**ПОЛИСА СТРАХОВАНИЯ**

**НА СЛУЧАЙ ЗАБОЛЕВАНИЯ КОРОНАВИРУСОМ COVID-19**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Страховщик** | **ООО “DD GENERAL INSURANCE”** | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
| **Лицензии Страховщика** | СФ № 00207 выданная Министерством финансов РУз от 02.11.2015 г. | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
| **Адрес Страховщика** | ${branch} | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
| **Контакты Страховщика** | Тел. (99871) 2312002/03/04/05, [www.ddgi.uz](http://www.ddgi.uz), эл.почта: [info@ddgi.uz](mailto:info@ddgi.uz) | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
| **Полис** | **№** |  | | | | | | **дата** | | ${from\_dd} | | ${from\_mm} | ${from\_year} |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
| **Страхователь** | ${fio\_insurer} | | | | | | | | | | | | |
|  | **Паспорт** | | | ${ins\_passport} | | **телефон** | | | ${ins\_phone} | | | | |
|  |  | | | | |  | | |  | | | | |
| **Выгодоприобретатель** |  | | | | | | | | | | | | |
|  | **Паспорт** | | | ${ben\_passport} | | **телефон** | | | ${ben\_phone} | | | | |
|  |  | | | | |  | | |  | | | | |
| **Застрахованные лица** | **ФИО** | | | | **Паспорт или др.документ** | | | | | | **Страховая сумма** | | |
|  | ${person\_fio0} | | | | ${person\_passport0} | | | | | | ${person\_sum0} | | |
|  | ${person\_fio1} | | | | ${person\_passport1} | | | | | | ${person\_sum1} | | |
|  | ${person\_fio2} | | | | ${person\_passport2} | | | | | | ${person\_sum2} | | |
|  | ${person\_fio3} | | | | ${person\_passport3} | | | | | | ${person\_sum3} | | |
|  | ${person\_fio4} | | | | ${person\_passport4} | | | | | | ${person\_sum4} | | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | |
| **Общая страховая сумма** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_${insurance\_sum}\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) сум.** | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | |
| **Общая страховая премия** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_${insurance\_premium}\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) сум.** | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
| **Дата уплаты премии** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.** | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
| **Период страхования** | **\_\_\_ дней после истечения 15 календарных дней со дня уплаты страховой премии.** | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
| **Страховщик** | | | **Страховой агент** | | | **Страхователь** | | | | | | | |
|  | | |  | | | Полис получил, с Условиями ознакомился: | | | | | | | |
|  | | | ${litso} | | |  | | | | | | | |
|  | | |  | | | ${fio\_insurer} | | | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | | | | |
| (Должность, ФИО, подпись, м.п.) | | | (ФИО, подпись, м.п.) | | | (подпись) | | | | | | | |

**ОСНОВНЫЕ ТЕРМИНЫ**

Основные термины, используемые в настоящем страховом полисе и его условиях:

**Условия страхования***–*означает Условия полиса страхования на случай заболевания коронавирусом COVID-19 и Полис страхования;

**Выгодоприобретатель** – лицо, назначенное застрахованным лицом в качестве получателя страхового обеспечения в случае своей смерти либо наследники Застрахованного лица, если такое лицо не назначено;

**Застрахованное лицо***–*физическое лицо, застрахованное в соответствии с настоящими Условиями;

**Период страхования** – начинающийся после истечения 15 календарных дней со дня уплаты страховой премии период времени, в течение которого выплачивается страховое обеспечение по произошедшим страховым случаям;

**Страхователь** – физическое или юридическое лицо, заключающее договор страхования согласно требованиям ст. 927 Гражданского кодекса Республики Узбекистан;

**Общая страховая сумма** –сумма денежных средств, представляющая максимальный объем обязательств Страховщика по Страховому полису;

**Страховая сумма** –сумма денежных средств, представляющая максимальный объем обязательств Страховщика по Страховому полису перед Застрахованным лицом;

**Страховая премия** –плата за страхование, которую Страхователь обязан уплатить Страховщику в порядке и в сроки, установленные настоящими Условиями;

**Страховое обеспечение** – денежные средства, выплачиваемые Застрахованному лицу/Выгодоприобретателю в пределах страховой суммы, при наступлении страхового случая.

**УСЛОВИЯ ПОЛИСА СТРАХОВАНИЯ НА СЛУЧАЙ ЗАБОЛЕВАНИЯ КОРОНАВИРУСОМ COVID-19**

**РАЗДЕЛ 1. СУБЪЕКТЫ И ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ**

1.1. Условия полиса страхования на случай заражениякоронавирусом COVID-19(далее по тексту – «Условия») разработаны в соответствии с действующим законодательством Республики Узбекистан и определяют условия страхования на случай заражения коронавирусом COVID-19и его последствий.

1.2. В соответствии с настоящими Условиями субъектами страхования являются ООО «DD General Insurance» (далее по тексту – «Страховщик»), резиденты Республики Узбекистан, иностранные физические лица и лица без гражданства (Страхователи, Застрахованные лица, Выгодоприобретатели).

1.3. Объектом страхования являются имущественные интересы Застрахованного лица, связанные с возникновением инфекционной болезни, оговоренной Условиями.

**РАЗДЕЛ 2. СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ**

2.1. Страховым случаем является заражение Застрахованного лица коронавирусом COVID-19 в Период страхования,подтвержденное справкой медицинского учреждения.

**РАЗДЕЛ 3. ДЕЙСТВИЕ СТРАХОВОГО ПОЛИСА**

3.1. Полис страхования вступает в силу после истечения 15 (пятнадцати) дней с даты уплаты страховой премии и действует до окончания периода, указанного Страховом полисе.

**РАЗДЕЛ 4. РАСМОТРЕНИЕ СЛУЧАЯ И ВЫПЛАТА СТРАХОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ**

4.1. При предъявлении требования к Страховщику о выплате страхового обеспечения Страхователь/Застрахованное лицо/Выгодоприобретатель обязан предоставить следующие документы:

а) заявление о выплате с указанием наименования медицинского учреждения, в котором проводилось лечение;

б) выписка из истории болезни, оформленная по установленной форме, с указанием точного клинического диагноза и даты госпитализации;

в) копия документа, удостоверяющего личность застрахованного лица;

г) в случае смерти Застрахованного лица – свидетельство о смерти и документ, подтверждающий право на наследство (если Выгодоприобретатель не назначен в качестве такового в страховом полисе) и документ, удостоверяющий личность Выгодоприобретателя.

заявление со стороны застрахованного лица ;

б) документ, подтверждающий факт обнаружения инфекционного заболевания (положительный результат лабораторного ПЦР-анализа или ИФА-анализа с обнаружением иммуноглобулина «М» (IGM));

в) выписка из истории болезни,выданная амбулататорным медицинским учреждением (поликлиника) или стационаром, в котором лечилось Застрахованное лицо;

г) копия документа, удостоверяющего личность застрахованного лица;

д) в случае смерти Застрахованного лица – свидетельство о смерти и документ, подтверждающий право на наследство (если Выгодоприобретатель не назначен в качестве такового в страховом полисе) и документ, удостоверяющий личность Выгодоприобретателя.

4.2. Страховое обеспечение по Полису страхования будет перечислено на лицевой счет Застрахованного лица/Выгодоприобретателя после предоставления всех необходимых документов, указанных в пункте 4.1 настоящих Условий и установления факта страхового случая.

4.3. После предоставления документов, подтверждающих страховой случай, страховщик выплатит страховое обеспечение в следующем размере от страховой суммы пострадавшего Застрахованного лица:

а) при страховом случае, не приведшего к смерти – 50%;

б) при страховом случае, приведшего к смерти – 100%.

4.4. Общая сумма страховых выплат одному Застрахованному лицу не должна превышать страховую суммы, установленного для него.

4.5. Страхователь, Выгодоприобретатель или Застрахованный имеет право обращаться за страховым обеспечением в течение трех лет с даты страхового случая.

**РАЗДЕЛ 5. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

5.1. Все споры и разногласия, вытекающие из настоящего страхования, разрешаются путем переговоров сторон, а в случае недостижения согласия в порядке, предусмотренном действующим законодательством Республики Узбекистан.

**РАЗДЕЛ 6. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ И СТРАХОВАЯ СУММА**

6.1. Страховая премия уплачивается единовременным платежом до выдачи Страхового полиса.

6.2. Страховая сумма устанавливается в размере, определяемом соглашением сторон, который указывается в Страховом полисе.

6.3. Если Страхователю или Выгодоприобретателю произведена страховая выплата, то страховая сумма данного Застрахованного лица уменьшается на величину страховой выплаты.

**РАЗДЕЛ 7. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

**7.1. Страховщик обязан:**

а) выдать страхователю Страховой полис после уплаты страховой премии;

б) после получения всех необходимых документов и установления факта наступления страхового случая, предусмотренного настоящими Условиями, в течение 3 (трех) календарных дней произвести выплату страхового обеспечения.

**7.2. Страхователь (Застрахованное лицо) обязан:**

а) сообщать Страховщику достоверную информацию, имеющую значение для определения факторов, влияющих на степень риска;

б) при наступлении события, указанного в пункте 3.1 настоящих Условий, в кратчайшие сроки уведомить страховщика об этом в любой доступной форме и представить письменное заявление с указанием диагноза и даты установления.

**7.3. Страхователь (Застрахованное лицо) имеет право:**

а) получать консультации страховщика по Условиям страхования в течение всего срока действия страхования;

б) на получение дубликата страхового полиса в случае его утраты;

в) назначить выгодоприобретателя для получения страховой суммы.

**7.4. Страховщик имеет право:**

а) проверять сообщенную Страхователем (Застрахованным, Выгодоприобретателем) информацию;

б) отказать в выплате страхового обеспечения (суммы), если Страхователь, Застрахованный (Выгодоприобретатель) не представил документы и сведения, необходимые для установления факта страхового случая, или представил заведомо ложные сведения.

**РАЗДЕЛ 8. ПРЕКРАЩЕНИЕ СТРАХОВАНИЯ**

8.1. Действие страхового полиса прекращается в случаях:

а) истечения периода страхования;

б) исполнения страховщиком обязательств перед страхователем в полном объеме;

в) смерти Застрахованного лица по другим причинам, чем Страховой случай;

г) принятие судом решения о признании страхового полиса недействительным;

д) в других случаях, предусмотренных законодательством Республики Узбекистан.

8.2. Действие страхового полиса может быть прекращено досрочно по письменному требованию Страхователя или Страховщика.

В случае досрочного прекращения действия страхового полиса по письменному требованию Страхователя (Застрахованного лица), уплаченная страховщику страховая премия возврату не подлежит.

В случае досрочного прекращения действия Страхового полиса по требованию Страховщика, уплаченная Страхователем страховая премия возвращается страховщиком пропорционально неистекшему Периоду страхования за вычетом понесенных расходов в размере 20% от суммы, подлежащей к возврату.

|  |
| --- |
| **При возникновении каких-либо событий или при необходимости получения консультаций,**  **необходимо обратиться по нижеследующим контактам:** |
| **ООО “DD GENERAL INSURANCE”**  Республика Узбекистан, г.Ташкент, 100011, ул.А.Навои, д.27, Тел. (99871) 2312002/03/04/05, [www.ddgi.uz](http://www.ddgi.uz), эл.почта: [info@ddgi.uz](mailto:info@ddgi.uz) |