



**Інформаційний документ  
про стандартний страховий продукт «Комплексне страхування життя, здоров'я та  
працездатності працівників пожежно-рятувальних підрозділів»**

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     | <b>1. Інформація про страховика</b>                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 2     | Найменування страховика, код за Єдиним державним реєстром підприємств та організацій України       | ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «ЄВРОПЕЙСЬКИЙ СТРАХОВИЙ АЛЬЯНС»,<br>код ЄДРПОУ - 19411125                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 3     | Номер і дата витягу з Реєстру                                                                      | Витяг із Державного реєстру фінансових установ від 25.04.2024 № 27-0024/32288                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4     | Місцезнаходження страховика                                                                        | 03039, Україна, місто Київ, проспект Науки, 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 5     | Адреса офіційного вебсайту страховика                                                              | <a href="https://eia.com.ua/">https://eia.com.ua/</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 6     | <b>2. Основні умови страхового продукту</b>                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 7     | Клас(и) страхування та об'єкт(и), що підлягають страхуванню відповідно до умов страхового продукту | <p>Клас страхування 1 «Страхування від нещасного випадку (у тому числі на випадок виробничої травми та професійного захворювання)», ризик у межах класу страхування – страхування від нещасного випадку, включаючи страхування на випадок виробничої травми та професійного захворювання.</p> <p>Клас страхування 2 «Страхування на випадок хвороби (у тому числі медичне страхування)», ризик у межах класу страхування – страхування на випадок хвороби.</p> <p>Об'єктом страхування є життя, здоров'я та працездатність Застрахованих осіб.</p> <p>Страховий продукт передбачає обов'язок Страховика за визначену Договором страхування плату (страхову премію) здійснити страхову виплату у розмірі відповідно до умов Договору страхування у разі настання страхового випадку із Застрахованою особою.</p> |

|   |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8 | Страхові ризики та обмеження страхування | <p><u>1. Страхові ризики:</u></p> <p>1.1. <i>За класом страхування 1 «Страхування від нещасного випадку (у тому числі на випадок виробничої травми та професійного захворювання)», ризиком у межах класу страхування – страхування від нещасного випадку, включаючи страхування на випадок виробничої травми та професійного захворювання:</i></p> <p>1.1.1. смерть внаслідок нещасного випадку, що стався під час ліквідації пожежі або наслідків аварії Застрахованою особою, яка виконувала свої обов'язки згідно з наказом або дорученням Страхувальника;</p> <p>1.1.2. встановлення інвалідності внаслідок нещасного випадку, що стався під час ліквідації пожежі або наслідків аварії Застрахованою особою, яка виконувала свої обов'язки згідно з наказом або дорученням Страхувальника;</p> <p>1.1.3. втрата працездатності внаслідок нещасного випадку, що стався під час ліквідації пожежі або наслідків аварії Застрахованою особою, яка виконувала свої обов'язки згідно з наказом або дорученням Страхувальника.</p> <p>1.2. <i>За класом страхування 2 «Страхування на випадок хвороби (у тому числі медичне страхування)», ризик у межах класу страхування – страхування на випадок хвороби:</i></p> <p>1.2.1. смерть внаслідок будь-якої хвороби, крім тих, які прямо зазначені в Договорі як винятки, спричиненої нещасним випадком, що стався під час ліквідації пожежі або наслідків аварії Застрахованою особою, яка виконувала свої обов'язки згідно з наказом або дорученням Страхувальника.</p> <p>1.2.2. встановлення інвалідності, внаслідок будь-якої хвороби, крім тих, які прямо зазначені в Договорі як винятки, спричиненої нещасним випадком, що стався під час ліквідації пожежі або наслідків аварії Застрахованою особою, яка виконувала свої обов'язки згідно з наказом або дорученням Страхувальника.</p> <p>1.2.3. втрата працездатності внаслідок будь-якої хвороби, крім тих, які прямо зазначені в Договорі як винятки, спричиненої нещасним випадком, що стався під час ліквідації пожежі або наслідків аварії Застрахованою особою, яка виконувала свої обов'язки згідно з наказом або дорученням Страхувальника.</p> <p>Договором страхування може бути передбачено, що події, визначені у п.п. 1.1.1. – 1.1.3. та п.п. 1.2.1.-1.2.3. цього розділу, визнаються страховими випадками, якщо вони сталися не тільки під час дії Договору, а також протягом 1 (одного) року з дня настання нещасного випадку, та є безпосереднім наслідком нещасного випадку, який стався під час та у місці дії Договору із Застрахованою особою під час ліквідації пожежі або наслідків аварії Застрахованою особою, яка виконувала свої обов'язки згідно з наказом або дорученням Страхувальника, про який було заявлено Страховику та який підтверджено документально.</p> |
|---|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|   |                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                             | <p>2. Страховик не здійснює страхування осіб, які на момент укладання Договору страхування:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- визнані у встановленому порядку недієздатними;</li> <li>- знаходилися на обліку в наркологічному та/або психоневрологічному спеціалізованих диспансерах, центрах профілактики та боротьби зі СНІДом;</li> <li>- страждають важкими нервовими захворюваннями або органічними ураженнями опорно-рухового апарату;</li> <li>- мають чи встановлюють на дату укладання Договору страхування I або II групу інвалідності;</li> <li>- визнані безвісти зниклими.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 9 | Територія та строк дії договору страхування | <p>1. Договір діє на території України, крім територій, які перебувають у тимчасовій окупації, та територій, непідконтрольних офіційній українській владі, які визнані такими відповідно до Закону України «Про забезпечення прав і свобод громадян та правовий режим на тимчасово окупованій території України» та Наказу Міністерства з питань реінтеграції тимчасово окупованих територій України від 22 грудня 2022 року № 309 «Про затвердження Переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією» зі змінами та доповненнями на момент події, що має ознаки страхового випадку, а у разі їх скасування – інших аналогічних нормативних актів чинного законодавства.</p> <p>Не зважаючи на інші умови Договору страхування, страхове покриття не поширюється на території/райони ведення воєнних/бойових дій та на території, що вийшли з-під контролю органів влади України на момент настання події.</p> <p>2. Договір укладається на строк до 1 (одного) року.<br/>Мінімальний строк дії Договору – 1 (один) місяць.<br/>Конкретний проміжок часу, протягом якого Договір діє, зазначається в Договорі. Страхове покриття діє протягом строку дії Договору з врахуванням умов, зазначених у п. 3 розділу 8 та п.п. 3-4 цього розділу.</p> <p>3. При одноразовій сплаті страхової премії, якщо інше не передбачено Договором, Договір вступає в дію з дати, зазначеної в Договорі як дата початку дії Договору, але не раніше 00 годин 00 хвилин дня, що настає за днем сплати страхової премії в повному розмірі згідно з умовами Договору, та діє до 24 години 00 хвилин дати, яка зазначена в Договорі як дата закінчення строку його дії, якщо інші обставини, передбачені Договором, не призвели до дострокового припинення дії Договору.</p> <p>4. Якщо інше не передбачено умовами Договору, при сплаті Страхувальником страхової премії частинами за кожний період страхового покриття згідно з Договором:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Договір вступає в дію з дати, зазначеної як дата початку дії Договору, але не раніше 00 годин 00 хвилин дня, що настає за днем сплати частини страхової премії за перший період страхового покриття у повному розмірі згідно з умовами Договору, та діє до 24 години 00 хвилин дати, зазначеної в Договорі, як дата закінчення дії першого періоду страхового покриття.</li> <li>- другий та кожний наступний період страхового покриття починається з дати, зазначеної як дата початку відповідного періоду страхового</li> </ul> |

|    |                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                 | <p>покриття згідно з умовами Договору, але не раніше 00 годин 00 хвилин дня, що настає за днем сплати частини страхової премії за відповідний період страхового покриття у повному обсязі, та діє до 24 години 00 хвилин дати, яка зазначена в Договорі як дата закінчення відповідного періоду страхового покриття. Після сплати частини страхової премії в повному обсязі за останній період страхового покриття згідно з умовами Договору, Договір діє до 24 години 00 хвилин дати, яка зазначена в Договорі як дата закінчення строку дії Договору.</p> <p>- якщо частина річної страхової премії за другий чи наступний період страхового покриття не надійшли у строк, зазначений в Договорі, або надійшли не у повному обсязі, дія Договору в частині зобов'язань Страховика припиняється та страхове покриття не діє після завершення 24-ої години дня, до якого Страхувальник мав сплатити наступну частину страхової премії за відповідний період. При цьому Страховик звільняється від повідомлення Страхувальника про припинення дії Договору в частині своїх зобов'язань. У разі сплати Страхувальником простроченої частини страхової премії за відповідний період страхового покриття протягом 10 (десяти) календарних днів від дати, зазначеної в Договорі, як дата сплати страхового платежу за відповідний період страхування, Договір в частині зобов'язань Страховика та страхове покриття поновлює свою дію з 00 годин 00 хвилин дня, наступного за днем надходження простроченої частини страхової премії за такий період. При цьому Страховик не несе відповідальність за подіями (не здійснює страхові виплати), що сталися у період припинення дії страхового покриття у частині зобов'язань Страховика у відповідному періоді, і строк дії Договору не змінюється. Якщо частину страхової премії за черговий період страхового покриття не було сплачено протягом 10 (десяти) календарних днів від дати, зазначеної в Договорі, як дата сплати відповідної частини страхової премії за відповідний період страхування, починаючи з 11 (одинадцятого) календарного дня, Договір вважається таким, що припинив дію.</p> <p>- у разі сплати Страхувальником страхової премії (частини страхової премії за перший період страхування) не в повному обсязі, Договір вважається таким, що не вступив в дію. У цьому випадку сплачені кошти страхової премії підлягає поверненню Страховиком на банківські реквізити, зазначені в письмовій вимозі Страхувальника, протягом 10 (десяти) робочих днів з дати отримання відповідної вимоги від Страхувальника.</p> |
| 10 | Розмір страхової суми (ліміту відповідальності) | <p>Страхова сума встановлюється у Договорі страхування за згодою Страховика та Страхувальника щодо Застрахованої особи.</p> <p>Мінімальна страхова сума на одну Застраховану особу – не визначена умовами страхового продукту;<br/>Максимальна страхова сума на одну Застраховану особу – розмір десятирічної заробітної плати Застрахованої особи за її посадою на дату укладання Договору страхування.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 11 | Франшиза                                        | Договором страхування застосування франшиза не передбачено.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

|    |                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12 | Розмір страхової премії / страхового тарифу | <p>Страховий тариф визначається у Договорі страхування за згодою Страховика та Страхувальника щодо окремої Застрахованої особи.</p> <p>Мінімальний страховий тариф на одну Застраховану особу - 0,05 %.<br/>Максимальний страховий тариф на одну Застраховану особу – 5,0 %.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 13 | Порядок та строки сплати страхової премії   | <p>Порядок та строки сплати страхової премії визначаються у Договорі страхування:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 100% розміру річної страхової премії (одноразово при укладанні Договору страхування) або</li> <li>- частинами (поквартальна оплата по 1/4 платежу річної страхової премії; оплата двома платежами по 1/2 платежу річної страхової премії).</li> </ul> <p>За згодою Сторін, у Договорі страхування можуть бути зазначені інші варіанти порядку та строку сплати річної страхової премії.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 14 | Обов'язки сторін                            | <p><b>Страхувальник зобов'язаний:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. перед укладенням Договору/ протягом дії Договору, у разі зміни інформації, поінформувати Страховика про відомі йому обставини, що мають істотне значення для оцінки страхового ризику (визначення ймовірності та вірогідності настання страхового випадку), та/або надати йому іншу інформацію, що має істотне значення для прийняття Страховиком рішення про укладення Договору, та/або про розмір страхової премії за Договором;</li> <li>2. сплачувати страхову премію у порядку та строки, встановлені Договором;</li> <li>3. повідомити в будь-який спосіб, за умови можливості підтвердження факту здійснення такого повідомлення, Застраховану особу про укладений на її користь Договір страхування;</li> <li>4. інформувати Страховика про настання події, що має ознаки страхового випадку, у порядку та строки, визначені Договором;</li> <li>5. на вимогу Страховика, у разі збільшення ступеня страхового ризику, укласти додатковий договір до Договору про внесення відповідних змін та сплатити додаткову страхову премію;</li> <li>6. вживати заходів для запобігання настанню страхового випадку та зменшення наслідків страхового випадку;</li> <li>7. виконувати інструкції Страховика, компетентних органів або їх уповноважених представників та надавати повну і достовірну інформацію щодо обставин настання випадку, який в подальшому може бути кваліфікований як страховий;</li> <li>8. надати Страховику можливість розслідувати причини та обставини страхового випадку, а також надавати Страховику документи та інформацію, що стосуються страхового випадку та його наслідків;</li> <li>9. надавати під час укладання Договору / протягом дії Договору, у разі зміни інформації/ документів, а також за вимогою Страховика всі документи, дані та інформацію, необхідні Страховику для виконання обов'язків суб'єкта первинного фінансового моніторингу відповідно до законодавства України у сфері запобігання та протидії легалізації (відмивання) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення.</li> </ol> <p>Повідомляти Страховика про суттєві зміни в установчих документах,</p> |

|    |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                         | <p>структурі власності, кінцевого бенефіціарного власника, країни реєстрації (для юридичних осіб), ідентифікаційних даних, громадянства (для фізичних осіб) тощо;</p> <p>10. виконувати інші обов'язки, встановлені Договором та законодавством України.</p> <p><b>Страховик зобов'язаний:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. перед укладанням Договору надати Страхувальнику необхідну, повну, доступну та достовірну інформацію про страхову послугу та про Страховика у обсязі, визначеному законодавством, достатньої для прийняття ним свідомого рішення про укладання Договору або про відмову від укладання Договору;</li> <li>2. встановити факт, причини та обставини події, яка може бути визнана страховим випадком за Договором;</li> <li>3. надавати особам, які мають право на отримання страхової виплати, консультаційну допомогу щодо складання заяви про страхову виплату та надання документів, які підтверджують обставини, викладені у такій заяві;</li> <li>4. при настанні страхового випадку здійснити страхову виплату в строки та в розмірі відповідно до умов Договору;</li> <li>5. у разі прийняття рішення про відмову у страховій виплаті письмово повідомити про це відповідну особу, яка має право на отримання страхової виплати, у строки визначені Договором з обґрунтуванням причин відмови;</li> <li>6. забезпечити збереження інформації, що становить таємницю страхування, крім випадків, встановлених законом;</li> <li>7. виконувати інші обов'язки, встановлені Договором та законодавством України.</li> </ol> |
| 15 | Підстави та порядок припинення дії договору страхування | <p>Дія Договору страхування припиняється та Договір страхування втрачає чинність за згодою Сторін, а також у разі:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) закінчення строку дії Договору страхування;</li> <li>2) виконання Страховиком зобов'язань перед Страхувальником/Застрахованою особою (або Вигодонабувачем) у повному обсязі;</li> <li>3) несплати Страхувальником чергової (крім першої) частини страхової премії в повному обсязі у встановлений договором строк (у разі сплати страхової премії частинами), якщо інше не передбачено умовами Договору страхування;</li> <li>4) ліквідації Страхувальника, крім випадків, передбачених ст. 100 Закону України «Про страхування»;</li> <li>5) ліквідації Страховика у порядку, встановленому законодавством України;</li> <li>6) набрання законної сили рішенням суду про визнання Договору страхування недійсним;</li> <li>7) в інших випадках, передбачених Договором страхування та законодавством України.</li> </ol> <p>Дія Договору страхування може бути достроково припинена за вимогою Страхувальника або Страховика.</p> <p>Про намір достроково припинити дію Договору будь-яка Сторона зобов'язана повідомити іншу Сторону не пізніше як за 5 (п'ять)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

|    |                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                                     | <p>робочих днів до дати припинення дії Договору, якщо інше не передбачено Договором.</p> <p>У разі дострокового припинення дії Договору, за вимогою Страхувальника Страховик повертає йому страхову премію за період, що залишився до закінчення строку дії Договору, з вирахуванням витрат, пов'язаних безпосередньо з укладенням і виконанням такого Договору в розмірі до 60 % страхової премії, та фактичних страхових виплат, що були здійснені за таким Договором.</p> <p>Якщо вимога Страхувальника обумовлена порушенням Страховиком умов Договору, Страховик повертає Страхувальнику сплачену ним страхову премію повністю.</p> <p>У разі дострокового припинення дії Договору страхування за вимогою Страховика Страхувальнику повертається повністю сплачена ним страхова премія.</p> <p>Якщо вимога Страховика обумовлена невиконанням Страхувальником умов Договору, Страховик повертає йому страхову премію за період, що залишився до закінчення строку дії Договору, з вирахуванням витрат, пов'язаних безпосередньо з укладенням і виконанням такого Договору в розмірі до 60 % страхового платежу, та фактичних страхових виплат, що були здійснені за таким Договором.</p> <p>Повернення платежів здійснюється протягом 10 (десяти) робочих днів після припинення дії Договору, якщо інше не погоджено Сторонами у Договорі страхування.</p> <p>Страхувальник має право протягом 30 календарних днів з дня укладення Договору відмовитися від нього без пояснення причин, крім випадків, якщо:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- строк дії Договору становить менше 30 календарних днів;</li> <li>- Страхувальник повідомив Страховика про настання події, що має ознаки страхового випадку, за Договором.</li> </ul> <p>Про намір відмовитися від Договору Страхувальник повідомляє Страховика у письмовій (електронній) формі.</p> <p>У разі відмови Страхувальника від Договору, Страховик зобов'язаний повернути Страхувальнику сплачений страховий платіж повністю у строк, визначений Договором, за умови, що протягом цього періоду не відбулася подія, що має ознаки страхового випадку.</p> |
| 16 | <b>3. Здійснення страхових виплат</b>                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 17 | Порядок дій у разі настання події, що має ознаки страхового випадку | <p>1. У разі настання події, що має ознаки страхового випадку Страхувальник зобов'язаний:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- негайно, але не пізніше 24 годин, з моменту настання події, що має ознаки страхового випадку, якщо цього потребують обставини настання події, викликати на місце настання події представників уповноваженого підрозділу Національної поліції України, органів пожежної охорони або інших компетентних органів та службу невідкладної (екстреної) медичної допомоги, дочекатися реєстрації факту настання події й одержати від них документи, що підтверджують факт, час і обставини настання події;</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>- вжити заходів, щоб Застрахована особа негайно, але не пізніше ніж протягом 24 годин з моменту настання події, що має ознаки страхового випадку, звернулася за медико-санітарною допомогою до медичного закладу (лікарні, травмпункту) та отримала документи, завірені підписом і печаткою лікаря, із зазначенням дати звернення, анамнезу, діагнозу, переліком наданих послуг;</p> <p>8.1.2. виконувати вказівки компетентних органів та вжити всіх можливих заходів щодо запобігання та зменшення розміру заподіяної шкоди, усунення причин, що сприяють виникненню додаткової шкоди, з'ясування характеру та обставин настання події, що стала причиною заподіяння шкоди;</p> <p>8.1.3. протягом 2 (двох) робочих днів з моменту настання події, що має ознаки страхового випадку, повідомити Страховика про подію, що сталася, за телефоном 0 (800) 500-156 (або на e-mail: <a href="mailto:doc@eia.com.ua">doc@eia.com.ua</a>), повідомити: номер Договору; обставини настання події; ПІБ Застрахованої особи, яка постраждала внаслідок виконання своїх обов'язків згідно з наказом або дорученням під час ліквідації пожежі або наслідків аварії; іншу інформацію на вимогу Страховика, та дотримуватись подальших інструкцій Страховика.</p> <p>Якщо з поважних причин не було повідомлено Страховика про настання страхового випадку у встановлений строк, Страхувальник повинен підтвердити це документально.</p> <p>2. Для отримання страхової виплати особа, яка має право на її отримання подає Страховику заяву про страхову виплату, за формою, визначеною Страховиком, та документи, що встановлюють факт, обставини настання страхового випадку та розмір шкоди:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- документи компетентних державних органів (МВС України, ДСНС України тощо), що засвідчують факт, причини і обставини настання пожежі або аварії згідно з чинним законодавством України (якщо звернення до цих компетентних органів вимагали обставини події).</li> <li>- акт про нещасний випадок, який складається у встановленому законодавством України порядку (Акт за формою Н-1), а якщо його немає - документ закладу охорони здоров'я з підтвердженням факту отримання травми чи іншого розладу здоров'я внаслідок нещасного випадку;</li> <li>- Висновок про наявність та ступінь алкогольного, токсичного або наркотичного сп'яніння у Застрахованої особи в момент отримання травми/ функціонального розладу здоров'я (якщо Застраховану особу було направлено на таке дослідження лікарем або працівниками МВС);</li> <li>- у всіх випадках, коли в розслідуванні обставин події брали участь органи МВС, прокуратури або інші правоохоронні органи: витяг з Єдиного реєстру досудових розслідувань, документ про закриття кримінального провадження чи зупинення досудового розслідування або рішення (вирок) суду у разі їх наявності. Копія постанови (рішення) суду подається за вимогою Страховика у разі, якщо кримінальне провадження проводиться щодо навмисних, неправомірних дій Страхувальника та/ або Застрахованої особи;</li> <li>- Виписку з карти амбулаторного та/або стаціонарного хворого з обов'язковим зазначенням П.І.Б. Застрахованої особи, дати звернення за допомогою до медичного закладу, зазначенням події, що призвела до</li> </ul> |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>травми/функціонального розладу здоров'я, дати надання медичних послуг, тривалості лікування, діагнозу, обсягу медичних послуг тощо;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- у разі тимчасової втрати працездатності – листок непрацездатності Застрахованої особи із зазначенням строку лікування Застрахованої особи, сформований згідно з законодавством України та/або медичний висновок про тимчасову непрацездатність Застрахованої особи, сформований в Реєстрі медичних висновків в електронній системі охорони здоров'я;</li> <li>- у разі стійкої втрати працездатності – довідку компетентного органу, уповноваженого встановлювати інвалідність та ступінь втрати працездатності, про встановлення Застрахованій особі певної групи інвалідності, згідно з законодавством України. Ступінь стійкої втрати чи зменшення професійної або загальної працездатності у відсотках потерпілої третьої особи внаслідок страхового випадку визначається у порядку, встановленому законодавством України;</li> <li>- у разі смерті Застрахованої особи – свідоцтво про смерть встановленого зразка, лікарське свідоцтво про смерть, фельдшерську довідку про смерть (або акт судово-медичної експертизи);</li> <li>- документи, що підтверджують опікунство у випадку втрати дієздатності Застрахованою особою або право на спадщину у випадку смерті Застрахованої особи;</li> <li>- документи, що відповідно до законодавства України ідентифікують особу Застрахованої особи та/ або іншого одержувача страхової виплати (паспорт, реєстраційний номер облікової картки платника податків, далі – РНОКПП (крім фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера платника податків, офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку в паспорті);</li> <li>- інші документи на об'явлену вимогу Страховика.</li> </ul> <p>Документи надаються Страховику у формі оригінальних документів та/або належним чином засвідчених копій згідно з чинним законодавством та/або електронній формі, згідно з вимогами, визначеними Законом України «Про електронні документи та електронний документообіг». Із наданих документів Страховик робить копії і долучає їх до справи з урегулювання страхового випадку, а оригінали повертає особі, яка надала документи.</p> <p>На вимогу Страховика у випадку, якщо документи складені на мові іншій, ніж українська, Страхувальник разом з такими документами має надати їх переклад на українську мову. Зазначені документи мають бути засвідчені у встановленому законодавством порядку.</p> <p>Якщо документи надані Страховику не в повному обсязі та/або в неналежній формі, та/або оформлені з порушенням існуючих норм (відсутній номер, дата, штамп, печатка, є виправлення тексту тощо), та/або видані органами та/або особами, які створені та/або обрані, та/або призначені у непередбаченому чинним законодавством України порядку, то такі документи вважаються як такі, що не надані Страховику, і, відповідно, страхова виплата не проводиться до ліквідації цих недоліків. Про це Страховик повідомляє особу, яка має право на отримання страхової виплати, у письмовій формі в строк, встановлений Договором для прийняття Страховиком рішення про</p> |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|    |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                           | <p>здійснення страхової виплати або про відмову у здійсненні страхової виплати.</p> <p>Ненадання Страховику документів, передбачених Договором, без поважної причини, підтвердженої відповідними документами, протягом 180 (ста вісімдесяти) календарних днів з дати настання події, що може бути визначена Страховиком страховим випадком, або моменту першої можливості отримання документів, строк видачі яких визначений законодавством, є підставою для відмови у страховій виплаті.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 18 | Порядок здійснення та розрахунку розміру страхових виплат | <p>1. Розмір страхової виплати визначається наступним чином:</p> <p>✓ у разі смерті внаслідок нещасного випадку, що стався під час ліквідації пожежі або наслідків аварії Застрахованою особою, яка виконувала свої обов'язки згідно з наказом або дорученням Страхувальни/ смерті внаслідок будь-якої хвороби, крім тих, які прямо зазначені в Договорі як винятки, спричиненої нещасним випадком, що стався під час ліквідації пожежі або наслідків аварії Застрахованою особою, яка виконувала свої обов'язки згідно з наказом або дорученням Страхувальника – <b>100%</b> страхової суми, встановленої для такої Застрахованої особи у Договорі страхування;</p> <p>✓ у разі встановлення інвалідності внаслідок нещасного випадку, що стався під час ліквідації пожежі або наслідків аварії Застрахованою особою, яка виконувала свої обов'язки згідно з наказом або дорученням Страхувальника / встановлення інвалідності, внаслідок будь-якої хвороби, крім тих, які прямо зазначені в Договорі як винятки, спричиненої нещасним випадком, що стався під час ліквідації пожежі або наслідків аварії Застрахованою особою, яка виконувала свої обов'язки згідно з наказом або дорученням Страхувальника:</p> <p>I групи інвалідності – <b>100%</b> страхової суми, встановленої для такої Застрахованої особи у Договорі страхування;</p> <p>II групи інвалідності – <b>90%</b> страхової суми, встановленої для такої Застрахованої особи у Договорі страхування;</p> <p>III групи інвалідності – <b>70%</b> страхової суми, встановленої для такої Застрахованої особи у Договорі страхування;</p> <p>✓ у разі втрати працездатності внаслідок нещасного випадку, що стався під час ліквідації пожежі або наслідків аварії Застрахованою особою, яка виконувала свої обов'язки згідно з наказом або дорученням Страхувальника/ втрати працездатності внаслідок будь-якої хвороби, крім тих, які прямо зазначені в Договорі як винятки, спричиненої нещасним випадком, що стався під час ліквідації пожежі або наслідків аварії Застрахованою особою, яка виконувала свої обов'язки згідно з наказом або дорученням Страхувальника - <b>0,2%</b> страхової суми за кожен день непрацездатності, починаючи з першого, але не більше 50% страхової суми, встановленої для такої Застрахованої особи у Договорі страхування за весь період тимчасової втрати працездатності.</p> <p>Загальна сума страхових виплат по одному чи декільком страховим випадкам, не може перевищувати страхову суму, зазначену у Договорі</p> |

|    |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                                           | <p>для Застрахованої особи. Після здійснення страхової виплати страхова сума зменшується на розмір страхової виплати.</p> <p>У разі настання стійкої втрати Застрахованою особою працездатності (встановленні I, II, III груп інвалідності) за умови попереднього отримання страхової виплати за тимчасову непрацездатність, Застрахованій особі/ Вигодонабувачу/ особі, яка згідно з законодавством України має право на отримання страхової виплати, виплачується різниця між страховою виплатою, передбаченої у випадку стійкої втрати працездатності, та сумою всіх попередніх виплат, що були здійснені Застрахованій особі за Договором.</p> <p>У разі настання смерті Застрахованої особи внаслідок страхового випадку, за умови попереднього отримання страхової виплати за тимчасову непрацездатність або стійку втрату Застрахованою особою працездатності (встановлення I, II, III груп інвалідності) Вигодонабувачу/ особі, яка згідно з законодавством України має право на отримання страхової виплати, виплачується різниця між страховою виплатою, передбаченої у випадку смерті Застрахованої особи, та сумою всіх попередніх виплат, що були здійснені Застрахованій особі за Договором.</p> <p>Після отримання документів, які необхідні для визнання випадку страховим, визначення розміру заподіяної шкоди та здійснення страхової виплати, Страховик зобов'язаний у строк визначений Договором страхування прийняти рішення про визнання випадку страховим та здійснення страхової виплати або про відмову у здійсненні страхової виплати.</p> <p>Страховик здійснює страхову виплату в строк, визначений Договором страхування.</p> <p>Страховик письмово повідомляє особу, яка має право на отримання страхової виплати, про відмову у здійсненні страхової виплати з обґрунтуванням причини відмови у строк, визначений Договором страхування.</p> |
| 19 | Винятки із страхових випадків та підстави для відмови у страховій виплаті | <p>До страхових випадків не відносяться і страхова виплата не здійснюється, якщо подія відбулась під час дій Застрахованої особи в стані алкогольного, наркотичного або токсичного сп'яніння, що документально підтверджено у встановленому порядку.</p> <p>Страховими випадками не визнаються події, якщо вони прямо чи опосередковано пов'язані із захворюваннями чи травмами, що виникли внаслідок:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- дій, не пов'язаних із гасінням пожеж чи ліквідацією наслідків аварії Застрахованою особою, яка виконувала свої обов'язки згідно з наказом або дорученням;</li> <li>- події, яка вже мала місце на момент укладання Договору та/або події, що сталася за межами території дії Договору та/або страхового покриття за Договором;</li> <li>- самогубства або замаху на самогубство Застрахованої особи за винятком тих випадків, коли Застрахована особа була доведена до такого</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>стану протиправними діями третіх осіб, що підтверджено у встановленому законодавством порядку;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навмисного спричинення Застрахованою особою собі тілесних пошкоджень;</li> <li>- порушення Застрахованою особою правил (норм) техніки безпеки праці;</li> <li>- прямого чи опосередкованого впливу психічного захворювання Застрахованої особи;</li> <li>- впливу ядерної енергії або радіоактивного чи іншого іонізуючого випромінювання, в тому числі того, що виділяється радіоактивними речовинами альфа, бета чи гама випромінюванням, випромінювання нейтронів та такого, що надходить від прискорювачів заряджених часток оптичних (лазери), мікрохвильових чи аналогічних квантових генераторів;</li> <li>- використання будь-якої біологічної, хімічної зброї, ядерної зброї або інших вибухонебезпечних речовин, або вогнепальної зброї;</li> <li>- участі Застрахованої особи у будь-якій протиправній діяльності;</li> <li>- керування Застрахованою особою будь-яким транспортним засобом, на керування яким Застрахована особа не мала права згідно з законодавством України;</li> <li>- прямого чи опосередкованого зв'язку з гострими (у тому числі токсикоінфекції, сальмонельозу, дизентерії) чи хронічними патологічними станами чи захворюваннями);</li> <li>- психічного розладу або втрати свідомості Застрахованої особи внаслідок обставин, які викликані крововиливом в мозок, епілептичним припадком або іншими конвульсіями, що охоплюють все тіло Застрахованої особи, крім випадків, коли втрата свідомості є наслідком ліквідації пожежі або аварії Застрахованою особою, яка виконувала свої обов'язки згідно з наказом або дорученням;</li> <li>- Синдрому Набутого Імунного Дефіциту (СНІД) або спорідненого СНІДу комплексу, незалежно від того, яким чином він був надбаний і яким медичним терміном був названий, будь-яких захворювань, викликаних ВІЛ – інфекцією;</li> <li>- самолікування Застрахованої особи або при лікуванні її особою, яка не має відповідної медичної освіти або права на здійснення лікувальної діяльності, лікування методами нетрадиційної медицини, невиконання призначень і рекомендацій лікаря;</li> <li>- дії бактеріологічного, хімічного забруднення, радіоактивного чи іншого іонізуючого випромінювання; застосування атомної зброї, впливу ядерного вибуху, проникаючої радіації, радіоактивного зараження будь-яким ядерним паливом або відходами в результаті згоряння ядерного палива (у цьому виключенні мається на увазі процес ядерного розпаду, що самопідтримується);</li> <li>- загостренням і ускладненням хронічної хвороби, на яку Застрахована особа хворіла на час укладання Договору;</li> <li>- психічними хворобами:</li> <li>- усуненням косметичних дефектів, проведенням пластичної, косметичної хірургії;</li> <li>- несприятливих наслідків діагностичних, лікувальних та профілактичних заходів (включаючи ін'єкції ліків);</li> </ul> |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>- лікуванням Застрахованої особи незареєстрованими в Україні медикаментами.</p> <p>Не визнаються страховими випадками та страхова виплата не здійснюється за подіями, що прямо або опосередковано пов'язані, або є наслідком:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- будь-яких військових/воєнних дій та їх наслідків, а також маневрів або інших військових/воєнних заходів;</li> <li>- вторгнення, дій іноземних держав (при оголошенні війни або без оголошення війни), воєнних/збройних конфліктів, дії незаконних збройних формувань, повалення/захоплення влади або спроби таких дій, мародерства, агресії іншої держави або заходів щодо її подолання, вторгнення військ іншої держави або несанкціонованого перетину кордону військами іншої держави, або будь-яких інших дій за політичними, економічними, соціальними мотивами;</li> <li>- дії знарядь війни, зброї, мін, бомб, ракет, снарядів тощо, вибухових речовин і пристроїв, що застосовуються у воєнних діях;</li> <li>- громадянської війни, громадських заворушень, терористичних актів, терористичної або антитерористичної діяльності, вуличних заворушень усякого роду, масових заворушень або страйків, заколотів, локаутів, повстань, революцій, державних переворотів, військової диктатури, узурпації влади, цивільних безладь, військового, воєнного або надзвичайного стану;</li> <li>- впливу радіоактивного чи іншого іонізуючого випромінювання, в тому числі того, що виділяється радіоактивними речовинами альфа, бета чи гама випромінюванням, випромінювання нейтронів та такого, що надходить від прискорювачів оптичних заряджених часток (лазери), мікрохвильових чи аналогічних квантових генераторів;</li> <li>- застосування атомної зброї, впливу ядерного вибуху, проникаючої радіації, радіоактивного зараження будь-яким ядерним паливом або відходами в результаті згоряння ядерного палива (у цьому виключенні мається на увазі процес ядерного розпаду, що самопідтримується);</li> <li>- вилучення, примусового вилучення, мобілізації, арешту, конфіскації, націоналізації, реквізиції та інших подібних заходів політичного характеру, які здійснені згідно з розпорядженням військової чи цивільної влади та політичних організацій або за розпорядженням існуючого де-юре та/або де-факто уряду чи будь-якого органу влади або за вимогою представників військової чи цивільної влади;</li> </ul> <p>Страховик не здійснює страхову виплату у разі визнання Застрахованої особи в судовому порядку безвісті відсутнім (зниклим).</p> <p>Вичерпний перелік винятків із страхових випадків та обмеження страхування на які не поширюється дія страхового захисту зазначається Сторонами у Договорі страхування.</p> <p>Підставою для відмови у здійсненні страхової виплати є:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навмисні дії особи, на користь якої укладено Договір страхування, спрямовані на настання страхового випадку, крім дій, вчинених у стані крайньої необхідності або необхідної оборони, або випадків, визначених законом чи міжнародними звичаями;</li> </ul> |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|    |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                                                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>- вчинення особою, на користь якої укладено Договір страхування, умисного кримінального правопорушення, що призвело до настання страхового випадку;</li> <li>- подання Страхувальником неправдивих відомостей про об'єкт страхування, обставини, що мають істотне значення для оцінки страхового ризику, або про факт настання страхового випадку;</li> <li>- несвоєчасне повідомлення Страхувальником про настання страхового випадку без поважних причин або невиконання інших обов'язків, визначених Договором або законодавством, якщо це призвело до неможливості страховика встановити факт, причини та обставини настання страхового випадку або розмір заподіяної шкоди;</li> <li>- наявність обставин, які є винятками із страхових випадків та обмеженнями страхування, передбаченими Договором страхування;</li> <li>- наявність інших підстав, встановлених законодавством.</li> </ul> |
| 20 | <b>4. Інша інформація</b>                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 21 | Форма договору страхування                                                                  | <p>Договір може бути укладений:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- у паперовій формі.</li> <li>- у формі електронного документа; створеного згідно з вимогами, визначеними Законом України «Про електронні документи та електронний документообіг».</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 22 | Канал(и) реалізації страхового продукту                                                     | <p>Договори страхування можливо оформити</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Центральний офіс 03039, Київ, проспект Науки, 3;</li> </ul> <p>Перелік структурних підрозділів:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Київська дирекція - м. Київ;</li> <li>- Львівська дирекція - м. Львів</li> <li>- у страхових посередників (реєстр посередників: <a href="https://eia.com.ua/uk/about/fin/fin">https://eia.com.ua/uk/about/fin/fin</a>).</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 23 | Інша інформація про страховий продукт                                                       | Цей страховий продукт не пропонується разом із супутнім та/або додатковим товаром, роботою або послугою, що не є страховою, як складова одного пакета або договору.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 24 | Посилання на документи, у яких міститься повна інформація про стандартний страховий продукт | Загальні умови страхового продукту «Комплексне страхування життя, здоров'я та працездатності працівників пожежно-рятувальних підрозділів» <a href="https://eia.com.ua/sites/default/files/zusp_dpd_2.pdf">https://eia.com.ua/sites/default/files/zusp_dpd_2.pdf</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |