

СТРАХОВИЙ СЕРТИФІКАТ		№	
до Договору добровільного страхування від нещасних випадків (приєднання) №113/000001 від 23.10.2023 р.			
1. СТРАХОВИК		№ телефона для звернень:	
ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «СТРАХОВА КОМПАНІЯ «МІСТО» , код ЄДРПОУ 33295475, Адреса: 21050, Україна, м. Вінниця, вул. Хлібна, буд. 25, Ліцензія серія АВ№584175, видана Державною комісією з регулювання ринків фінансових послуг України 25.05.2011 року		0 800 21 11 18 в межах України дзвінки безкоштовні	
2. ЗАСТРАХОВАНА ОСОБА			
П.І.Б.			
Дата народження		ДНЗ №/ група № /	
3. ВИГОДОНАБУВАЧ			
П.І.Б.			
Дата народження		Телефон	
Адреса			
4. УМОВИ СТРАХУВАННЯ			
Покриття (Страховий ризик)	<ul style="list-style-type: none"> Травматичні ушкодження внаслідок нещасного випадку. Летальний випадок внаслідок нещасного випадку. 		
Страхові виплати	Фіксований відсоток від страхової суми згідно Таблиці виплат (Додаток 2 до Правил). У разі отримання травми, що не передбачена Додатком 2 до Правил, виплата становить 2,5% страхової суми, визначеної при отриманні травматичних ушкоджень. Таблиця виплат розміщена на сайті Страховика http://ic-misto.com.ua/		
Нещасним випадком визнається раптова, випадкова, короткочасна, непередбачена та не залежна від волі Застрахованої особи зовнішня подія (у тому числі протиправні дії третіх осіб), що фактично відбулась і призвела до смерті, тілесного ушкодження або іншого розладу здоров'я Застрахованої особи, а саме:			
<ul style="list-style-type: none"> - травматичні ушкодження; - поранення; - анафілактичний шок; - асфіксія внаслідок випадкового потраплення в дихальні шляхи чужорідного тіла або рідини; - утоплення; - ураження блискавкою, електричним струмом; - тепловий удар; 	<ul style="list-style-type: none"> - опіки (крім сонячних); - обмороження; - перегрівання; - переохолодження; - укуси тварин, комах, змій і т. ін.; - отруєння газами, промисловими та побутовими хімічними речовинами, отруйними рослинами, ліками, недоброякісними продуктами харчування (за винятком інфекційних хвороб); 	<ul style="list-style-type: none"> - задушення; - травми, отримані у процесі руху транспортних засобів; - захворювання на сказ, правець, ботулізм, кліщовий енцефаліт, поліомієліт, гематогенний остеомієліт; - ушкодження здоров'я в результаті дії вогнепальної зброї, міни, гранати, бомби, ракети, інших знарядь ураження та засобів ведення війни. 	
5. СТРАХОВА СУМА 50 000 грн. (в т.ч. за)	Травматичні ушкодження		20 000,00 грн.
	Летальний випадок		30 000,00 грн.
6. СТРАХОВИЙ ПЛАТІЖ	200,00 грн. (Двісті гривень 00 копійок)		
7.1. Страховий платіж сплачується одноразово в день заповнення та підписання Заяви-приєднання.			
7. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ	з		до
	У випадку ненадходження або надходження не в повному обсязі страхового платежу Договір вважається таким, що не набув чинності (відповідальність Страховика у цей період не настає).		
8. МІСЦЕ ДІЇ ДОГОВОРУ	8.1. Місце дії Договору – територія України (за винятком територій, на яких ведуться бойові дії або тимчасово окупованих російською федерацією, на які не поширюється фактичний контроль органів державної влади України).		
	8.2. Страховий захист згідно з Договором діє цілодобово (24/365), незалежно від місця перебування та роду занять Застрахованої особи, в тому числі вдома та в дошкільному навчальному закладі, в гуртках, на тренуваннях і змаганнях, у транспорті в межах місця дії Договору, вказаного в п.8.1. цього Договору, тощо, а також внаслідок воєнних дій.		
ПІДПИС СТРАХОВИКА		ПІДПИС СТРАХУВАЛЬНИКА/ ПРЕДСТАВНИКА ЗАСТРАХОВАНОЇ ОСОБИ	
		Відповідальна особа ПрАТ «СК «МІСТО»	

ДІЇ ПРИ НАСТАННІ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ

При настанні події, що має ознаки страхового випадку Страхувальнику/ Вигодонабувачу необхідно протягом **трьох робочих днів** будь-яким способом, який надасть можливість зафіксувати повідомлення (письмово, по телефону, за допомогою застосунків Viber, WhatsApp, Telegram, електронною поштою), сповістити Страхову компанію «МІСТО».

ПЕРЕЛІК ДОКУМЕНТІВ,

ЩО ПІДТВЕРДЖУЮТЬ НАСТАННЯ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ

Для отримання страхової виплати Вигодонабувач надає Страховику:

- письмову заяву на страхову виплату;
- Страховий сертифікат Застрахованої особи;
- паспорт та довідку про присвоєння ідентифікаційного номеру Вигодонабувача;
- свідоцтво про народження Застрахованої особи;
- рентгенівські знімки при потребі;
- медичну документацію (консультативні висновки, копії або витяги з амбулаторної картки чи історії хвороби із зазначенням П.І.Б. Застрахованої особи, дати її звернення до медичного закладу, діагнозу);
- банківську довідку про реквізити для перерахування коштів одержувача страхової виплати (допускається надання реквізитів банку, одержаних за допомогою системи інтернет-банкінг);
- інші документи, на вимогу Страховика, які мають значення для визнання події страховим випадком та/або які дають змогу з'ясувати факт, причини та обставини настання події, що має ознаки страхового випадку та визначити розмір страхової виплати.

Умови страхування зазначені у Договорі та розміщені на веб-сторінці Страховика: <http://ic-misto.com.ua/>

Документи можуть бути надані до ПрАТ «СК «Місто» шляхом подання: особисто у департамент врегулювання страхових подій, що розташований за адресою: м. Вінниця, вул. Архітектора Артинова, буд. 46; через засоби поштового зв'язку; через сайт ПрАТ «СК «МІСТО»; на адресу електронної пошти Страховика.

У випадку подання документів через сайт та/або на адресу електронної пошти, Вигодонабувач подає електронні копії паперових документів, відповідність оригіналу та правовий статус яких має бути засвідчено електронним цифровим підписом (кваліфікованим електронним підписом).



ПОДБАЙ ПРО СЕБЕ ЗАВЧАСНО!

Служба підтримки 0 800 21 11 18

дзвінки зі стаціонарних та мобільних телефонів безкоштовні в межах України

e-mail: info@ic-misto.com.ua

ПрАТ «СК «МІСТО»

Адреса: 21050, Україна, м. Вінниця, вул. Хлібна, буд. 25. Тел. (0432) 508 108, 508 107;

www.ic-misto.com.ua