

**Інформаційний документ
про стандартний страховий продукт «СТРАХУВАННЯ ЗДОРОВ'Я
НА ВИПАДОК ХВОРОБИ»**

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.

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
1	1. Інформація про страховика	
2	Найменування страховика, код за Єдиним державним реєстром підприємств та організацій України	АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «СТРАХОВА КОМПАНІЯ «ББС ІНШУРАНС» , Код ЄДРПОУ 20344871
3	Номер і дата видачі ліцензії на здійснення діяльності із страхування	Ліцензія на здійснення діяльності зі страхування від 23.04.2024 року https://kis.bank.gov.ua https://kis.bank.gov.ua/Home/SrchViewLic/20000035380
4	Місцезнаходження страховика	вул. Білоруська, 3, 04050, Київ, Україна
5	Адреса офіційного веб-сайту страховика	https://bbs.ua
6	2. Основні умови страхового продукту	
7	Клас страхування та опис страхового продукту	Клас страхування 2 Страхування на випадок хвороби (у тому числі медичне страхування) Об'єктом страхування є життя, здоров'я, працездатність Застрахованої особи Даний продукт не є додатковим до інших товарів, робіт або послуг, що не є страховими.
8	Страхові ризики та обмеження страхування	Страховий ризик - подія, на випадок виникнення якої проводиться страхування, яка має ознаки ймовірності та випадковості настання. Ризик характеризується обов'язком страховика за визначену договором страхування плату (страхову премію) здійснити страхову виплату страхувальнику (іншій особі, визначеній договором страхування або на підставі законодавства), відповідно до умов договору страхування та/або законодавства в разі настання страхового випадку, включаючи смерть, встановлення інвалідності, втрату працездатності або розлад здоров'я внаслідок настання події, на випадок виникнення якої проводиться страхування (страхового ризику).

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
		<p>Страховими ризиками за даним продуктом можуть бути:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Смерть Застрахованої особи внаслідок хвороби. - Інвалідність (I, II, III групи) /стійка втрата працездатності Застрахованої особи внаслідок хвороби. - Розлад здоров'я/Тимчасова втрата працездатності Застрахованою особою внаслідок хвороби. <p>За даним страховим продуктом може здійснюватися страхування на випадок настання:</p> <ul style="list-style-type: none"> - певної хвороби, переліку або групи (груп) хвороб, визначених договором страхування; - будь-якої хвороби, крім тих, які прямо зазначені в договорі страхування як виключення. <p>Перелік ризиків та хвороб, на випадок яких здійснюється страхування, визначається за згодою сторін у конкретному договорі страхування.</p> <p>Обмеження страхування:</p> <p>Даний страховий продукт не передбачає страхування на випадок настання нещасного випадку та/або страхування на випадок настання виключно професійного захворювання, передбачених за класом страхування 1, крім настання хвороби, спричиненої нещасним випадком.</p> <p>За цим страховим продуктом не можуть бути застрахованими:</p> <ul style="list-style-type: none"> - особи які хворіють цукровим діабетом I типу; - особи з онкозахворюваннями будь-якої локалізації, в т.ч. злоякісні хвороби крові; - особи, які знаходяться на обліку в наркологічних, психоневрологічних центрах, туберкульозних та (або) шкірно-венерологічних спеціалізованих диспансерах; хворі на алкоголізм, наркоманію, токсикоманію; - особи віком старше 75; - особи, які визнані недієздатними; - особи, які мають статус особи з інвалідністю I та II групи; - особи ВІЛ – інфіковані та хворі на СНІД та вірусним гепатитом.
9	Територія та строк дії договору страхування	<p>Територія дії договору страхування: Україна.</p> <p>Дія договору страхування не розповсюджується на території територіальних громад, які розташовані в районі проведення воєнних (бойових) дій або які перебувають в тимчасовій окупації, оточенні (блокуванні), тимчасово анексованих територій України.</p> <p>Строк дії договору (страхового покриття) визначається в договорі страхування та може складати від 1 дня до 1 року.</p> <p>За згодою сторін договором страхування можуть бути передбачені періоди страхування в межах загального строку дії договору.</p>

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
		<p>Строк дії Договору може бути подовжено за згодою сторін.</p> <p>Для продовження строку дії Договору Страхувальник повинен надати Страховику письмову заяву, за 3 дні до закінчення строку дії цього Договору, з зазначеним строком подовження дії Договору та сплатити додаткову страхову премію, згідно з додатковою угодою до Договору.</p>
10	Розмір страхової суми (ліміту відповідальності)	<p>Розмір Страхової суми (ліміти відповідальності) визначається за домовленістю між Страховиком та Страхувальником, зазначається у Договорі страхування і може бути встановлений у розмірі від 1000, 00 грн до 10 000 000, 00 грн на кожному Застраховану особу.</p> <p>Страхова сума може бути встановлена за Програмами страхування, за окремими ризиками та/або за Договором страхування в цілому.</p>
11	Франшиза	За даним страховим продуктом Франшиза відсутня (не застосовується).
12	Розмір страхової премії / страхового тарифу	<p>Розмір страхової премії встановлюється на підставі Тарифної політики Страховика, відповідно до обраних ризиків та враховуючи обрані Страхувальником/Застрахованою особою умови, що впливають на ступінь ризику.</p> <p>Розмір страхової премії (платежу/внеску) розраховується шляхом добутку розміру Страхової суми та визначеного тарифу.</p> <p>Страховий тариф встановлюється від 0,1% до 10,0% від страхової суми (ліміту відповідальності).</p>
13	Порядок та строки сплати страхової премії	<p>Порядок сплати страхової премії (одноразово або частинами) визначаються за згодою сторін у договорі страхування.</p> <p>Страхова премія підлягає сплаті в строки, що зазначені у договорі страхування, як строк сплати премії.</p> <p>Страхова премія сплачується Страхувальником у грошовій одиниці України шляхом перерахування на банківський рахунок Страховика, що вказаний у договорі страхування.</p>
14	Обов'язки сторін	<p>Страховик зобов'язаний:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ознайомити Страхувальника з Інформаційним документом про стандартний страховий продукт, Загальними умовами страхового продукту, умовами цього Договору та Програм страхування. - Впродовж 2 (двох) робочих днів, як тільки стане відомо про настання страхового випадку, вжити заходів щодо оформлення всіх необхідних документів для своєчасного здійснення страхової виплати. - При настанні страхового випадку здійснити страхову виплату у строк передбачений Договором страхування

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
		<p>відповідно до умов Програми страхування та цього Договору.</p> <ul style="list-style-type: none"> - У разі відмови у страховій виплаті, у строк 15 робочих днів після отримання всіх необхідних документів, письмово повідомити Страхувальника (Застраховану особу) із обґрунтуванням причин відмови. - Організувати надання медичних послуг Застрахованим особам відповідно до обраної Страхувальником Програми страхування, контролювати доцільність, обсяг, якість і своєчасність їх надання. - Не розголошувати відомості про Страхувальника/Застраховану особу, щодо стану його здоров'я, за винятком випадків, передбачених чинним законодавством України. - У разі втрати Страхувальником/Застрахованою особою примірника Договору страхування, протягом його дії, видати його дублікат за заявою Страхувальника/Застрахованої особи. <p>Страхувальник (Застрахована особа) зобов'язаний:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Сплачувати страхову премію в розмірах, порядку та строки, встановлені цим Договором. - При укладанні цього Договору надати інформацію Страховику про всі відомі йому обставини, що мають істотне значення для оцінки страхового ризику (встановлення групи інвалідності, наявність захворювань тощо), і надалі інформувати його про будь-яку зміну ступеню страхового ризику протягом 3 (трьох) робочих днів з дати, коли Страхувальнику стало відомо про зміну ступеню ризику. - Перелік такої інформації зазначається в Загальних умовах страхового продукту, що розміщені за посиланням https://bbs.ua/zdor-conditions/ - В разі зміни ступеню страхового ризику Страхувальник зобов'язаний укласти зі Страховиком Додаткову угоду (далі - ДУ) з врахуванням змін, та сплатити додатковий страховий платіж. - Протягом строку дії договору страхування повідомляти страховика про будь-яку зміну обставин, що мають істотне значення для оцінки страхового ризику (визначення ймовірності та вірогідності настання страхового випадку та розміру можливих збитків), та/або інших обставин, що впливають на розмір страхової премії за договором страхування. - Інформувати Страховика про настання події, що має ознаки страхового випадку, у порядку та строки, визначені цим Договором. - Повідомити Страховика про інші діючі договори страхування щодо предмету цього Договору.

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
		<ul style="list-style-type: none"> - Повідомити Страховика протягом строку дії Договору про зміни прізвищ, адрес та інших необхідних даних Застрахованих осіб протягом 3 (трьох) робочих днів з дати, коли Страхувальнику стало відомо про такі зміни; - Вживати заходів для запобігання настанню страхового випадку та зменшення наслідків страхового випадку. - Вживати заходів для забезпечення Страховику можливості скористатися правом вимоги до особи, винної у заподіянні збитків, надавати страховику всі необхідні документи та повідомляти інформацію, необхідну для реалізації страховиком права вимоги до винних осіб, що спричинили настання страхового випадку. - У разі отримання відомостей про втрату Застрахованою особою Договору протягом 2 (двох) робочих днів повідомити про це Страховика. - Повідомити в будь-який спосіб, за умови можливості підтвердження факту здійснення такого повідомлення, Третю особу (Застраховану особу) про укладений на її користь договір страхування та отримати відповідну згоду. - Повідомити Страховика про настання події, яка може бути визнана страховим випадком, у порядку та строки передбачені Договором страхування. - Якщо Страхувальник/ Застрахована особа не мали можливості повідомити Страховика про випадок, що має ознаки страхового з поважних причин (перебування у стані непритомності, амнезії, лікування в умовах відділення інтенсивної терапії тощо), то після припинення цих обставин Страхувальник/Застрахована особа зобов'язані повідомити Страховика протягом 1 (одного) робочого дня). Наявність таких поважних причин мають бути підтверджені документально (відповідними медичними висновками тощо). - Дотримуватися конфіденційності у взаємовідносинах зі Страховиком, не допускати передачі інформації, що є комерційною таємницею Страховика, іншим особам.
15	Підстави та порядок припинення дії договору страхування	<p>Дія Договору припиняється за згодою Сторін, а також у разі:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Закінчення строку дії Договору. - Виконання Страховиком зобов'язань перед Страхувальником (Застрахованою особою) у повному обсязі. - Несплати Страхувальником чергової частини страхового платежу у встановлений Договором строк. При цьому Договір вважається достроково припиняється з дня, наступного за встановленим у договорі днем сплати чергової частини страхового платежу. При цьому, Сторони дійшли згоди, що у разі такого припинення договору страхування, Страховик не зобов'язаний нагадувати Страхувальнику про строки сплати чергової частини платежу.

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
		<ul style="list-style-type: none"> - Ліквідації Страховика в порядку, встановленому чинним законодавством України. - Ліквідації Страхувальника - юридичної особи або смерті Страхувальника – фізичної особи чи втрати ним дієздатності, за винятком випадків, передбачених чинним законодавством України. - Прийняття судового рішення про визнання цього Договору недійсним. - Якщо під час дії договору страхування буде встановлено, що Застрахована особа не могла бути застрахованою на дату укладення договору страхування, останній по відношенню до цієї Застрахованої особи достроково припиняє свою дію після документального підтвердження даного факту. - В інших випадках, передбачених чинним законодавством України. <p>Дію договору страхування може бути достроково припинено за вимогою Страхувальника або Страховика. Про намір достроково припинити дію договору страхування будь-яка Сторона зобов'язана письмово повідомити іншу не пізніше, ніж за 30 (Тридцять) календарних днів до дати припинення дії договору страхування.</p> <p>У разі дострокового припинення дії договору страхування в цілому або по відношенню до будь-якої Застрахованої особи за вимогою Страхувальника (Застрахованої особи), Страховик повертає йому Страхові платежі за період, що залишився до закінчення строку дії Договору з вирахуванням витрат пов'язаних безпосередньо з укладенням і виконанням договору страхування, та фактичних страхових виплат, що були здійснені за договором страхування.</p> <p>Максимальна частка витрат СТРАХОВОЇ КОМПАНІЇ «ББС ІНШУРАНС», пов'язаних безпосередньо з укладанням і виконанням умов договорів страхування за страховим продуктом зазначається в Загальних умовах, які розміщені за посиланням https://bbs.ua/zdor-conditions/.</p> <p>Частка витрат СТРАХОВОЇ КОМПАНІЇ «ББС ІНШУРАНС», пов'язаних безпосередньо з укладенням та виконанням конкретного договору страхування, визначається при укладенні такого договору страхування за згодою страхувальника в межах максимальної частки витрат та зазначається у такому договорі страхування.</p> <p>У разі дострокового припинення дії договору страхування за вимогою Страховика, Страхувальнику повертаються повністю сплачені ним Страхові платежі.</p> <p>Якщо вимога Страховика обумовлена невиконанням Страхувальником умов договору страхування, то Страховик повертає йому Страхові платежі за період, що залишився до закінчення строку дії договору страхування, з вирахуванням витрат, пов'язаних безпосередньо з укладенням і виконанням</p>

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
		<p>договору страхування, та фактичних страхових виплат, що були здійснені за цим договором страхування.</p> <p>Страхувальник має право протягом 30 календарних днів з дня укладення договору страхування відмовитися від такого договору без пояснення причин, крім:</p> <ul style="list-style-type: none"> - договорів страхування, строк дії яких становить менше 30 календарних днів; - випадків, якщо повідомлено про настання події, що має ознаки страхового випадку, за цим договором страхування; <p>Про намір відмовитися від договору страхування Страхувальник повідомляє Страховика у письмовій формі. Страховик зобов'язаний повернути Страхувальнику сплачену страхову премію повністю, за умови що протягом цього періоду не відбулася подія, що має ознаки страхового випадку.</p>
16		3. Здійснення страхових виплат
17	Порядок дій у разі настання події, що має ознаки страхового випадку	<p>В разі настання події, яка може бути визнана страховим випадком, Застрахована особа зобов'язана:</p> <ul style="list-style-type: none"> - негайно повідомити про настання події, що має ознаки страхового випадку медичні установи (служби екстреної (швидкої) медичної допомоги, лікувально-профілактичні заклади, які визначені МОЗ України, відповідно до події, що сталася - протягом 2 (двох) робочих днів, повідомити про подію, що має ознаки страхового випадку, цілодобову інформаційну сервісну службу Страховика за номером: 0-800-500-123 (безкоштовно зі стаціонарних та мобільних телефонів України). - Неможливість виконання Страхувальником даної вимоги має бути підтверджена ним документально. - Якщо стан здоров'я Застрахованої особи не дозволяє йому самостійно здійснити повідомлення про настання події, яка може бути визнана страховим випадком, таке повідомлення від його імені може бути здійснено членами його сім'ї, колегами по роботі, знайомими або іншими особами (залежно від місця його перебування). - Після настання події, що може бути визнана страховим випадком, Страхувальник (Застрахована особа) зобов'язаний впродовж 3 (трьох) робочих днів письмово повідомити про це Страховика шляхом подання повідомлення (заяви) встановленої Страховиком форми, особисто або його довіреною особою (представником).
18	Порядок здійснення страхових виплат	<p>Страхові виплати здійснюються Страховиком в межах страхової суми, відповідно до характеру випадку та обраної програми страхування (обраних ризиків і хвороб на випадок яких здійснюється страхування).</p> <p>Страхові виплати здійснюються Страховиком Застрахованій особі (Вигодонабувачу) в межах</p>

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
		<p>індивідуальної страхової суми, відповідно до події, що сталася, а саме:</p> <p>У разі встановлення групи інвалідності Застрахованій особі внаслідок хвороби, Страховик здійснює страхову виплату Застрахованій (Вигодонабувачу) у розмірі:</p> <p>I група – 85% страхової суми; II група – 60% страхової суми; III група – 45% страхової суми.</p> <p>У разі смерті Застрахованої особи внаслідок хвороби, Страховик здійснює страхову виплату Вигодонабувачу у розмірі - 100% страхової суми.</p> <p>У разі тимчасової втрати працездатності Застрахованою особою внаслідок хвороби, Страховик здійснює страхову виплату Застрахованій особі (Вигодонабувачу) у розмірі 0,3% від страхової суми за кожен день безперервного лікування (непрацездатності), але не більше 50% страхової суми (за одним страховим випадком).</p> <p>Загальна сума виплат не може перевищувати страхову суму за Договором страхування.</p> <p>Страховик приймає рішення про здійснення страхових виплат протягом 15 (п'ятнадцяти) робочих днів після одержання всіх документів, передбачених Договором та на підставі страхового акту здійснює ці виплати протягом 15 (п'ятнадцяти) робочих днів з дня прийняття такого рішення на банківський розрахунковий рахунок, вказаний Страхувальником (Застрахованою особою, Вигодонабувачем) у заяві про страхову виплату.</p> <p>За наявності підстав для відмови у здійсненні страхової виплати, Страховик впродовж 15 робочих днів, після одержання всіх документів, передбачених Договором страхування, приймає рішення про відмову у виплаті та письмово повідомляє Страхувальника / Застраховану особу із обґрунтуванням причин (підстави) такої відмови.</p> <p>Страховик має право відстрочити прийняття рішення щодо виплати чи відмови у виплаті страхового відшкодування якщо:</p> <ul style="list-style-type: none"> - У Страховика є мотивовані сумніви в достовірності наданих документів, що підтверджують причини, обставини та наслідки події, що має ознаки страхового випадку і розмір збитків – до з'ясування достовірності таких документів, але на строк, що не перевищує 6 (шести) місяців з дати їх отримання, якщо інше не передбачено договором страхування; - Не повністю з'ясовано причини, обставини та наслідки події, що має ознаки страхового випадку, винуватців, розмір збитків, обставини, які підтверджують

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
		<p>право на одержання відшкодування до з'ясування таких обставин.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Стосовно Страхувальника (Застрахованої особи) розпочато кримінальне провадження, до прийняття остаточного рішення органом по кримінальному провадженню, якщо інше не передбачено Договором страхування; - Обставини відносно події, що має ознаки страхового випадку розглядаються судом – до одержання Страховиком судового рішення, що набрало законної сили.
19	Винятки із страхових випадків та підстави для відмови у страховій виплаті	<p>Не відноситься до страхового випадку та страхова виплата не здійснюється, при настанні події що відбулась внаслідок або під час:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Дій Страхувальника (Застрахованої особи), який знаходився в стані алкогольного, наркотичного або токсичного сп'яніння; - Самогубства або замаху на самогубство Страхувальника (Застрахованої особи); - Навмисного спричинення Страхувальником (Застрахованою особою) собі тілесних пошкоджень в тому числі під впливом дій третіх осіб; - Вчинення злочину або спроби вчинення злочину за участю Страхувальника (Застрахованої особи), незалежно від її психічного стану; - Спроби скоєння або скоєння Застрахованою особою дій, за які передбачена кримінальна відповідальність згідно з законодавством України; - Неприятливих наслідків діагностичних, лікувальних і профілактичних заходів, що здійснювались з приводу настання страхового випадку або самолікування. <p>Не вважається страховими випадками та страхова виплата не здійснюється у випадках якщо:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Страхувальника (Застраховану особу) в судовому порядку визнають безвісті відсутнім (зниклим) та/або померлим. - Страховий випадок стався поза межами території та строку дії Договору. - Інші випадки, передбачені чинним законодавством України. <p>Сторони звільняються від відповідальності за невиконання або неналежне виконання обов'язків за договором при настанні обставин непереборної сили (форс-мажор) і безпосереднього впливу таких обставин на можливість виконання Сторонами обов'язків під час дії цих обставин.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Під обставинами форс-мажору слід розуміти факти настання таких подій, що виникли після укладання даного

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
		<p>Договору та роблять неможливим виконання Сторонами своїх обов'язків:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Громадянську війну, масові заворушення, повстання, революцію, узурпацію влади, надзвичайне становище, страйк, державний переворот, терористичний акт. - Стихійні лиха, пожежі, землетруси та інші природні явища. - Блокаду, ембарго, валютні обмеження, зміни в законодавстві та інші дії держави (органів влади), планові або аварійні відключення електропостачання, що застосовуються за вказівками уповноважених органів, підприємств, організацій. <p>Сторона, яка підпала під дію таких обставин, повинна не пізніше 3 (Трьох) робочих днів з моменту їх настання повідомити про це іншу Сторону. В іншому випадку така Сторона при невиконанні своїх зобов'язань за Договором втрачає право на посилання на вплив зазначених обставин.</p> <p>Сторона, для якої склалася неможливість виконання обов'язків внаслідок впливу обставин непереборної сили, повинна надати іншій Стороні підтвердження про настання таких обставин та про їх безпосередній вплив на можливість невиконання обов'язків.</p> <p>Відповідним доказом строку дії обставин форс-мажору вважається офіційне підтвердження, що надається Торгово-промисловою палатою України або іншим державним органом, яке повинно бути направлено Стороною, яка попала під дію даних обставин іншій Стороні. Сторона, що підпадає під дію обставин форс-мажору, має право перенести термін виконання обов'язків за Договором на період, протягом якого будуть діяти зазначені обставини.</p> <p>Після закінчення дії таких обставин, Сторона, яка попала під їх вплив, зобов'язана протягом 7 (семи) робочих днів, якщо інший строк не передбачений умовами Договору, виконати належним чином зобов'язання, відповідно до умов Договору.</p> <p>Страховик не несе відповідальності у разі:</p> <ul style="list-style-type: none"> - несприятливих наслідків діагностичних, лікувальних і профілактичних заходів, що здійснювались з приводу настання страхового випадку; <p>Не можуть бути застрахованими:</p> <ul style="list-style-type: none"> - особи які хворіють цукровим діабетом I типу; - особи з онкозахворюваннями будь-якої локалізації, в т.ч. злоякісні хвороби крові; - особи, які знаходяться на обліку в наркологічних, психоневрологічних центрах, туберкульозних та (або) шкірно-венерологічних спеціалізованих диспансерах; хворі на алкоголізм, наркоманію, токсикоманію; - особи віком 65 років та старше;

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
		<ul style="list-style-type: none"> - особи, які визнані недієздатними; - особи, які мають статус особи з інвалідністю I та II групи; - особи ВІЛ – інфіковані та хворі на СНІД. <p>Підставами для відмови є:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Навмисні дії Страхувальника, Застрахованої особи, Вигодонабувача, спрямовані на настання Страхового випадку. Зазначена норма не поширюється на дії, пов'язані з виконанням ними громадянського чи службового обов'язку, в стані необхідної оборони (без перевищення її меж) або захисту майна, життя, здоров'я, честі, гідності та ділової репутації. Кваліфікація таких дій встановлюється відповідно до чинного законодавства України. - Вчинення Страхувальником (Застрахованою особою, Вигодонабувачем) умисного злочину, що призвів до страхового випадку, в тому числі спроба самогубства. - Подання Страхувальником (Застрахованою особою, Вигодонабувачем) свідомо неправдивих відомостей про предмет Договору, про факти, обставини, наслідки настання страхового випадку та розміру страхової виплати. - Несвоєчасне повідомлення Страхувальником (Застрахованою особою, Вигодонабувачем) про настання страхового випадку без поважних на це причин або створення Страховику перешкод у визначенні обставин страхового випадку, характеру та розміру збитків. <p><i>Під поважними причинами</i> розуміються обставини, за яких Страхувальнику не було відомо та/або Страхувальник (Застрахована особа, Вигодонабувач) не міг повідомити про настання страхового випадку у строк, передбачений Договором. Наявність таких обставин повинна бути документально підтверджена;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Не надання всіх необхідних документів, що підтверджують факт, обставини настання страхового випадку та розмір страхової виплати. - Невиконання або неналежне виконання Страхувальником/Вигодонабувачем своїх обов'язків, зазначених у Договорі страхування. - Дії Страхувальника, направлені на отримання неправомірної вигоди від страхування. - Наявність обставин, що є винятками із страхових випадків. - Страхувальником (Застрахованою особою), Вигодонабувачем (спадкоємцем) отримано у повному обсязі відшкодування збитків від особи, винної у їх заподіянні, або здійснена страхова виплата за іншим договором страхування стосовно одного і того ж випадку. - Інші випадки, передбачені чинним законодавством України.

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
20	4. Інша інформація	
21	Форма договору страхування	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.
22	Канал(и) реалізації страхового продукту	Реалізація страхового продукту здійснюється: - відокремленими підрозділами Страховика, що здійснюють продажі: https://bbs.ua/kontakty-bbs-insurance/ - страховими посередниками: https://bbs.ua/partners/ - на вебсайті Страховика.
23	Інша інформація про страховий продукт	Інша інформація про страховий продукт знаходиться у Загальних умовах страхового продукту «СТРАХУВАННЯ ВІД НЕЩАСНОГО ВИПАДКУ»
24	Посилання на документи, у яких міститься повна інформація про стандартний страховий продукт	Загальні умови страхового продукту знаходяться за посиланням: https://bbs.ua/zdor-conditions/