



## Договір добровільного медичного страхування

№ 0145м4цк0011

7/18/2024

м. Київ			
Цей Договір медичного страхування (надалі - Договір) укладено згідно з Законом України "Про страхування", Загальними умовами страхового продукту №025 «Медичне страхування» (надалі - Загальні умови) за класом 2 «Страхування на випадок хвороби (у тому числі медичне страхування)», які затверджені наказом №37-О від 26.03.2024 р. та розміщені на сайті Страховика ( <a href="https://arx.com.ua/publicna-ta-finansova-informatsiya">https://arx.com.ua/publicna-ta-finansova-informatsiya</a> ) та у відповідності до Ліцензії на здійснення страхової діяльності за класом 2 від 24.04.2024 року.			
1. Страховик	СК «ARX»* (попередня назва СК «АХА Страхування»), в особі		
	Начальник управління добровільного медичного страхування Департаменту супроводу продажів з особистого страхування,		
	Сапон Ганни Василівни		
	що діє на підставі Доручення		№ 1510/18 від 12/12/2023
	Підрозділ:	Департамент супроводу продажів з особистого страхування	
	Юридична адреса:	м. Київ, вул. Іллінська, 8, БЦ "Іллінський"	
	Адреса для листування:	м. Київ, вул. Іллінська, 8, БЦ "Іллінський", 3-й під'їзд, 6 поверх	
	Телефони гарячої лінії:	0 800 30 27 23	
	Відповідальна особа:	ПІБ Савченко Ольга Вікторівна	E-mail <a href="mailto:Olga.Savchenko@arx.com.ua">Olga.Savchenko@arx.com.ua</a> тел. (044)4992499
	Банківські реквізити:	Реквізити для оплати: Код за ЄДРПОУ юридичної особи 20474912 № рахунку UA71351005000026503253730300 Назва банку АТ "УКРСИББАНК", не є платником ПДВ	
2. Страхувальник	П.І.Б.	ШЕВЧУК БОГДАН ЮРІЙОВИЧ	
	Адреса реєстрації:	Київська, Київ, Ірпінська, буд. № 63а, кв. 214	
	Код ІПН	3530914232	Дата народження 02.09.1996
	Паспортні дані	НВ650652 від 12.09.2012 виданий Хмельницьким МВ УМВС України	
3. Застрахована особа	3.1. Згідно списку, який наведений в Частині В Договору.		
	3.2. Кількість Застрахованих осіб за Договором становить	1	особа
Страховик та Страхувальник, кожен з яких іменується як Сторона, а разом - Сторони, уклали цей Договір на підставі Заяви Страхувальника про наступне:			
4. Предметом цього Договору є передача Страхувальником за плату ризику, пов'язаного з об'єктом страхування, Страховику на умовах, визначених Договором. Об'єктом страхування за цим Договором є здоров'я Застрахованих осіб, інформація щодо ідентифікації яких зазначена у п.3 Договору та з яким пов'язані: - страхові інтереси Страхувальника та Застрахованих осіб; - страхові ризики, що підлягають страхуванню за цим Договором.			
Згідно умов цього Договору Страховик зобов'язується здійснювати організацію та фінансування медичної допомоги та медичних послуг, передбачених умовами Договору, наданих Застрахованим особам відповідно до Програми добровільного медичного страхування, а Страхувальник зобов'язується сплачувати страхові платежі у визначені Договором строки та виконувати інші умови Договору.			
Валюта страхової суми та страхового платежу		UAH	Валюта страхової виплати/відшкодування UAH
5. Загальна страхова сума за Договором	100,000.00	Сто тисяч гривень нуль коп.	
6. Загальний страховий тариф за Договором, %	10.71		
7. Загальний страховий платіж за Договором	10,712.75	Десять тисяч сімсот дванадцять гривень сімдесят п'ять коп.	
8. Порядок сплати страхового платежу			
8.1. № платежу	8.2. Сума платежу до сплати	8.3. За період страхування	8.4. Строк сплати (включно)
1-й платіж	2,700.20	21.07.2024-20.10.2024	25.07.2024
2-й платіж	2,700.20	21.10.2024-20.01.2025	21.10.2024
3-й платіж	2,641.50	21.01.2025-20.04.2025	21.01.2025
4-й платіж	2,670.85	21.04.2025-20.07.2025	21.04.2025
9. Строк дії Договору	9.1 Договір діє 365 днів		
	9.2. Початок дії з 00-00 год.	7/21/2024 р.	до 24-00 год. 7/20/2025 р.
	Договір набуває чинності з 00-00 годин дати початку дії Договору, яка вказана в п. 9.2 Частини А Договору та діє до 24-00 дня, вказаного в п. 9.2 Частини А Договору як дата закінчення дії Договору.		
10. Територія страхування	Україна, крім територій Автономної Республіки Крим, міста Севастополь, населених пунктів Луганської та Донецької областей, де органи державної влади тимчасово не здійснюють або здійснюють не в повному обсязі свої повноваження, територій (населених пунктів), що розташовані на лінії зіткнення, на яких ведуться (велися) бойові дії або які перебувають в оточенні (блокуванні), територій, тимчасово окупованих російською федерацією, а також місцевостей, де офіційно оголошено надзвичайний стан або загрозу стихійного лиха, які визначено зонами відчуження внаслідок аварії на Чорнобильській АЕС.		
11. Курс валютування, 1 у.о.	45.3457		
12. Особливі умови / додаткова інформація			
12.1. Страховий захист діє цілодобово.			
12.2. Всі розрахунки за цим Договором здійснюються у грошовій одиниці України. У разі зміни курсу у.о. за даними НБУ, при умові, що 1 у.о. = 1 Євро, черговий страховий платіж буде перераховано у відповідності до п. 6.2. Частини С. Умови страхування та відображено у додатковій угоді до Договору.			
12.3. Всі Додатки до Договору підписуються Сторонами та є його невід'ємною частиною.			

## 13. Підписи сторін:

СТРАХОВИК

АТ «СК «АРКС»

Підпис мп Сапон Ганна Василівна

СТРАХУВАЛЬНИК

З Правилами та умовами страхування ознайоmlений та згоден: ШЕВЧУК БОГДАН ЮРІЙОВИЧ

Підпис мп ШЕВЧУК БОГДАН ЮРІЙОВИЧ

\*СК «ARX» є комерційним найменуванням АТ «СК «АРКС»