

Страховик • Insurer • ПрАТ "Європейське туристичне страхування" • PJSC "European travel insurance"

Страхувальник • Insurant • ТОВ "TTVK"/TUI Ukraine • "TTVK" Ltd/TUI Ukraine"

Застрахована особа • Insured / Прізвище, ім'я • Name, First name

OLIKH OLEH

Адреса/Телефон • Address /Contact phone

 Пе́ріод страхування • Insurance Period  
 3/ from 05.07.2021 По/ till 16.07.2021

Інші застраховані особи: П.І. • Other Insured persons: Last name, name

OLIKH LESIA

OLIKH ZLATA

-----

-----

-----

 Дата народження • Date of birth  
 05 06 1974

Ідентифікаційний номер • ID

 Кількість днів • Quantity of days  
 12 One

Дата народження • Date of birth

11.11.1979

26.10.2013

-----

-----

-----

Паспорт • Passport

Серія/ Series FY № 050391

Територія дії • Valid in EUR - EUROPE

Кількість осіб • Quantity of persons 3

При страхуванні групами до цього Договору додається список Застрахованих осіб • Group cover requires individuals names to be added to the policy

Паспорт • Passport

Серія/ Series FY № 049758

Серія/ Series FY № 054954

Серія/ Series № -----

Серія/ Series № -----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

допомогою, тривалістю лікування, детальними даними про надані медичні послуги, діагностику, призначенні медикаментів із зазначенням їх кількості та вартості;

- рецепти, вилісані Застрахованій особі лікуючим лікарем, на придбання медикаментів із зазначенням назви кожного медичного препарату;

services, diagnostics, prescribed medicines with indication of their volume and cost;

- doctor's prescriptions for the Insured person for purchase of medicines with indication of the name of each medicine;

- detailed invoices for other services with their split by date and cost;

- documents, confirming the fact of payment for medicines, provided medical and other services (cash settlement documents, sales receipts, bank receipts etc.);

- invoices for telephone calls (facsimile messages) with indication of a telephone number, date, time and cost of each call.

Documents are provided to the Insurer in Ukrainian, English, French, German, Polish or Russian. If documents are in a different language, official translation of these documents into Ukrainian is provided.

You can contact the Insurer to make a claim or receive information on following issues:

- in case of events that do not require medical assistance;

- for receiving insurance payments;

- for advice on insurance;

- for other issues related to your Insurance contract

by the phone number: +38 044 299 78 87 or by e-mail info@erv.ua (working days from 09.00 till 18.00 Kyiv time on Friday - till 17.00)

Ви можете зв'язатися із Страховиком для здійснення заяв або отримання інформації з таких питань:

з питань страхових подій, що не вимагають надання медичної допомоги;

з питань отримання страхових виплат;

• для отримання консультацій по страхуванню;

• а також з інших питань, пов'язаних із укладенням Вами договором страхування за номером телефону: +38 044 299 78 87 або електронною поштою info@erv.ua (у робочі дні з 09.00 до 18.00 за Київським часом, у п'ятницю – до 17.00)

## Страхування медичних витрат / Medical Expenses Insurance

### Ліміти/ Liability limits

Програма А	Ліміти/ Liability limits
1 швидка (невідкладна) допомога на місці виклику	100%
2 лікування в амбулаторно-поліклінічних умовах	100%
3 стаціонарне лікування	100%
4 оплата вартості експрес-тестування та лабораторних досліджень на COVID-19 призначених лікарем в разі наявності ознак захворювання, що підтверджується відповідним медичним звітом, а також амбулаторного та стаціонарного лікування Застрахованої особи на COVID-19;	100%
5 компенсація витрат у разі самостійного придбання в аптекі призначених лікарем медикаментів	100%
6 невідкладна стоматологічна допомога	1%
7 оплата послуг з транспортування наземним транспортом потерпілої Застрахованої особи до лікувального закладу, якщо стан здоров'я Застрахованої особи не дозволяє пересуватися самостійно	100%
8 оплата витрат на продовження лікування Застрахованої особи у стаціонарі строком до 15 діб після закінчення строку дії Договору страхування	100%
9 транспортування та медичний супровід Застрахованої особи, що знаходиться на стаціональному лікуванні, в країну постійного проживання	100%
10 транспортування тіла (репатріація) Застрахованої особи до митного кордону країни її попереднього постійного проживання	100%
11 ритуальні послуги з поховання тіла Застрахованої особи в країні за місцем смерті	10%
12 компенсація вартості послуг телефонного зв'язку з приводу повідомлення про страховий випадок	До 100 EUR/USD

Програма В – включає в себе умови Програми А, а також:	
13 Страхування дітей без обмеження віку без додаткової націнки	100%
14 Оплата витрат на продовження амбулаторного лікування Застрахованої особи хворої на COVID-19 строком до 15 діб після закінчення строку дії Договору страхування	100%
15 Оплата вартості медичної допомоги при сонячних опіках, алергії;	1 %
16 Оплата вартості медичної допомоги при загостреннях хронічних захворювань;	10 %
17 Оплата вартості невідкладної гінекологічної допомоги при вагітності, що не перевищує 31 тиждень;	10%
18 Компенсація медичних витрат при передчасних пологах;	10%
19 Оплата вартості медичної допомоги новонародженному при передчасних пологах;	10%
20 Оплата вартості медичної допомоги при захворюваннях або травмах, отриманих внаслідок алкогольного сп'яніння (крім посмертної репатріації) - 50 EUR/USD франшиза по кожному випадку	10%
21 Оплата медичної допомоги внаслідок терористичних актів та стихійних лих, включно із посмертною репатріацією;	100%
22 Оплата вартості гіпербаричної терапії (барокамера);	до 10000 EUR/USD
23 Компенсація витрат на оплату призначених лікарем засобів фіксації при травмах. До засобів фіксації в межах цих умов страхування відносяться мілици, ортези, бандажі і тутори;	1%
24 Оплата транспортування Застрахованої особи економічним класом в країну постійного проживання після амбулаторного лікування на COVID-19 або стаціонарного лікування на COVID-19 по закінчення строку дії договору страхування	Економ клас, але не більше 400 EUR/USD
25 Організація та оплата транспортування Застрахованої особи економічним класом в країну постійного проживання після лікування в стаціонарі по закінченню строку дії договору страхування	Економ клас, але не більше 400 EUR/USD
26 оплата витрат на перебування Застрахованої особи за кордоном після закінчення строку дії Договору, якщо її повернення до країни постійного проживання неможливе відразу після виписки із лікарні (не більше 5 діб);	До 100 EUR/USD за добу
27 оплата витрат на проживання в готелі одного супутника Застрахованої особи за кордоном після закінчення строку дії Договору, якщо Застрахована особа перебуває на стаціональному лікуванні (не більше 5 діб);	До 100 EUR/USD за добу
28 компенсація вартості проїзду економічним класом в обидва кінці та вартості проживання в готелі (не більше 5 діб) для одного із повнолітніх близьких родичів Застрахованої особи, якщо тривалість її лікування в стаціонарі в країні тимчасового перебування перевищує 5 діб;	Проживання до 100 EUR/USD за добу Проїзд економ клас, але не більше 400 EUR/USD
29 організація, оплата витрат на дострокове повернення до країни постійного проживання та, при необхідності, супровід дітей Застрахованої особи віком до 16 років у разі її госпіталізації або смерті;	Економ клас, але не більше 400 EUR/USD

30	оплата вартості проїзду до країни постійного проживання одного супутника Застрахованої особи у випадку її госпіталізації або смерті;	Економ клас, але не більше 400 EUR/USD
31	оплата витрат на пошук та рятування Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку в горах, на морі, в джунглях або інших віддалених місцевостях, включно із витратами на евакуацію гелікоптером з місця пригоди до лікувального закладу.	10%
<b>Програма С – включає в себе умови Програми В, а також:</b>		
32	Оплата витрат на проживання, включно із харчуванням, Застрахованої особи у відведеному місці обсервації в країні тимчасового перебування у випадку визначення позитивного тесту ПЦР при діагностуванні на COVID-19 при в'їзді в країну тимчасового перебування	до 100 EUR/USD за добу, але не більше 1500 EUR/USD всього
29	компенсація вартості проїзду застрахованих водія та пасажирів до місця (країни) постійного проживання, якщо легковий автомобіль, на якому вони подорожують, викрадено, або пошкоджено внаслідок ДТП і подальша експлуатація його неможлива. Відшкодовується вартість проїзду економічним класом регулярним громадським транспортом, крім повітряного та таксі	до 50 EUR/USD за кожен, але не більше 100 EUR/USD всього
33	Оплата вартості призначених лікарем або спеціально уповноваженим органом країни тимчасового перебування двох повторних тестів ПЦР для діагностування COVID-19	Економ клас до 400 EUR/USD
<b>Страхування від нещасного випадку</b>		
35	тимчасовий розлад здоров'я Застрахованої особи інвалідність:	30%
36	III групи	
37	II групи	60%
38	I групи	75%
39	смерть Застрахованої особи	100%
<b>Страхування фінансових ризиків, пов'язаних з відмовою / перериванням подорожі.</b>		<b>Ліміти за програмами страхування фінансових ризиків</b>
Страховим випадком є неможливість здійснення подорожі внаслідок раптової, непередбаченої і ненавмисної події, що відбулася до дати початку подорожі, за Програмою:		<b>1. ECONOM</b> <b>2. STANDART</b> <b>3. PREMIUM</b> <b>4. ALL INCLUSIVE</b>
40	смерть, отримання травми або раптове захворювання, в тому числі на COVID-19, які вимагають амбулаторного лікування Застрахованої особи, або члена її сім'ї, або супутника	100%    100%    100%    100%
41	отримання травми або раптове захворювання, в тому числі на COVID-19, які вимагають стаціонарного лікування Застрахованої особи, або члена її сім'ї, або супутника	100%    100%    100%    100%
42	знищенння нерухомого майна Застрахованої особи внаслідок пожежі, стихійних лих або протиправних дій третіх осіб	100%    100%    100%    100%
43	викрадення або пошкодження транспортного засобу, на якому планувалося здійснити заброньовану подорож	100%    100%    100%    100%
44	необхідність участі Застрахованої особи у судовому процесі	100%    100%    100%    100%
45	звільнення з роботи Застрахованої особи за ініціативою роботодавця	100%    100%    100%    100%
46	неотримання в'їзної візи Застрахованою особою або ким-небудь із членів її сім'ї, або супутником	0    100%    100%    100%
47	затримка видачі візи Застрахованій особі або кому-небудь із членів її сім'ї, або супутником	0    100%    100%    100%
48	видача візи на інші терміни, ніж подавалося клопотання	0    100%    100%    100%
49	викрадення у Застрахованої особи, або члена її сім'ї, або супутника проїзних документів (квитків), закордонного паспорта, водійського посвідчення або інших документів	0    100%    100%    100%
50	збої, відмова в роботі машинного обладнання та інші непередбачені технічні несправності із засобом водного транспорту (лайнер, теплохід), подорож (круїз) на якому була заброньована та оплачена	0    100%    100%    100%
51	запізнення на рейс із України	0    0    0    100%
Страховим випадком також є факт понесення Застрахованою особою збитків через раптове переривання подорожі, що відбулася під час здійснення туристичної подорожі за кордон, а саме:		
52	смерть, отримання травми або раптове захворювання Застрахованої особи або члена сім'ї Застрахованої особи	0    0    100%    100%
53	знищенння нерухомого майна Застрахованої особи внаслідок пожежі, стихійних лих або протиправних дій третіх осіб	0    0    100%    100%
54	відмова у в'їзді в країну призначення Застрахованій особі, або члену її сім'ї, або супутнику, якщо така відмова мотивована підозрою органів влади країни подорожі на незаконну трудову міграцію таких осіб або підозрою наявності у них захворювання на COVID-19, якщо цей діагноз буде лабораторно підтверджений висновком ПЛР-тесту в Україні, який в свою чергу має бути пройденний не пізніше 3 (трьох) днів після повернення до місця постійного перебування (проживання)	0    0    100%    100%

55 збої, відмова в роботі машинного обладнання та інші непередбачені технічні несправності із засобом водного транспорту (лайнер, теплохід), подорож (круїз) на якому була заброньована та оплачена **Страховим випадком також є факт понесення Застрахованою особою збитків, які пов'язані із такими різновидами та ненавмисними подіями, а саме:**

56 запізнення на рейс із України

57 запізнення рейсу, на якому Застрахована особа прибула в Україну

#### **ФРАНШИЗА**

0	0	100%	100%
0	0	0	200 EUR/USD
0	0	0	100 EUR/USD
<b>30%</b>	<b>15%</b>	<b>10%</b>	<b>2,5%</b>

**Повний текст умов страхування (додаток №1) викладений на сайті**  
**[https://eurotravelins.com.ua/upload/products/production/conditions/condition\\_km\\_ttvk\\_1806.pdf](https://eurotravelins.com.ua/upload/products/production/conditions/condition_km_ttvk_1806.pdf)**