

ДОГОВІР № 09/04/07/474
страхування здоров'я на випадок захворювання коронавірусною хворобою
коронавірус SARS-CoV-2 (COVID19)

м. Запоріжжя

«06» 12 2022 р.

Приватне акціонерне товариство «Страхова компанія «Оранта-Січ», надалі по тексту Договору - «Страховик», в особі директора філії «Космос» Стрембіцького Олександра Євгенійовича, який діє на підставі довіреності № 15 від «01» січня 2022 р., та ліцензії на здійснення страхової діяльності з однієї сторони, та

Комунальне некомерційне підприємство «Міська лікарня №1» Запорізької міської ради, надалі по тексту Договору - «Страхувальник», в особі в.о. директора Батюти Павла Павловича, що діє на підставі розпорядження від 26.10.2022 №1774к/тр, з другої сторони, відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 12.10.2022 №1178 «Особливості здійснення публічних закупівель товарів, робіт і послуг для замовників, передбачених Законом України «Про публічні закупівлі», на період дії правового режиму воєнного стану в Україні та протягом 90 днів з дня його припинення або скасування» уклали цей Договір про страхування Застрахованих осіб на умовах Правил «Добровільного страхування здоров'я на випадок хвороби» від 02.07.2007 р. № 31 (у відповідності до програми «Б1») про наступне:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ

1.1. Предметом договору страхування є майнові інтереси, що не суперечать законодавству України, пов'язані з життям, здоров'ям та працездатністю Застрахованих осіб. **Відповідно до коду ДК 021: 2015 66510000-8-«Страхові послуги».**

2. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

2.1. Застрахованими особами за цим договором є медичні працівники, що дали згоду на укладання цього договору.

Загальна кількість Застрахованих осіб за цим договором складає 112 (Сто дванадцять) осіб.

Не можуть бути застраховані особи, які перебувають на обліку в наркологічних, психоневрологічних або протитуберкульозних диспансерах, інваліди I групи. Якщо буде встановлено факт страхування такої особи, договір щодо його здоров'я вважається припиненим з моменту його укладення в зв'язку з невиконанням Страхувальником своїх зобов'язань за договором страхування.

2.2. Місцем дії договору страхування є територія України, крім територій АРК Крим, а також населених пунктів, на яких органи державної влади України тимчасово не здійснюють свої повноваження та таких, що розташовані на лінії зіткнення, тимчасово окупованих територіях перелік яких визначений Розпорядженням Кабінету Міністрів України.

3. СТРАХОВІ ВИПАДКИ

3.1. Страховими випадками є:

3.1.1. Захворювання Застрахованої особи на коронавірусну хворобу коронавірус SARS-CoV-2 (COVID19) в період дії цього договору страхування, що підтверджено лабораторними дослідженнями (методом ПЛР тестування), що призвело до тимчасової втрати працездатності та потребує амбулаторно-поліклінічного або стаціонарного лікування строком від 5 днів.

3.1.2. Смерть Застрахованої особи від захворювання, яке безпосередньо пов'язане з настанням події (страхового випадку), зазначеної у п.3.1.1. цього договору страхування.

4. ВИКЛЮЧЕННЯ ІЗ СТРАХОВИХ ВИПАДКІВ ТА ОБМЕЖЕННЯ СТРАХУВАННЯ

4.1. Не укладаються договори страхування працівників, що інфіковані коронавірусною хворобою коронавірус SARS-CoV-2 (COVID19) до укладення договору страхування.

4.2. Страховим випадком не визнається:

– якщо випадки інфікування настали внаслідок подій, в яких правоохоронними органами визнана винною Застрахована особа;

- якщо мали місце навмисні дії Застрахованої особи, направлені на настання страхового випадку;

- якщо захворювання викликане відвідуванням Застрахованою особою країн, в яких спостерігаються кластери випадків та країн, в яких спостерігається великий рівень захворюваності та які внесені МОЗ України до країн «червоної зони» до початку такої поїздки;

- якщо Застрахована особа не виконувала призначень лікаря або порушувала лікарняний режим;

- лікування супутніх захворювань або станів, не пов'язаних з перебігом коронавірусної інфекції, викликаной вірусом SARS- CoV-2;

- якщо інфікування сталося внаслідок участі Застрахованої особи у масових заходах, які заборонені Урядом України в період карантину (крім виконання службових обов'язків);

4.3. Страховик не несе відповідальності за договором страхування, якщо мали місце форс-мажорні обставини (природні катаклізми, війна, військові дії будь-якого роду, надзвичайний стан, оголошений органами влади, заколот, повстання, громадські заворушення, страйки, путчі, терористичні акти та інші).

5. РОЗМІР СТРАХОВИХ СУМ, СТРАХОВИХ ТАРИФІВ ТА СТРАХОВИХ ПЛАТЕЖІВ

5.1. Страхова сума – грошова сума, в межах якої Страховик відповідно до умов страхування зобов'язаний провести виплату при настанні страхового випадку.

5.2. Страхова сума на кожну Застраховану особу за цим договором встановлюється в розмірі:

40 000,00 грн. (Сорок тисяч грн. 00 коп.), у тому числі 20 000,00 грн. (Двадцять тисяч грн. 00 коп.) – по лікуванню захворювання, передбаченого цим Договором та 20 000,00 грн. (Двадцять тисяч грн. 00 коп.) – за ризиком Смерть від захворювання, передбаченого цим Договором.

5.3. Загальна страхова сума за цим договором складає **:4 480 000,00 грн. (чотири мільйона чотириста вісімдесят тисяч грн. 00 коп.)**

5.4. Страховий тариф за цим договором становить : 2,95 % від страхової суми.

5.5. Страховий платіж по одній Застрахованій особі за цим договором складає: **1 180,00 грн. (Одна тисяча сто вісімдесят грн. 00 коп.).**

Загальний страховий платіж за цим договором складає: **132160,00 грн. (сто тридцять дві тисячі сто шістдесят грн. 00 коп.).**

5.6. Розрахунки за надання страхових послуг здійснюються в національній валюті України - гривні, в безготівковій формі, шляхом прямого грошового переказу коштів, належних до оплати відповідно до умов Договору. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за надані послуги здійснюється протягом 5-ти банківських днів з дати отримання Страхувальником бюджетного призначення на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок.

5.7. Оплата страхової послуги здійснюється протягом 30 (тридцяти) календарних днів.

6. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

6.1. Страхувальник має право:

6.1.1. Здійснювати контроль за виконанням умов договору страхування.

6.1.2. Достроково припинити дію договору страхування.

6.2. Страхувальник зобов'язаний:

6.2.1. Сплатити страхові внески, обумовлені цим договором страхування.

6.2.2. Письмово повідомити Страховика про настання страхового випадку протягом 3-х робочих днів після його настання.

6.2.3. При укладенні договору страхування надати інформацію Страховику про всі відомі йому обставини, що мають істотне значення для оцінки страхового ризику, і надалі інформувати його про будь-яку зміну страхового ризику (в тому числі, пов'язані з професійною діяльністю Страхувальника та місцем його перебування під час дії договору страхування). Істотними є такі обставини, які можуть мати вплив на рішення Страховика щодо укладання договору страхування

взагалі або щодо укладання договору на узгоджених із Страхувальником умовах. В подальшому інформувати Страховика про зміну ступеню ризику за цим договором.

6.2.4. Повідомити Страховика про інші діючі договори страхування щодо предмета цього договору страхування.

6.2.5. Забезпечити зберігання договору страхування, та інших документів, що мають відношення до укладеного договору страхування.

6.2.6. Ознайомити Застрахованих осіб з умовами цього договору страхування.

6.3. Страховик має право:

6.3.1. Перевіряти надану Страхувальником (Застрахованою особою) інформацію, а також виконання ними умов договору.

6.3.2. Робити запити про відомості, пов'язані зі страховим випадком, до правоохоронних, медичних закладів та інших установ, що можуть володіти інформацією про характер, причини та обставини страхового випадку.

6.3.3. Самостійно з'ясовувати причини та обставини страхового випадку, перевіряти всі представлені документи.

6.3.4. Відмовити у виплаті страхової суми (її частини) у випадках, зазначених у розділі 8 цього договору.

6.3.5. У випадку появи сумнівів щодо визнання події страховим випадком, направити запит до компетентних органів (включаючи судові інстанції) та відкласти прийняття рішення про виплату (або відмову у виплаті) або здійснення страхової виплати до отримання необхідних документів від цих компетентних органів (але у будь-якому випадку термін відстрочки не може перевищувати 3-х місяців),

6.3.6. У разі отримання інформації про обставини, які стали причиною збільшення страхового ризику, вимагати зміни умов договору страхування або сплати додаткового страхового платежу відповідно до збільшення ризику.

6.3.7. У випадку, якщо Страхувальник не повідомив Страховика про значні зміни в обставинах, вказаних при укладанні договору, останній має право вимагати дострокового припинення дії договору.

6.4. Страховик зобов'язаний:

6.4.1. Ознайомити Страхувальника з умовами та Правилами страхування.

6.4.2. Протягом 2-х робочих днів, як тільки стане відомо про настання страхового випадку, вжити заходів щодо оформлення всіх необхідних документів для своєчасного здійснення страхової виплати.

6.4.3. При настанні страхового випадку, протягом 5 робочих днів після одержання усіх необхідних документів, які підтверджують факт та обставини настання страхового випадку, оформити страховий акт або прийняти рішення про відмову у виплаті та протягом наступних 5 робочих днів виплатити страхову суму (або її частину) у відповідності до умов договору страхування, або у цей же термін відмовити у виплаті, з письмовим обґрунтуванням причин відмови.

6.4.4. Дотримуватися конфіденційності щодо відомостей про Страховика та Застрахованих осіб, які стали відомі при виконанні цього договору, за винятком випадків, встановлених Законом.

6.5. Застрахована особа має право:

6.5.1. Ознайомити Застрахованих осіб з умовами цього договору страхування.

6.5.2. Отримувати будь-яку інформацію, що стосується виконання Страховиком умов цього Договору відносно її здоров'я.

6.6. Застрахована особа зобов'язана:

6.6.1. Особисто або через будь-яку довірену особу повідомити Страхувальника про настання випадку, що має ознаки страхового випадку, протягом 3-х робочих днів після його настання. За неможливості повідомлення за станом здоров'я період повідомлення може бути подовжено до 14 календарних днів.

6.6.2. При укладенні договору страхування надати інформацію Страховику про всі відомі йому обставини, що мають істотне значення для оцінки страхового ризику, і надалі інформувати його про будь-яку зміну страхового ризику (в тому числі, пов'язані з професійною діяльністю та місцем її перебування під час дії договору страхування). Істотними є такі обставини, які можуть мати вплив на рішення Страховика щодо укладання договору страхування взагалі або щодо укладання договору на узгоджених із Страхувальником умовах. В подальшому інформувати Страховика про зміну ступеню ризику за цим договором.

6.6.3. Повідомити Страховика про інші діючі договори страхування щодо предмета цього договору страхування.

6.6.4. Протягом 15 робочих днів після закінчення лікування за випадком, що має ознаки страхового випадку, звернутися з письмовою заявою до Страховика та надати документи, необхідні для визначення страхового випадку та суми страхової виплати.

6.6.5. Дотримуватися при лікуванні лікувального режиму.

7. ПОРЯДОК І УМОВИ ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ

7.1. Здійснення страхової виплати проводиться Страховиком згідно з договором страхування та законодавством, Застрахованій особі або Вигодонабувачу (Спадкоємцю за Законом) на підставі страхового акту та заяви на страхову виплату.

7.2. Страхова виплата – грошова сума, яка виплачується страховиком відповідно до умов договору страхування при настанні страхового випадку.

При настанні страхового випадку, Страхувальник письмово повідомляє Страховика про його настання протягом 3-х робочих днів

7.3. У разі настання страхового випадку, Застрахована особа протягом 15 робочих днів з моменту закінчення лікування повинна надати Страховику такі документи:

- заяву на страхову виплату;
- копію лікарняного листа про тимчасову втрату працездатності;
- витяг з амбулаторної карти або історії хвороби з зазначенням прізвища пацієнта, точним діагнозом, датою звернення за медичною допомогою, тривалістю лікування, проведених досліджень та їх результатів та проведеним лікуванням. У разі амбулаторно-поліклінічного лікування Страховику може надаватися фотокопія амбулаторної карти;
- копію результату лабораторного дослідження, що підтверджує встановлений діагноз;
- при необхідності, на вимогу Страховика - інші документи, що мають відношення до страхового випадку.

У разі смерті Застрахованої особи, Спадкоємці за Законом або Вигодонабувач, якщо він призначений Застрахованою особою при укладанні Договору, надають необхідні для страхової виплати документи: – копію медичної довідки із зазначенням причини смерті, - копію свідоцтва про смерть та документа, що підтверджує право на спадщину (для спадкоємця за Законом); копії паспорту та ПІН особи, що отримує виплату

7.4. Страхова виплата проводиться у таких межах:

7.4.1. При лікуванні в амбулаторно-поліклінічних умовах у разі встановлення діагнозу COVID 19, – у розмірі 150 грн. за кожен день безперервного лікування, але не більше 15 днів.

7.4.2. При лікуванні в умовах стаціонару у випадках, що не потребують проведення інтенсивної терапії чи реанімаційних заходів – у розмірі 250,00 грн. за кожен день лікування, але не більше 21 днів.

7.4.3. При лікуванні в умовах стаціонару у випадках, що потребують проведення інтенсивної терапії або реанімаційних заходів - 350,00 грн. за кожен день знаходження у відділенні реанімації.

7.4.4. У разі смерті Застрахованої особи, страхова виплата проводиться у розмірі 20 000,00 грн.

7.5. Страховик протягом 5 робочих днів після одержання ним всіх необхідних документів, вказаних п.п. 7.3. цього договору, що підтверджують (або не підтверджують) факт настання страхового випадку, приймає рішення про здійснення страхової виплати. Рішення про страхову виплату приймається у вигляді складання страхового акту.

Рішення про відмову у страховій виплаті приймається Страховиком у той же термін.

7.6. Страховик протягом 5 робочих днів від дня складання страхового акту або прийняття рішення про відмову у проведенні страхової виплати проводить страхову виплату або у той же термін письмово відмовляє у її проведенні з зазначенням причин відмови.

7.7. У разі проведення страхової виплати, договір страхування продовжує свою дію у сумі, зменшеній на суму проведеної страхової виплати.

7.8. Загальна сума страхових виплат застрахованій особі не може перевищувати страху суму, встановлену для кожної застрахованої особи по захворюванню або по смерті.

8. ПРИЧИНИ ВІДМОВИ У ПРОВЕДЕННІ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ

8.1. Страховик має право відмовити у страховій виплаті у випадках: - якщо випадок, що стався з Застрахованою особою не є страховим випадком або є виключенням із страхових випадків; - якщо Страхувальник (Застрахована особа) порушив умови цього договору; - у разі надання Страхувальником (Застрахованою особою) свідомо неправдивих відомостей про предмет договору або характер чи обставини настання страхового випадку; - несвочасного повідомлення про настання страхового випадку без поважних причин або створення Страховикові перешкод у визначенні обставин, характеру страхового випадку та розмірів виплат; - якщо мали місце умисні або недбалі дії Застрахованої особи, що призвели до настання страхового випадку.

8.2. Страховик має право відмовити у страховій виплаті у інших випадках, передбачених правилами страхування та чинним законодавством України.

9. ПОРЯДОК ВНЕСЕННЯ ЗМІН ДО УМОВ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ ТА УМОВИ ЙОГО ДОСТРОКОВОГО ПРИПИНЕННЯ

9.1. Будь які зміни до умов договору страхування вносяться лише за письмовою згодою сторін, яка оформлюється у вигляді додаткової угоди до договору, що буде вважатися його невід'ємною частиною.

9.2. Про намір внести зміни до умов договору страхування сторона-ініціатор повинна письмово повідомити іншу сторону не пізніше, ніж за тиждень до запропонованого терміну внесення змін.

9.3. Договір страхування може бути достроково припинений за вимогою Страхувальника або Страховика. Про намір достроково припинити дію договору страхування сторона зобов'язана повідомити іншу сторону не пізніше, ніж за 30 календарних днів до дати розторгнення.

У випадку дострокового припинення договору страхування за вимогою Страхувальника, Страховик повертає йому страхові платежі за період, що залишився до закінчення терміну дії договору страхування за вирахуванням страхових виплат, які були здійснені за договором страхування та витрат на ведення справи. Якщо вимога Страхувальника обумовлена порушенням Страховиком умов договору страхування, останній повертає Страхувальнику сплачені страхові платежі в повному обсязі.

У випадку дострокового припинення договору страхування за вимогою Страховика, Страхувальнику повертаються повністю сплачені ним страхові платежі. Якщо вимога Страховика обумовлена невиконанням Страхувальником умов договору страхування, Страховик повертає йому страхові платежі за період, що залишився до закінчення терміну дії договору за вирахуванням страхових виплат, які були здійснені за договором страхування та витрат на ведення справи.

10. ТЕРМІН ДІЇ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ. НАБУТТЯ ЧИННОСТІ ДОГОВОРОМ СТРАХУВАННЯ

10.1. Цей Договір набирає чинності з дня його підписання та діє до завершення воєнного стану, оголошеного Указом Президента України від 24.02.2022 № 64 «Про введення воєнного стану в Україні» та подовженого Указом Президента України від 14.03.2022 № 133 «Про продовження строку дії воєнного стану в Україні», Указом Президента України від 18.04.2022 № 259 «Про продовження строку дії воєнного стану в Україні», Указом Президента України від 23.05.2022 № 341 «Про продовження строку дії воєнного стану в Україні», Указом Президента України від 12.08.2022 р. №573 «Про продовження строку дії воєнного стану в Україні» та Указом Президента України від 07.11.2022 р. № 757/2022 «Про продовження строку дії воєнного стану в Україні», а в

частині оплати послуг – до повного виконання сторонами узятих на себе зобов'язань. Строк дії договору може бути продовжений за згодою сторін у разі продовження строку дії воєнного стану в Україні понад строк, визначений Указом Президента України від 07.11.2022 р. № 757/2022 «Про продовження строку дії воєнного стану в Україні», але не довше ніж до 31.12.2022 року.

10.2. Страховик несе відповідальність з наступного дня після надходження страхового платежу на рахунок Страховика протягом одного року.

11. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ ЗА НЕНАЛЕЖНЕ ВИКОНАННЯ УМОВ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ ТА ПОРЯДОК РОЗГЛЯДУ СПОРІВ

11.1. За кожен день затримки страхової виплати, що сталася з вини Страховика, сплачується пеня у розмірі 0,01 відсотка від суми, що підлягає виплаті, але не вище подвійної облікової ставки НБУ.

11.2. Спори, пов'язані з виконанням договору страхування, вирішуються у порядку, передбаченому чинним законодавством України.

12. ІНШІ УМОВИ

12.1. У разі звільнення Застрахованого, Договір страхування розповсюджується на знову прийнятого працівника при умові письмового повідомлення про це Страховику та укладання додаткової угоди до Договору страхування.

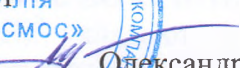
12.2. Суперечки, що виникають між Страховиком та Страхувальником (застрахованим або його спадкоємцями) вирішуються шляхом переговорів, у разі недосягнення згоди – в порядку, встановленому чинним законодавством України.

12.3. Договір складено у двох примірниках, по одному для кожної сторони. Всі примірники мають однакову юридичну силу.

12.4 Підписанням цього Договору, Страхувальник надає згоду використовувати, обробляти і зберігати персональні дані з метою реалізації державної політики в сфері захисту персональних даних та відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» №2297-VI від 01.06.2010р.

12.5. Страхувальник не є платником податку на прибуток на загальних підставах, як не прибуткова організація, є платником податку на додану вартість.

ЮРИДИЧНІ АДРЕСИ ТА РЕКВІЗИТИ СТОРІН:

СТРАХОВИК	СТРАХУВАЛЬНИК
Філія “Космос” ПрАТ “СК “Оранта-Січ” 69104 м. Запоріжжя вул.Європейська, 16 IBAN № UA513135820000000026501196601 в ПАТ «МетаБанк» м. Запоріжжя МФО –313582, код ЄДРПОУ – 25679292 тел/ факс (061)702-3-702 З умовами Договору страхування ознайомив. Договір підписав	КНП «Міська лікарня №1» ЗМП 69104, м. Запоріжжя, вул. Чумаченка, 21а код ЄДРПОУ 20498781 IBAN № UA10 820172 0344330001000015727 ДКСУ м. Київ ПІН 204987808271 тел. (061)702-31-93 З умовами Договору страхування ознайомлений та згоден. Договір підписав.
 Директор  Олександр СТРЕМБИЦЬКИЙ М.П.	 В.о. директора  Павло БАТЮТА М.П.