

ОСОБЛИВІ УМОВИ

Договір добровільного страхування здоров'я на випадок хвороби (далі – **Договір**) укладений в порядку, передбаченому в Пропозиції щодо укладання договору добровільного страхування здоров'я на випадок хвороби (надалі – Пропозиція), розміщеній на сторінці офіційного веб-сайту Страховика за адресою: <https://odo-msk.com.ua> та складається з двох частин – Особливої частини та Загальних умов. Підписуючи Особливі умови Страхувальник приєднується до встановлених ТДВ «МСК» Загальних умов договору добровільного страхування здоров'я на випадок хвороби (по тексту – Загальні умови), що є невід'ємною частиною Пропозиції та розміщені за адресою: <https://odo-msk.com.ua> та підтверджує, що з умовами, вказаними в Особливих умовах та Загальних умовах цього Договору та Правилами, ознайомлений та згоден.

ІНФОРМАЦІЯ ПРО СТРАХОВИКА ТА СТРАХУВАЛЬНИКА					
СТРАХОВИК	найменування	ТОВАРИСТВО З ДОДАТКОВОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ «МІЖНАРОДНА СТРАХОВА КОМПАНІЯ»			
	банківські реквізити	UA113515330000026005052336393 ПриватБанк, ЄДРПОУ 31236795			
	юрідична адреса	м. Харків, вул. Миросицька, 99 літ А-3		телефон	0 800 50 96 96
СТРАХУВАЛЬНИК	П.І.Б.				
	дата народження	паспорт	серія №	Ідентифікаційний номер	
	адреса			телефон	
Страховик та Страхувальник, кожен з яких окремо іменується Сторона , разом – Сторони , уклали цей Договір про наступне:					
І. УМОВИ СТРАХУВАННЯ					
1.1. Предмет Договору	Майнові інтереси, що не суперечать закону, пов'язані зі здоров'ям та працездатністю Страхувальника чи третьої особи (застрахованої особи), визначеної Страхувальником у п.1.1.1 Особливих умов Договору за її згодою.				
1.1.1. Відомості про Застрахованих осіб:					
	П.І.Б.	Дата народження	Адреса		
1.2. Страхові випадки	Страховим захистом покривається тимчасова втрата Застрахованою особою працездатності (при лікуванні в умовах стаціонару або амбулаторії), або смерть Застрахованої особи, які наступили внаслідок Захворювання.				
1.2.1. Захворювання	Захворюванням в рамках даного Договору є інфікування вірусом COVID-19.				
1.3. Страхова сума, грн.	на одну Застраховану особу за Договором	50 000,00	1.4. Страховий платіж, грн.	на одну Застраховану особу за Договором	500,00
	підлягає сплаті в день укладання Договору				
1.5. Строк дії Договору	1.5.1.	дата початку		дата закінчення	
	Цей Договір набирає чинності з 00 годин 00 хвилин дати, що зазначена у п.1.5.1 Особливих умов Договору як дата початку строку дії Договору, але не раніше 10 (десятого) календарного дня за датою, наступною за датою надходження страхового платежу у повному розмірі на поточний рахунок Страховика. Договір діє до 24 години 00 хвилин дати, що зазначена у п.1.5.1 Особливих умов Договору як дата закінчення строку його дії.				
1.6. Місце дії Договору	виключно територія України, з урахуванням положень п.1.7 Загальних умов Договору.				
ПІДПИСИ СТОРІН.					
Від СТРАХОВИКА			СТРАХУВАЛЬНИК		
_____/Кірічко В.І./ Підпис			Підписано шляхом використання електронного підпису одноразовим ідентифікатором, відповідно до статті 12 Закону України «Про електронну комерцію»		
М.П.					