БРОКБІЗНЕС®
страхова компанія

вул. Білоруська, 3 м. Київ, 04050
e-mail: info@bbs.com.ua www.bbs.ua
0 (800) 500 123 (безкоштовно з стаціонарних та мобільних в Україні)

ПУБЛІЧНА ОФЕРТА
щодо укладення комплексного добровільного страхування від нещасного випадку та на випадок хвороби COVID-19

ОФЕРТА № 019/001-017 ОП

м. Київ «19» 02 **2021 р.**

9. УМОВИ ПУБЛІЧНОЇ ОФЕРТИ

9.1. Ця публічна оферта (далі – Оферта) є офіційною пропозицією Страховика невизначеному колу дієздатних фізичних осіб укласти з Страховиком договір комплексного добровільного страхування від нещасного випадку та на випадок хвороби COVID-19 (далі – Договір).
9.2. Оферта є стандартною формою в розумінні статті 634 Цивільного кодексу України, яку може акцептувати інша особа шляхом приєднання до неї.
9.3 Страхувальником є дієздатна фізична особа, яка приєдналася до цієї оферти відповідно до положень статей 634, 642 Цивільного кодексу України та укладає з Страховиком договір шляхом акцептування цієї Оферти.
9.4. Договір укладається відповідно до «Правил добровільного страхування здоров'я на випадок хвороби №019»затверджених Національною комісією, що здійснює державне регулювання у сфері ринків фінансових послуг за номером 0490366 від 01.06.2009 року та «Правил добровільного страхування від нещасних випадків» затверджених Національною комісією, що здійснює державне регулювання у сфері ринків фінансових послуг за номером 4516/13-8 від 06.07.2018 року(надалі – «Правил»).
9.5. Підписання Страхувальником Індивідуальної частини оферти та сплата страхового платежу вважається безумовним прийняттям (акцептом) умов Оферти.
9.6. Дана версія Оферти введена в дію 19. 02. 2021 року та діє до скасування або введення в дію нової версії Оферти.
9.7. На вимогу однієї із сторін Договору (Страхувальника або Страховика, разом надалі – Сторони) Сторони зобов'язані відтворити Договір на паперовому носії протягом п'яти робочих днів з дня пред'явлення такої письмової вимоги іншій стороні Договору.

10.ЗАГАЛЬНІ УМОВИ

10.1.Страховик на підставі діючої редакції Закону України «Про страхування» та Правил страхування, які є невід'ємною частиною цього Договору, здійснює добровільне страхування від нещасного випадку та на випадок хвороби COVID-19 Страхувальника / Застрахованої особи, що зазначена у даному Договорі та зобов'язується провести страхову виплату при настанні страхового випадку, а Страхувальник зобов'язується сплатити страховий платіж на умовах, визначених цим Договором, та виконувати інші умови Договору
10.2. Застрахована особа – дієздатна фізична особа, по відношенню до якої за цим Договором здійснюється страхування від нещасного випадку та на випадок хвороби COVID-19.Застрахованою особою може виступати і Страхувальник - фізична особа.

11. ПЕРЕЛІК СТРАХОВИХ ВИПАДКІВ

11.1. ***Страховий випадок*** – подія, передбачена Договором, яка відбулася і з настанням якої виникає обов'язок Страховика здійснити страхову виплату Страхувальнику/Застрахованій особі (Вигодонабувачу) за застрахованими ризиками.
11.2. В рамках цього Договору страховим випадком є:
11.2.1. **в частині добровільного страхування від нещасного випадку:**
11.2.1.1.Стійка втрата Страхувальником (Застрахованою особою) загальної працездатності (встановлення I II, III групи інвалідності) внаслідок нещасного випадку;
11.2.1.2. Смерть Страхувальника (Застрахованої особи) внаслідок нещасного випадку.
11.2.2. В рамках цього Договору ***під нещасним випадком*** слід вважати раптову, випадкову, короткочасну подію, незалежну від волі Застрахованої особи, що фактично відбулась із Застрахованою особою, і внаслідок такої події настав розлад здоров'я та/або смерть.
11.2.2. **в частині добровільного страхування здоров'я на випадок хворобиCOVID-19**:
11.2.2.1. Стійка втрата Страхувальником (Застрахованою особою) загальної працездатності (встановлення I,II,III групи інвалідності)внаслідок хвороби COVID-19;
11.2.2.2. Загибель/Смерть Страхувальника / Застрахованої особи внаслідок хвороби COVID-19, вперше виявленої під час дії Договору;
11.2.2.3. Призначене лікарем лікування в амбулаторно-поліклінічних умовах при відповідно встановленому діагнозі хвороби COVID-19.
11.3. ***Страховий ризик*** – певна подія, на випадок якої проводиться страхування і яка має ознаки ймовірності та випадковості настання, зазначені в пп. 6.1.- 6.3. Договору.

12. ДІЇ СТРАХУВАЛЬНИКА/ЗАСТРАХОВАНОЇ ОСОБИ ПРИ НАСТАННІ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ

12.1. При настанні страхового випадку Страхувальник / Застрахована особа зобов`язаний:
12.1.1. Протягом 2 (двох) робочих днів повідомити про подію, що має ознаки страхового випадку, цілодобову інформаційну сервісну службу Страховика за номером: **0-800-500-123** або будь-яким іншим способом, що дозволяє об'єктивно зафіксувати таке повідомлення;
12.2. При встановленні інвалідності або лікуванні в амбулаторно-поліклінічних умовах хвороби COVID-19:

Страхувальник/ Застрахована особа надає:
12.2.1. Письмову заяву про настання страхового випадку та на страхову виплату;
12.2.2. Договір страхування (свій екземпляр);
12.2.3. Документи, що посвідчують особу одержувача страхової виплати (паспорт, ідентифікаційний код);
12.2.4. Результати лабораторних досліджень: позитивний тест/аналіз на коронавірусну хворобу COVID–19.
12.2.5. Документи з закладів охорони здоров'я, а саме: довідку щодо амбулаторного (стаціонарного) лікування; медичний висновок із вказаними прізвищем пацієнта, точним діагнозом, датою звернення за медичною допомогою, тривалістю лікування, підписана відповідальною особою та завірена печаткою медичного закладу;
12.2.6. довідки МСЕК про встановлення групи інвалідності;
12.2.7.інші документи, на запит Страховика.
12.3. В разі загибелі/Смерті Застрахованої особи Вигодонабувач (спадкоємець), визначений у встановленому законодавством порядку, надає:
12.3.1. Письмову заяву на страхову виплату;
12.3.2. Копію цього Договору;
12.3.3. Довідку про причину смерті та свідоцтво про смерть;
12.3.6. Свідоцтво про право на спадщину завірене в нотаріальному порядку (у випадку отримання страхової виплати спадкоємцем, визначеним у встановленому законодавством порядку);
12.3.7. Документ, що посвідчує особу, одержувача страхової виплати (паспорт, ідентифікаційний код);
12.3.8. Акт про нещасний випадок (складений компетентними органами, відповідно до обставин події)
12.3.9. інші документи, на запит Страховика.
12.4. Вищезазначені документи Страхувальник/Застрахована особа, Вигодонабувач (спадкоємець) подає Страховику у формі оригінальних примірників, нотаріально засвідчених копій, копій, завірених органом, який видав відповідний документ, або у формі простих копій, за умови надання Страховику можливості звірення їх з оригінальними примірниками документів.

13. ВИКЛЮЧЕННЯ ІЗ СТРАХОВИХ ВИПАДКІВ І ОБМЕЖЕННЯ СТРАХУВАННЯ

13.1. Не відноситься до страхового випадку подія, що відбулась внаслідок або під час:
13.1.1. вживання Застрахованою особою алкоголю, наркотичних, токсичних речовин, прекурсорів, а також отруєння сурогатами алкоголю та перебування на момент настання нещасного випадку у стані алкогольного, наркотичного, токсичного сп'яніння;
13.1.2. самогубства, замаху на самогубство Страхувальника /Застрахованої особи, за винятком випадків, коли вона була доведена до такого стану протиправними діями третіх осіб. При цьому вказані дії Застрахованої особи визнаються такими тільки на підставі документів компетентних органів, що доводять вчинене;
13.1.3. навмисного нараження Застрахованою особою себе невиправданому ризику;
13.1.4. участі Страхувальника/ Застрахованої особи у війні (оголошеній або неоголошеній), військових діях, повстаннях, заколотах, бунтах, революціях, страйках, порушеннях громадського порядку, у будь-якому терористичному акті, військовому перевороті або у спробі узурпації влади, при вчиненні заколоту;
13.1.5. навмисного завдання Страхувальником/Застрахованою особою собі тілесних пошкоджень в тому числі під впливом дій третіх осіб;
13.1.6.здійсненні Застрахованою особою протиправних дій, факт яких зафіксовано у порядку,
встановленому законодавством України;
13.1.7. невиконання рекомендацій/ призначень лікаря та приписів медичного персоналу, не дотримання нормативно-правових актів, чинних в системі охорони здоров'я України;
13.2.Страховик не несе відповідальності у разі:
13.2.1. несприятливих наслідків діагностичних, лікувальних і профілактичних заходів, що здійснювались з приводу настання страхового випадку;
13.2.2. якщо Застрахована особа захворіла та/або було діагностовано хворобу COVID-19 до набуття чинності Договору, або після закінчення його строку дії;
13.2.3. якщо подія сталася поза територією дії Договору.
13.3. Не можуть бути застрахованими:
13.3.1. особи які хворіють цукровим діабетом I типу;
13.3.2. особи з онкозахворюваннями будь-якої локалізації, в т.ч. злоякісні хвороби крові;
13.3.3. особи, які знаходяться на обліку в наркологічних, психоневрологічних центрах, туберкульозних та (або) шкірно-венерологічних спеціалізованих диспансерах; хворі на алкоголізм, наркоманію, токсикоманію;
13.3.4. особи віком 65 років та старше;
13.3.5. особи, які визнані недієздатними;
13.3.6. особи, які мають статус особи з інвалідністю I та II групи;
13.3.7. особи ВІЛ – інфіковані та хворі на СНІД.
13.4. Страховик звільняється від обов'язку здійснити страхову виплату за Договором по відношенню до тих подій, що мають ознаки страхового випадку, які стались під час або в результаті дії непереборних сил і які мають виключний, неминучий, непередбачуваний характер: стихійних лих (землетрусу, виверження вулкану, повені, урагану, зсуву ґрунту, сходження селевих потоків чи снігових лавин тощо).

14. ПРАВА ТА ОБОВ`ЯЗКИ СТОРІН.

14.1. Страхувальник має право:
14.1.1. У разі настання страхового випадку на отримання страхової виплати, відповідно до умов Договору.
14.1.2. На зміну умов Договору за згодою Сторін та письмовою згодою Вигодонабувача згідно з Правилами страхування. При цьому укладається додаткова угода до Договору.
14.1.3. На дострокове припинення Договору згідно з умовами Договору.
14.1.4. На отримання дублікату Договору у випадку його втрати (за письмової вимоги Страхувальника).
14.2. Страхувальник зобов'язаний:
14.2.1. При укладенні Договору повідомити Страховику достовірну інформацію, що має значення для визначення ступеня ризику.
14.2.2. Сплатити страхову премію або її чергову частину (платіж) у строки передбачені цим Договором.
14.2.3. Протягом 2 (двох) робочих днів письмово повідомити Страховика про настання страхового випадку.
14.2.4. При укладенні Договору письмово повідомити Страховика про інші діючі договори страхування, укладені щодо предмету Договору.

14.2.5. Вживати всіх необхідних заходів щодо запобігання і зменшення збитків при настанні страхового випадку.
14.3. Страховик має право:
14.3.1. У разі необхідності робити запити про відомості, що пов`язані із страховим випадком, до правоохоронних органів, медичних закладів та інших установ і організацій, що володіють інформацією про обставини страхового випадку, а також самостійно з'ясовувати причини та обставини страхового випадку.
14.3.2. Змінювати умови страхування за згодою Страхувальника (Застрахованої особи) та письмовою згодою Вигодонабувача, а також вимагати від Страхувальника сплати додаткового платежу при збільшенні ризику у разі внесення змін у діючий Договір.
14.3.3. Відмовити у страховій виплаті у випадках, передбачених Договором,Правилами страхування та/або чинним законодавством України, невиконанням Страхувальником (Застрахованою особою) своїх обов'язків за Договором.
14.3.4. При наявності сумнівів в підставах для здійснення страхової виплати відстрочити прийняття рішення щодо страхової виплати до отримання підтвердження цих підстав на строк, що не може перевищувати 3 (трьох) місяців.
14.3.5. Замовляти проведення незалежних експертиз та досліджень щодо з'ясування причин та обставин події, що має ознаки страхового випадку.
14.4. Страховик зобов`язаний:
14.4.1. Ознайомити Страхувальника (Застраховану особу) з умовами та Правилами страхування.
14.4.2. При настанні страхового випадку здійснити страхову виплату згідно з умовами Правил страхування та Договору.
14.4.3. Протягом 2 (двох) робочих днів, як тільки стане відомо про настання випадку, що має ознаки страхового, вжити заходів щодо оформлення всіх необхідних документів для своєчасної страхової виплати Страхувальнику (Застрахованій особі) або Вигодонабувачу (спадкоємцю).
14.4.4. Зберігати конфіденційність одержаної від Страхувальника інформації щодо Сторін та умов Договору за винятком випадків, передбачених чинним законодавством України.
14.5. Сторони зобов`язані своєчасно повідомляти одна одну про зміну адреси, банківських реквізитів, , про інші зміни, що можуть вплинути на виконання Сторонами обов`язків згідно з Договором.
14.6.Сторони зобов'язуються дотримуватись конфіденційності стосовно будь-якої інформації, що є комерційною таємницею.
14.7. За невиконання або неналежне виконання прийнятих зобов'язань за Договором Сторони несуть відповідальність згідно з чинним законодавством України.

15. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ

15.1. В частині добровільного страхування здоров'я на випадок хвороби COVID-19 Договір набирає чинності не раніше ніж через 14 календарних днів після сплати страхового платежу на поточний рахунок Страховика.
15.2. В частині добровільного страхування від нещасних випадків Договір набирає чинності з дати, зазначеної в Договорі за умови сплати страхового платежу в строк указаний в Договорі.

16. ПОРЯДОК ТА РОЗМІР СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ

16.1. Страховик здійснює страхову виплату відповідно до Розрахунку страхової виплати зазначеної в пп. 6.1.- 6.3. Договору, на підставі довідки Вигодонабувача про розмір кредитних зобов'язань Страхувальника за Кредитним договором на дату подачі такої довідки.
16.2. Страховик в строк не більше 10 (десяти) робочих днів з дня одержання всіх документів, необхідних для страхової виплати, відповідно до п. 10. Договору, приймає рішення про виплату та складає страховий акт.
16.3. Страхова виплата здійснюється в строк не більше 10 (десяти) робочих днів з дня прийняття рішення про виплату на підставі страхового акту, шляхом перерахування на банківський рахунок Вигодонабувача в рахунок погашення існуючої кредитної заборгованості Страхувальника перед Вигодонабувачем.
16.4. У випадку якщо розмір страхової виплати перевищує суму заборгованості за кредитним договором, то різниця між сумою страхової виплати та сумою заборгованості виплачується Страхувальнику чи спадкоємцям (у разі смерті Страхувальника / Застрахованої особи).

17. ПРИЧИНИ ВІДМОВИ У СТРАХОВІЙ ВИПЛАТІ

17.1. Підставою для відмови Страховика у здійсненні страхових виплат є:
17.1.1. навмисні дії Страхувальника або Застрахованої особи, спрямовані на настання страхового випадку;
17.1.2. вчинення Страхувальником або Застрахованою особою умисного злочину, що призвів до страхового випадку;
17.1.3. несвоєчасне повідомлення Страхувальником (Застрахованою особою, Вигодонабувачем) про настання страхового випадку без поважних на це причин або створення Страховику перешкод у визначенні обставин, характеру та розміру збитків;
17.1.3.1. ***під поважними причинами*** 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;
17.1.4. невиконання обов'язків Страхувальником (Застрахованою особою, Вигодонабувачем), викладених в Договорі та Правилах страхування;
17.1.5. Застрахована особа або її спадкоємці, Вигодонабувач не надали всіх необхідних для страхової виплати документів;
17.1.6. Страхувальник (Застрахована особа, Вигодонабувач) надав свідомо неправдиві відомості про випадок та його наслідки;
17.1.7. Страховий випадок відбувся із Страхувальником (Застрахованою особою) у стані алкогольного, токсичного або наркотичного сп'яніння;
17.1.8. 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;
17.1.9. інші випадки, передбачені чинним законодавством України;
17.2. Рішення про відмову у страховій виплаті приймається Страховиком у строк 10 (десяти) робочих днів після отримання всіх документів, необхідних для прийняття рішення, відповідно до п. 10. Договору.
17.2.1. Про відмову у виплаті Страхувальник повідомляється в письмовій формі з обґрунтуванням причин відмови в строк не більше 10 (десяти) робочих днів з дня прийняття такого рішення.
17.3. Відмову Страховика у здійсненні страхової виплати може бути оскаржено Страхувальником у судовому порядку.
17.4. Негативний фінансовий стан Страховика не є підставою для відмови у страховій виплаті або (її частин) Страхувальнику.

18. ПОРЯДОК ПРИПИНЕННЯ ТА ЗМІНИ УМОВ ДОГОВОРУ

18.1. Дія Договору припиняється та втрачає чинність за згодою Сторін, а також:

18.1.1. При закінченні строку дії Договору.
18.1.2. При виконанні Страховиком своїх зобов`язань за Договором у повному обсязі – з дня остаточного розрахунку між Сторонами Договору.
18.1.3. При несплаті страхового платежу у встановлені Договором строки;
18.1.4. У випадку смерті Страхувальника – фізичної особи чи втрати ним дієздатності.
18.1.5. При ліквідації Страховика у порядку, встановленому чинним законодавством України.
18.1.6. У випадку ухвалення судового рішення про визнання Договору недійсним.
18.1.7. При достроковому припиненні Договору за вимогою хоча б однієї із Сторін – з дня, наступного за днем, що вказаний в письмовому повідомленні про факт припинення дії. Про намір достроково припинити дію Договору Сторони зобов`язані письмово повідомити одна одну не пізніше, як за 30 календарних днів до дати припинення дії Договору.
18.1.8. В інших випадках, передбачених чинним законодавством України.
18.2. Дію Договору може бути достроково припинено за вимогою Страхувальника або Страховика, за письмової згоди Вигодонабувача, згідно з умовами цього Договору.
18.3. У разі дострокового припинення дії Договору за вимогою Страхувальника Страховик повертає йому страхові платежі за період, що залишився до закінчення дії Договору, з вирахуванням нормативних витрат на ведення справи в розмірі 75 %, визначених при розрахунку страхового тарифу, фактичних страхових виплат, що були здійснені за Договором. Якщо вимога Страхувальника обумовлена порушенням Страховиком умов Договору, то останній повертає Страхувальнику сплачені ним страхові платежі повністю.
18.4. При достроковому припиненні дії Договору за вимогою Страховика Страхувальнику повертаються повністю сплачені ним страхові платежі. Якщо вимога Страховика зумовлена невиконанням Страхувальником умов Договору, то Страховик повертає Страхувальнику страхові платежі за період, що залишився до закінчення дії Договору, з вирахуванням нормативних витрат на ведення справи в розмірі 75 %, визначених при розрахунку страхового тарифу, фактичних страхових виплат, що були здійснені за Договором.
18.5. Сторони дійшли згоди, що не допускається повернення грошових коштів готівкою, якщо страхові платежі було здійснено в безготівковій формі за умови дострокового припинення Договору.
18.6. Зміна умов Договору проводиться за згодою Страхувальника, Страховика та Вигодонабувачана підставі заяви однієї з Сторін протягом 3 (трьох) робочих днів з моменту одержання заяви другою Стороною та оформлюється додатковою угодою, що стає невід'ємною частиною Договору з моменту підписання Сторонами. Якщо Сторони не досягли згоди про внесення змін і доповнень до Договору протягом цього строку, Сторона, що вимагає внесення таких змін, має право в односторонньому порядку достроково припинити дію Договору. Такий Договір достроково припиняє свою дію на 30 (тридцятий) день з дати письмового повідомлення будь-якої із Сторін про реалізацію іншою Стороною Договору свого права на дострокове припинення дії Договору.

19. ВИРІШЕННЯ СУПЕРЕЧОК

19.1. Суперечки, що виникають за цим Договором, вирішуються шляхом переговорів, а у випадку недосягнення згоди - у судовому порядку згідно з чинним в Україні законодавством.

20. ІНШІ УМОВИ.

20.1. Цей Договір укладено в двох примірниках, по одному для кожної із Сторін. Всі примірники мають однакову юридичну силу.
20.2. Інші відносини, пов`язані з умовами страхування за цим Договором та не врегульовані ним, регламентуються чинним законодавством України.
20.5. Страховик є резидентом України та платником податку на прибуток відповідно до ст. 141 розділу III Податкового кодексу України. Страховик не є платником податку на додану вартість відповідно до. п. 196.1.3 ст. 196 Податкового кодексу України.

СТРАХОВИК
Страхова компанія «БРОКБІЗНЕС»
м. Київ, 04050, вул. Білоруська,3
тел/факс (044) 246-67-22
E-mail: info@bbs.com.ua
IBAN P/p UA933004650000000265023021590
в ГУОКАТ «Ощадбанк»,
Код ЄДРПОУ 20344871

Страхова компанія "БРОКБІЗНЕС" Ідентифікаційний код 20344871 Товариство з обмеженою відповідальністю

_____ /Красноруцький П.В./

ЦІЛОДОБОВА ІНФОРМАЦІЙНА СЕРВІСНА СЛУЖБА: 0-800-500 -123