

1673114

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ПРОГРАМА ГЕПАТИТ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Тел. 0-800-50-05-05                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Код структурного підрозділу                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Код страхового агента                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Договір обов'язкового медичного страхування на випадок інфікування гепатитом                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 112-12 № 1673114                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Г. Маневичі                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | « 15 ГРУДНЯ 2023                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Страховик                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ПУБЛІЧНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО "НАЦІОНАЛЬНА АКЦІОНЕРНА СТРАХОВА КОМПАНІЯ „ОРАНТА“ (НАСК „ОРАНТА“), з однієї сторони,                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| в особі                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | що діє на підставі довіреності                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Начальника Маневичького відділення ПАТ "НАСК "ОРАНТА" Гладких С.П.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | № Доручення 03-05-09-556 від 16.06.2023р                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (посада керівника, назва виконуючого підприємства, П.І.Б.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Адреса, тел. факс, е-пошта                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | с.м. Маневичі пр.Волі 2 Branch, 10 av. Lorienta, ua                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Код ЄДРПОУ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | МФО                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Поточний рахунок                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 305749                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Страхувальник (прізвище, ім'я, по батьку)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | UA7330574900000265000000000042                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| в особі (посада, П.І.Б.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ ПРИЛІСНЕНСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ"                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Директор Каміньський Олександр Іванович                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Інша сторона                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| що діє на підставі                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Статуту                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Дата народження                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Ідентифікаційний номер / ЄДРПОУ                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Банківські реквізити                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | МФО                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| в банку (повна назва)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | поточний рахунок №                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Адреса                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | с.ПРИЛІСНЕ                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Контактні телефони                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Паспортні дані                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (серія, номер, дата видачі, місце народження)                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| які далі іменуються Сторони, а кожна окремо - Сторона, відповідно до законодавства України, Правил добровільного медичного страхування (безперервного страхування здоров'я) №112, (далі - Правила) і на підставі заяви Страхувальника, уклали цей Договір добровільного медичного страхування на випадок інфікування гепатитом (далі - Договір)                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Вигодонабувач                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Не призначений                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Застрахована особа                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Зазначено у Частині 3 Договору                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Кількість Застрахованих осіб                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 20                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ДВАДЦЯТЬ                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ЧАСТИНА 1. УМОВИ СТРАХУВАННЯ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1. Предмет Договору                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Предметом Договору є майнові інтереси Застрахованої особи, що не суперечать закону, пов'язані зі здоров'ям та працездатністю Застрахованої особи                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2. Страховий ризик, страховий випадок                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2.1. Страховим ризиком за Договором є захворювання Застрахованої особи на вірусний гепатит (гепатит А, вірусні гепатити з парентеральним шляхом передачі) внаслідок інфікування Застрахованої особи під час виконання службових обов'язків, що потребує надання їй медичних послуг в умовах стаціонару.                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2.2. Страховим випадком за Договором є подія, що мала місце під час дії Договору, але не раніше, ніж через 45 днів від дати набрання чинності Договору, а саме: звернення Застрахованої особи до медичного закладу, визначеного Договором за отриманням медичних послуг в умовах стаціонару у зв'язку із захворюванням на вірусний гепатит (гепатит А, вірусні гепатити з парентеральним шляхом передачі) внаслідок інфікування Застрахованої особи під час виконання службових обов'язків. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.3. Франшиза                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Не застосовується                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.4. Територія дії Договору                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Україна                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.5. Страхова сума на одну Застраховану особу, грн                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.6. Страховий тариф, %                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1.7. Страховий платіж на одну Застраховану особу, грн                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| П'ЯТЬ ТИСЯЧ 45 коп.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 63,45 грн.                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.8. Загальна страхова сума за Договором, грн                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 100 000,00                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.9. Загальний страховий платіж за Договором, грн                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 269,00                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.10. Строк дії Договору                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 100 год. 00 хв.                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.11. Порядок сплати страхового платежу:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Одноразово, сплатити до                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.12. Особливі умови                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Договір набирає чинності з дати зазначеної як дата початку дії договору, але не раніше 00 год.00 хв. що настав на день укладення цього Договору. Днем сплати страхового платежу вважається дата надходження суми страхового платежу на поточний рахунок Страховика. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.13. Невіс'ячності цього Договору                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Частини 2 Договору, Частина 3 Договору, Заява на страхування                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Тринадцять (13) сторінок. Частина 1. Договір оформлений у двох примірниках, які мають однакову юридичну силу, але вартість відомості підтверджується                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Страховальник                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Страховик                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| М.П.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | М.П.                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Каміньський О.О.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | М.П.                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |