

ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ ЛИЦ, ПУТЕШЕСТВУЮЩИХ ПО УКРАИНЕ**(СТРАХОВАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ РАСХОДОВ)**

г. Киев

_____ 2020 р.

Данная Оферта является официальным предложением ЧАСТНОГО АКЦИОНЕРНОГО ОБЩЕСТВА «ИННОВАЦИОННЫЙ СТРАХОВОЙ КАПИТАЛ», (далее именуется - Страховщик), которое адресуется физическим дееспособным лицам, заключить Договор добровольного страхования медицинских расходов, (присоединения).

Настоящий Договор добровольного страхования медицинских расходов, в дальнейшем - Договор / Договор страхования, заключается на основании лицензии Страховщика на осуществление хозяйственной деятельности по предоставлению финансовых услуг (кроме профессиональной деятельности на рынке ценных бумаг) в части проведения добровольного страхования медицинских расходов, и Правил добровольного страхования медицинских расходов, утвержденных распоряжением Национальной комиссии, осуществляющей государственное регулирование в сфере рынков финансовых услуг 1613 от 07.07.2015 года (далее - Правила).

Данный Договор страхования состоит из двух частей страхового полиса и оферты (Приложение №1).

Страховой полис № _____ .309 от _____				
1. Страховщик	ЧАСТНОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО «ИННОВАЦИОННЫЙ СТРАХОВОЙ КАПИТАЛ»			
2. Страхователь	ФИО		Телефон	
	Адрес		Дата рождения	
3. Выгодоприобретатель	Не предназначен			
4. Место действия Договора	Украина			
5. Период действия	с	[Дата начала действия договора страхования]	по	[Дата конца действия договора страхования]
Договор страхования вступает в силу с момента, указанного как начало периода действия Договора, но не ранее 00 часов 00 минут дня, следующего за днем поступления страховой премии в полном размере на счет Страховщика, или следующего за днем внесения страхового платежа через другие платежные системы разрешены законодательством Украина и которые внедрены у Страховщика.				
6. Страховая сумма	30 000 EUR на одну застрахованное лицо			
7. Страховой тариф				
8. Страховая премия				
9. Страховые случаи:				
Добровольное страхование медицинских расходов	Страховым случаем является факт получения Страхователем (Застрахованным лицом) медицинских услуг, а именно предоставление на обращение Застрахованного лица (С) скорой медицинской помощи и / или предоставления urgentной (неотложной) стационарной медицинской помощи, обеспечение диагностики и медикаментозного лечения необходимости получения которых возникла в результате острого заболевания в том числе вследствие коронавирусной инфекции COVID-2019 .			
10. Застрахованные лица:				
	ФИО	Дата рождения	Паспорт	Телефон
11. Общая страховая сумма:	[100 000* Кол-во застрахованных]			
13. Общая страховая премия				
14. Подпись Страхователя				

При наступлении страхового события необходимо немедленно связаться с ассистирующей компанией ООО "Премьер-Ассистанс" по телефону: **0 800 330 911** или по e-mail: **office@insk.com.ua**.

Приложение №1 к Договору страхования лиц, путешествующих по Украине

1. Предмет договора

- 1.1. Предметом Договора являются имущественные интересы, не противоречащие закону и связанные с жизнью, здоровьем и трудоспособностью Страхователя (Застрахованных лиц).
- 1.2. Застрахованные лица - физические лица, граждане иностранных государств, в возрасте до 70 лет включительно, в пользу которых заключен договор.
- 1.3. По Договору подлежат возмещению расходы на оплату медицинских и других услуг, предоставляемых Страхователю (Застрахованному лицу) во время путешествия Украины при наступлении событий предусмотренными настоящим Договором.
Страховым случаем является фактическое предоставление Страхователю (Застрахованному лицу) медицинских и других услуг на территории Украины, предусмотренных п. 2 Договора, в результате внезапного заболевания или несчастного случая, угрожающих жизни и / или здоровью Страхователя (Застрахованного лица).

2. Страховые случаи

- 2.1. Услуги, предусмотренные Программой Страхования:
 - 2.1.1. Безотлагательное амбулаторное лечение на догоспитальном этапе и / или в условиях амбулатории, в отделении дневного стационара медицинского учреждения (визит врача, осмотр и консультация, неотложные диагностические исследования, амбулаторное хирургическое, терапевтическое лечение, приобретение медикаментов) неотложную госпитализацию - неотложные исследования, терапевтическое лечение в стационаре, услуги медицинского персонала;
 - 2.1.2. Гостиничные услуги (стоимость пребывания в палате стандартного типа, палате интенсивной терапии, реанимационной палате, назначенный врачом медицинский уход, приобретение медикаментов), в том числе покрытие расходов на изоляцию Застрахованного лица и лиц находящихся в близком контакте с Застрахованным лицом;
 - 2.1.3. Приобретение лекарственных средств, назначенных врачом, для оказания неотложной помощи;
 - 2.1.4. Диагностирования на COVID-19 человек находившихся в близком контакте с Застрахованным лицом в случае выявления инфицирования Застрахованного лица COVID-19.
 - 2.1.5. Неотложная стоматологическая помощь - стоматологические услуги, предоставляемые Страхователю (Застрахованному лицу) по медицинским показаниям в пределах установленных лимитов ответственности в случае возникновения острой зубной боли, требует оказания неотложной стоматологической помощи - эквивалент 150 Евро.
 - 2.1.6. Неотложная акушерская помощь, предоставленная Страхователю (Застрахованному лицу) по медицинским показаниям в случае угрозы жизни и здоровью Страхователя (Застрахованного лица) при условии, что срок беременности Страхователя (Застрахованного лица) составлял до 29 (двадцати девяти) недель;
 - 2.1.7. Транспортировка Страхователя (Застрахованного лица), в случае клинической необходимости, по медицинским показаниям в больницу или врача, которые находятся в непосредственной близости, каретой скорой помощи или другим транспортным средством;

- 2.1.8. Гостиничные услуги (стоимость пребывания в палате стандартного типа, палате интенсивной терапии, реанимационной палате), медицинские манипуляции, назначенные лечащим врачом, оплата медикаментов), на базе инфекционных отделений государственных / ведомственных клиник или обсервации в случае бессимптомного течения болезни (COVID-19);
- 2.1.9. Репатриация тела Страхователя (Застрахованного лица), с необходимым медицинским сопровождением (если такое сопровождение назначенный врачом и согласован с Ассистанская компанией) от места нахождения этого лица к месту его постоянного жительства;
- 2.1.10. Решение о необходимости и возможности репатриации, а также о выборе средства ее осуществления и маршрут принимает Страховщик по согласованию с Ассистанская компанией, медицинским учреждением и врачом Страхователя (Застрахованного лица);
- 2.1.11. Репатриация тела Страхователя (Застрахованного лица) в случае его смерти в результате несчастного случая или внезапного заболевания, в место его постоянного проживания, или захоронения (кремации) тела Страхователя (Застрахованного лица) в месте нахождения за пределами страны (места) постоянного проживания Страхователя (Застрахованного лица). Все мероприятия по предоставлению этих услуг организует исключительно Ассистанская компания, по согласованию со Страховщиком;
- 2.1.12. Конечный пункт маршрута репатриации определяется по соглашению сторон договора. В частности, им может быть аэропорт в месте постоянного проживания, куда прибывает гроб с телом умершего, или таможенный пункт в месте постоянного проживания, близкий к ее границе.
- 2.1.13. Для организации репатриации, родственники умершего должны в кратчайшие сроки предоставить Страховщику надлежащим образом оформленные документы, подтверждающие их родство со Страхователем (Застрахованным лицом), а также заявление - подтверждение о готовности забрать тело умершего после перевозки гроба, где постоянно проживал Страхователь (застрахованное лицо).
- 2.2. Страховая компания признает страховым случаем понесенные медицинские расходы в случае травмирования Страхователя (Застрахованного лица), которое стало следствием Активный отдых (Active leisure) - автомобильные занятия Страхователем (Застрахованным лицом) любым видом спорта и физическими упражнениями в том числе:
- Катание на велосипеде, квадроцикле, багги, электрических самокатах, гироскутерах и т.д. со скоростью не более 15 км в час;
 - Катание на лошадях, верблюде, слоне;
 - Банджо-, роуп-джампинг;
 - Туристические походы;
 - Аквапарк, сафари;
 - пляжный футбол, волейбол;
 - Плавание в бассейне и открытых водоемах;
 - Рыбалка, охота.

3. Действия страхователя (застрахованного лица) в случае наступления страхового случая

- 3.1. В случае наступления с Застрахованным лицом события, которое может быть признано страховым случаем, Застрахованное лицо немедленно обращается в медицинские учреждения МОЗ Украины или страховой компании (ассистирующая компания ООО "Премьер-Ассистанс" тел. **0 800 330 911** или по e-mail: **office@insk.com.ua**) по диагностике заболевания.

- 3.2. В случае установления Застрахованному лицу медицинскими учреждениями Минздрава Украины диагноза коронавирусная инфекция COVID-2019 немедленно уведомить страховую компанию
- 3.3. Страховщик организует лечение застрахованного лица.
- 3.4. Если Застрахованное лицо самостоятельно осуществило оплату медицинских услуг, связанных с лечением, в том числе COVID-19, оно может обратиться к Страховщику о возмещении понесенных расходов. В этом случае, после завершения лечения, Страхователь (Застрахованное лицо) в течение 30 дней подает пакет документов (заявление на получение страховой выплаты, копию документа, удостоверяющего личность получателя выплаты, выписка из истории болезни, выписной эпикриз, где указывается диагноз, сроки лечения, перечень медикаментов, дозировки и количество, фискальные чеки или приходные кассовые ордера, расчетные квитанции с наименованием услуги и ее уплаченной стоимости) для получения страхового возмещения.

4. Исключения из страховых случаев

- 4.1. Страховщик не осуществляет страховых выплат за расходы Страхователя (Застрахованного лица), связанные с предоставлением таких медицинских и других услуг:
- 4.1.1. Медицинская помощь при обострении заболевания, которое за предыдущие 6 (шесть) месяцев перед датой поездки лечилось или требовало лечения. Исключение составляют случаи, когда обострение этой болезни связано с острой смертельной опасностью для жизни Страхователя (Застрахованного лица) или может повлечь стойкую утрату трудоспособности. При этом, обязательным условием для возмещения Страховщиком медицинских расходов является подтверждение Ассистанской компанией критического состояния Страхователя (Застрахованного лица);
- 4.1.2. Оказание стоматологической помощи, кроме обезболивающего лечения и пломбирования только естественных зубов в случаях, указанных в п. 2.1.5. Договора;
- 4.1.3. Проведение аборта (кроме случаев, когда он необходим вследствие несчастного случая или внезапного заболевания), а также предоставление медицинских услуг, связанных с беременностью, ее осложнениями и родами, начиная с 29-й недели беременности;
- 4.1.4. Травмирования при занятии спортом на профессиональном уровне - регулярные занятия Страхователем (Застрахованным лицом) любым видом спорта, и / или нерегулярными физическими упражнениями с экстремальными нагрузками в том числе:
- Катание на сноуборде и лыжах;
 - Рафтинг;
 - Серфинг;
 - Прыжки с высоты;
 - Альпинизм и скалолазания;
 - Акробатика;
 - Прыжки в воду
 - Дайвинг;
 - Катание на велосипеде, квадроцикле, багги, электрических самокатах, гироскутерах и т.д. со скоростью более 15 км в час.
- 4.1.5. Плановыми консультациями и обследованием во время беременности, независимо от срока беременности;
- 4.1.6. Проведение лечения нервных и психических заболеваний и их обострений, лечение врожденных аномалий и психического расстройства, а также релаксации и состояний, при наличии которых существует реальный риск быстрого ухудшения состояния здоровья;

- 4.1.7. Лечение венерических заболеваний и заболеваний, передающихся преимущественно половым путем (в том числе СПИД и ВИЧ-инфекция);
- 4.1.8. Лечение и диагностика любых онкологических заболеваний;
- 4.1.9. Любое протезирование, включая зубное;
- 4.1.10. Осуществление медицинского осмотра и медицинской помощи, которые не связаны с внезапным заболеванием или несчастным случаем, и оказание услуг, не предусмотренных в п. 2 Договора;
- 4.1.11. Проведение восстановительной терапии или лечебной физиотерапии, вакцинации;
- 4.1.12. Проведение операции, связанной с косметической хирургией;
- 4.1.13. Проведение операции, связанной с пластической хирургией;
- 4.1.14. Протезированием и трансплантацией органов;
- 4.1.15. Предоставление медицинских услуг, которые не являются обязательными для диагностики и лечения при наступлении внезапного заболевания или несчастного случая;
- 4.1.16. Проведение профилактических вакцинаций и дезинфекции, врачебной экспертизы;
- 4.1.17. Осуществление лечения Страхователя (Застрахованного лица) его родственниками;
- 4.1.18. Лечение Страхователя (Застрахованного лица) в санатории и / или дома отдыха;
- 4.1.19. Приобретение и ремонт вспомогательных средств (очков, контактных линз, слуховых аппаратов, протезов, костылей, тростей и др.);
- 4.1.20. Лечение нетрадиционными методами;
- 4.1.21. Лечение болезней крови и кроветворных органов;
- 4.1.22. Лечение грибковых и дерматологических болезней, аллергических дерматитов, вызванных воздействием ультрафиолетового излучения, солнечные ожоги первой и второй степени;
- 4.1.23. Лечение болезни эпидемической или пандемической (исключая COVID-19);
- 4.1.24. Лечение острой и хронической лучевой болезни;
- 4.1.25. Лечение заболевания или последствий (осложнения) заболеваний вирусными гепатитами, туберкулезом;
- 4.1.26. Лечение заболеваний и расстройств органов слуха, кроме острого заболевания органов слуха;
- 4.1.27. Расходы, когда путешествие было осуществлено с намерением получить лечение;
- 4.1.28. Искусственным оплодотворением, лечением бесплодия, мерами по предотвращению беременности;
- 4.1.29. Репатриацией, организованной без участия Ассистанская компании;
- 4.1.30. Предоставление средств и услуг дополнительного комфорта, а именно: радиоприемника, кондиционера, телевизора, а также услуг парикмахера или косметолога и тому подобное;
- 4.1.31. Страховщик не несет обязательств в части возмещения морального вреда, причиненного Страхователю (Застрахованному лицу) при осуществлении им путешествия по Украине;
- 4.1.32. Действие Договора не распространяется на территорию места постоянного проживания Страхователя (Застрахованного лица);
- 4.1.33. Страховщик освобождается от обязанности осуществить страховую выплату если страховое событие произошло до начала действия договора страхования.
- 4.1.34. Страховщик не возмещает медицинские расходы, связанные с лечением COVID-2019, если Застрахованное лицо не находилось на территории действия договора страхования: Украина.

5. Права та особенности сторон

5.1. Страховщик обязан:

- 5.1.1. Ознакомить Страхователя (Застрахованное лицо) с условиями и Правилами страхования;
- 5.1.2. При наступлении страхового случая, осуществить страховую выплату Страхователю (Застрахованному лицу) или третьему лицу, фактически осуществила оплату полученных (Страхователем) Застрахованным лицом услуг в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней после принятия решения о выплате. Страховщик несет имущественную ответственность за несвоевременное осуществление страховой выплаты путем уплаты Страхователю (Застрахованному лицу) пени, размер которой равен 0,1% от суммы задолженности за каждый день просрочки;
- 5.1.3. Не разглашать сведения о Страхователя (Застрахованное лицо) и его имущественном положении, за исключением случаев, установленных законом.

5.2. Страхователь обязан:

- 5.2.1. При заключении Договора предоставить Страховщику всю информацию относительно обстоятельств, которые имеют существенное влияние на степень риска, такие как: контактирования с инфицированной COVID-2019 лицом, установления диагноза COVID-2019, и в дальнейшем информировать его о любом изменении страхового риска;
- 5.2.2. При заключении договора в пользу других лиц (Застрахованных лиц) - получить их согласие на заключение договора в их пользу, а также ознакомить их с условиями и Правилами страхования;
- 5.2.3. Оплатить страховой платеж в полном размере в порядке, предусмотренном настоящим Договором;
- 5.2.4. При заключении Договора сообщить Страховщику о других действующих Договорах, по этому предмету Договора;
- 5.2.5. Принимать меры по предотвращению и уменьшению убытков, причиненных вследствие наступления страхового случая;
- 5.2.6. В случае досрочного прекращения действия Договора вернуть оригинал Договора (страхового полиса) Страховщику.

5.3. Застрахованное лицо обязано:

- 5.3.1. Сообщить Страховщику о наступлении случая, имеющего признаки страхового, в порядке и сроки, предусмотренные Договором;
- 5.3.2. Выполнять все рекомендации Страховщика;
- 5.3.3. Предоставлять по требованию Страховщика, любую необходимую информацию для установления факта наступления страхового случая или определения размера страховой выплаты;
- 5.3.4. В части обстоятельств страхового случая, освободить третьих лиц от обязанности относительно неразглашения врачебной и коммерческой тайны в отношении Страхователя (Застрахованного лица), а также, по требованию Страховщика, предоставить ему необходимые полномочия на получение от третьих лиц (врачей, лечебных учреждений, других организаций, которые оказывали Страхователю (Застрахованному лицу) услуги, предусмотренные условиями Договора) любой информации, связанной со страховым случаем.

5.4. Страховщик имеет право:

- 5.4.1. Перед заключением Договора требовать от Страхователя (Застрахованного лица) всю необходимую информацию для установления степени страхового риска;
- 5.4.2. Требовать от Страхователя (Застрахованного лица) информацию, необходимую для установления обстоятельств страхового случая, включая сведения, составляющие коммерческую тайну, и проверять достоверность указанной информации;

- 5.4.3. Самостоятельно выяснять причины и обстоятельства страхового случая, а в случае необходимости, направлять запросы в компетентные органы (организаций) о предоставлении соответствующих документов и информации;
- 5.4.4. Отказать в осуществлении страховой выплаты, если для этого возникнут основания, предусмотренные настоящим Договором и законодательством Украины.
- 5.5. Страхователь (Застрахованное лицо) имеет право:
 - 5.5.1. На получение подробной информации от Страховщика об услугах компании, предоставляемых Страхователю (Застрахованным лицам);
 - 5.5.2. На внесение изменений и досрочное прекращение действия Договора на условиях, определенных настоящим Договором;
 - 5.5.3. Получить услуги, предусмотренные условиями настоящего Договора, в случае необходимости в пределах страховой суммы и лимитов на возмещение таких расходов, указанных в Договоре;
 - 5.5.4. Получить от страховщика сумму страховой выплаты в соответствии с условиями Договора;
 - 5.5.5. На обжалование решения Страховщика об отказе в проведении страховой выплаты в порядке, определенном законом.

6. Условия прекращения договора

- 6.1. Действие Договора прекращается и теряет силу по соглашению Сторон, а также в случаях:
 - 6.1.1. Окончание срока действия Договора.
 - 6.1.2. Выполнение Страховщиком обязательств по Договору в полном объеме.
 - 6.1.3. Принятие судебного решения о признании Договора недействительным.
 - 6.1.4. Ликвидации Страховщика в порядке, предусмотренном законом.
 - 6.1.5. Смерти застрахованного лица. Если договор страхования был заключен о страховании нескольких человек одновременно, в случае смерти одного Застрахованного лица договор прекращает действие только в отношении этого лица.
 - 6.1.6. В других случаях, предусмотренных законодательством Украины.
- 6.2. О намерении досрочно прекратить действие Договора любая Сторона письменно уведомить другую Сторону не позднее, чем за 30 (тридцать) календарных дней до предполагаемой даты прекращения действия Договора.
- 6.3. В случае досрочного прекращения действия Договора по требованию Страховщика, Страхователю возвращаются полностью уплаченные им страховые платежи.
- 6.4. В случае досрочного прекращения действия Договора по требованию Страхователя, Страховщик возвращает ему страховые платежи за период, оставшийся до истечения срока действия Договора за вычетом нормативных затрат на ведение дела в размере 35%, а также фактических страховых выплат, осуществленных по настоящему Договору. Если требование Страхователя обусловлено нарушением Страховщиком условий Договора, последний возвращает Страхователю уплаченные им страховые платежи полностью.
- 6.5. В случае досрочного прекращения Договора по требованию Страховщика, Страхователю возвращаются полностью уплаченные им страховые платежи. Если требование Страховщика обусловлено ненадлежащим исполнением Страхователем обязанностей по Договору, то Страхователю возвращается страховой платеж за период, оставшийся до истечения срока действия Договора за вычетом нормативных затрат на ведение дела в размере 35%, а также фактических страховых выплат, осуществленных за настоящего Договора.
- 6.6. В случае досрочного прекращения действия Договора по требованию Страхователя, обусловленную невыполнением Страховщиком обязательств по настоящему Договору, Страхователю полностью возвращаются уплаченные им страховые платежи.

6.7. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору могут быть внесены только при наличии обоюдного согласия Сторон, путем оформления соответствующей Дополнительного соглашения к настоящему Договору.

7. Обстоятельства непреодолимой силы (форс-мажорные обстоятельства)

7.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по Договору, если докажут, что неисполнение или ненадлежащее исполнение ими своих обязательств является следствием действия обстоятельств непреодолимой силы, то есть чрезвычайных и неотвратимых при данных условиях событий, в том числе: стихийных бедствий, аварий, пожаров, массовых беспорядков, эпидемий, нарушений общественного порядка, забастовок, военных действий, противоправных действий третьих лиц, любой запрета или ограничения денежных расчетов Национальным банком Украины, введение эмбарго на импорт (экспорт) или других обстоятельств, принятие государственными органами соответствующих актов, которые возникли (вступили в силу) после подписания Договора и не зависящих от волеизъявления Сторон.

7.2. В случае наступления обстоятельств непреодолимой силы Сторона, у которой возникли такие обстоятельства, должна в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня наступления таких обстоятельств письменно сообщить о них другую Сторону и в течение 30 (тридцати) рабочих дней представить другой Стороне документы, выданные Торгово-промышленной палате Украины или другим государственным органом, подтверждающие факт наступления указанных обстоятельств.

7.3. Несообщение Стороной, на которую влияют обстоятельства непреодолимой силы, другой Стороны и / или не предоставление другой Стороне документов, выданных Торгово-промышленной палатой Украины или другим государственным органом, подтверждающие факт наступления обстоятельств непреодолимой силы, лишает Сторону, на которую влияют обстоятельства непреодолимой силы, ссылаться на них, как на основание для невыполнения и / или ненадлежащего исполнения им своих обязанностей по Договору.

7.4. Сроки и / или сроки выполнения обязательств по Договору автоматически продолжают / переносятся на время действия обстоятельств непреодолимой силы, при условии, что Сторона, у которой возникли обстоятельства непреодолимой силы своевременно уведомила другую Сторону об их наступлении и предоставила ей документ (ы), выданные торгово-промышленной палатой Украины или другим государственным органом, подтверждающий наступление обстоятельств непреодолимой силы.

7.5. В случае, когда обстоятельства непреодолимой силы или их последствия продолжаются более двух месяцев, либо при наступлении таких обстоятельств становится очевидным, что они будут действовать более двух месяцев, Стороны проводят переговоры с целью выявления приемлемых для них способов выполнения Договора или прекращения его действия.

7.6. В случае прекращения Сторонами действия договора вследствие наступления обстоятельств непреодолимой силы ни одна из сторон не несет ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по такому договору.

8. Другие условия договора

8.1. По всем вопросам, не урегулированным Договором страхования, стороны руководствуются Законом Украины «О страховании» и Правилами страхования.

8.2. Текст настоящего Договора подписывается Страховщиком и скрепляется его печатью. Этот текст является офертой в понимании части 1 статьи 634 Гражданского кодекса Украины.

- 8.3. Оферта составлена в одном экземпляре, оригинал которой хранится в Страховщика, а текст Оферты размещен для свободного доступа в сети Интернет по адресу <https://insk.com.ua/ua/public-information/eloffers> Предложения вступает в силу со 2 октября 2020 года и действует до даты отзыва оферты Страховщиком.
- 8.4. Перед заключением договора, Страхователь самостоятельно знакомится с условиями Договора на странице Страховщика по адресу <https://insk.com.ua/ua/public-information/eloffers>
- 8.5. В соответствии со статьями 207, 634, 638, 641, 642, 981, 982 Гражданского кодекса Украины настоящий Договор считается согласованным и заключенным Страхователем путем совершения им действий, свидетельствующих о согласии соблюдать условия Договора. Безусловным принятием (акцептом) условий настоящей оферты, действиями Страхователя, которые свидетельствуют о согласии соблюдать условия договора и согласие получать услуги по страхованию на установленных Страховщиком условиях является уплата страхового платежа (премии) в полном объеме на расчетный счет Страховщика / через другие платежные системы разрешены законодательством Украина и которые внедрены в Страховщика. После совершения акцепта и вступления Договора страхования в законную силу лицо приобретает статус Страхователя.
- 8.6. Договор считается подписанным уполномоченным представителем Страховщика путем проставления подписи и печати на настоящем Договоре. Договор страхования считается подписанным Страхователем путем подписания Полиса.

9. Реквизиты страховщика

ЧАСТНОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО «ИННОВАЦИОННЫЙ СТРАХОВОЙ КАПИТАЛ»

Местоположение: 01033, город Киев, улица Саксаганского, дом 3, литера А

Идентификационный код юридического лица 32942598

п/с UA563203710000000265041916100 в ЧАО «БАНК УКРАИНСКИЙ КАПИТАЛ»

<https://insk.com.ua/>

тел.: 0 800 505 123

и. о. Главы Правления _____ Ю.В. Носова