії Договору не передбачається.

13.2. Примірник Договору, укладеного у паперовій формі, надається Страховиком Страхувальнику одразу після його підписання Сторонами безпосередньо в офісі Страховика або поштовим відправленням на зазначену Страхувальником поштову адресу.

13.3. Зміни до Договору надаються Страхувальнику у тому самому порядку, що і Договір, до якого зміни вносяться відповідно до **розділу 2.6** ЗУСП-Оферти. Будь-які пропозиції Страховика Страхувальникові щодо зміни умов Договору здійснюються шляхом направлення Страховиком Страхувальникові повідомлення в письмовій формі засобами електронного зв'язку протягом **5 (п'яти) робочих днів** з дня прийняття рішення про внесення змін до Договору.

13.4. Відповідно до вимог Закону України "Про запобігання та протидію легалізації (відмивання) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення" Страховик має право витребувати, а Страхувальник зобов'язаний надати документи і відомості, необхідні для здійснення належної перевірки та виконання інших вимог вищезазначеного Закону. Порядок ідентифікації та верифікації споживача частково передбачений **розділом 2.3** ЗУСП-Оферти.

13.5. Підписанням цього Договору Страхувальник підтверджує та визнає, що на виконання вимог законодавства:

- до укладання Договору Страховик надав, а Страхувальник отримав та ознайомився з інформацією про Страховика, страховий продукт, в тому числі у вигляді Інформаційного документу про стандартний страховий продукт, розміщеної на веб сайті Страховика за посиланням: http://www.etalon.ua/insurance_in_life/tourist/abroad/;
- до укладання Договору Страховий посередник, що зазначений в Договорі надав, а Страхувальник отримав та ознайомився з усією інформацією, що передбачена **ст. 88** Закону України "Про страхування";
- вся інформація, надана до та під час укладення Договору є повною і достовірною, приєднується до ЗУСП-Оферти та погоджується дотримуватися умов, викладених в них, в тому числі Страхувальник надає згоду на обробку Страховиком його персональних даних.

13.6. Договір, що є першим, основним або яким встановлюються ділові відносини, укладається у формі паперового документа з проставленням власноручних підписів Сторін або у формі електронного документа з проставленням особи кваліфікованого електронного підпису (**КЕП**), удосконаленого електронного підпису (**УЕП**) (на період воєнного часу) особи, уповноваженої Страховиком на підписання Договорів, та електронного підпису Страхувальника.

В подальшому Сторони дійшли згоди щодо можливості використання Страховиком факсимільного відтворення підпису та печатки Страховика за допомогою засобів механічного чи іншого копіювання, КЕП (УЕП (на період воєнного часу) чи іншого аналогу власноручного підпису на умовах, передбачених законодавством. Зразок підпису особи, уповноваженої підписувати такі договори від імені Страховика, а також відбитка печатки Страховика:



13.7. Страховик несе майнову відповідальність за несвоєчасне здійснення страхової виплати шляхом сплати одержувачу страхової виплати пені у розмірі **0,01%** від суми простроченого платежу за кожний день прострочення, але не більше подвійної облікової ставки НБУ, що діє під час виникнення заборгованості від суми, що підлягає сплаті.

13.8. Цей Договір не є додатковим до інших товарів, робіт та послуг, що не є страховими.

13.9. Страховий захист надається згідно з "РІШЕННЯМ РАДИ ЄС 2004/17/EG ВІДНОСНО МЕДИЧНОГО СТРАХУВАННЯ ПОДОРОЖУЮЧИХ ЗА КОРДОН". Інші істотні умови цього Договору, передбачені ст.982 Цивільного кодексу України та ст.89 Закону України "Про страхування", містяться в ЗУСП-Оферті. Порядок зміни умов і припинення дії Договору передбачений **розділом 2.6** ЗУСП-Оферти, права та обов'язки Сторін передбачені **розділом 2.4** ЗУСП-Оферти, відповідальність Сторін за невиконання або неналежне виконання умов Договору передбачені **розділом 2.5** ЗУСП-Оферти, порядок та умови відмови від Договору передбачені **розділом 2.7** ЗУСП-Оферти, винятки із страхових випадків та обмеження страхування передбачені **розділами 2.11, 3.4, 4.3** ЗУСП-Оферти.

13.10.Цей Договір містить інформацію, що становить таємницю страхування відповідно до Закону України "Про страхування", Закону України "Про фінансові послуги та фінансові компанії", інших нормативно-правових документів чинного законодавства України. Страхувальник підтверджує факт добровільної передачі Страховику (страховому посереднику) інформації, що належить до таємниці фінансової послуги, в тому числі потрібної для створення електронних документів. Страховик, страховий посередник та інші особи, яким Страховик доручив виконання частини діяльності із страхування (перестрахування), забезпечують збереження інформації, що становить таємницю страхування, її нерозголошення та невикористання на свою користь чи на користь третіх осіб та у випадку її розголошення несуть відповідальність, передбачену чинним законодавством України. Страхувальник надає дозвіл Страховику на розкриття інформації, що становить таємницю страхування, в обсязі відповідно до чинного законодавства України та на використання Страховиком (страховим посередником) відкритих мережевих сервісів для отримання інформації, що належить до таємниці фінансової послуги.

13.11. Положення **п.13.10** Договору не поширюються на інформацію, що підлягає обов'язковому оприлюдненню, та публічну інформацію у формі відкритих даних відповідно до Закону України "Про доступ до публічної інформації".

13.12.Інформація про Страховика внесена до Державного реєстру фінансових установ та реєстру осіб, які не є фінансовими установами, але мають право надавати окремі фінансові послуги 21.08.2004 року.

13.13.Договір укладено за участю **страхового посередника** (при наявності):

Назва/ПІБ					
Місцезнаходження/місце проживання/місце перебування					
ЄДРПОУ/РНОКПП (за відсутності серія та номер паспорту)		e-mail		тел.	
на підставі Договору-доручення №			від	.	.20 р
номер запису в Реєстрі для посередників			від	.	.20 р
номер запису в ЄДР			від	.	.20 р

13.14. У разі заміни страхового посередника або необхідності актуалізації інформації про страхового посередника, за участю якого був укладений Договір, Страховик протягом **10 (десяти) робочих днів** з дня заміни письмово повідомляє про це Страхувальника на зазначений ним при укладенні Договору засіб електронного/мобільного зв'язку.

14.ПІДПИСИ СТОРІН

СТРАХУВАЛЬНИК

П.І.Б. підпис

СТРАХОВИК

довіреність № _____ від . .20 р.

П.І.Б. М.П. підпис

РЕЄСТР ЗАСТРАХОВАНИХ ОСІБ

за Договором комплексного страхування подорожуючих за межі України від __.__.20__ р. № -37

№ з/п	прізвище, ім'я, по батькові	дата народж.	паспорт	адреса	код мети	страховий платіж, UAH			
			РНОКПП			МВ	ІВ	НВ	Всього
1.		. .							
2.		. .							
3.		. .							
4.		. .							
5.		. .							
6.		. .							
7.		. .							
8.		. .							
9.		. .							
на дату укладення Договору всі зазначені вище Застраховані особи перебувають за межами України					так	Загальний страховий платіж			UAH

СТРАХУВАЛЬНИК

Підпис за допомогою одноразового ідентифікатору

ПІДП.

СТРАХОВИК

довіреність № від . .20 р.

ПІДП.

М.П.

Підпис