

Внутрішній канал	
Зовнішній канал	
Код працівника	
Тип продажів	
Акція	
Пролонгація	

079

Комплексний Договір добровільного медичного страхування (безперервного страхування здоров'я)
та добровільного страхування від нещасних випадків "ПРОГРАМА "ЛЕГКА ДОПОМОГА"
ЧАСТИНА 1

м. Київ

" " 2010 р.

1. Страхувальник

ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО "СТРАХОВА КОМПАНІЯ "АЛЬФА СТРАХУВАННЯ"

1.1. Адреса

місцезнаходження: Україна, 01025, м. Київ, вул. Десятинна, 4/6, тел/факс +3(044)499-77-60,66
поштова адреса: Україна, 04073, м. Київ, пр-т. Московський, 9, оф. 2-204, а/с №32

1.2. в особі

1.3. який/яка діє на підставі Довіреності №

від

1.4. Реквізити

01025, м. Київ, вул. Десятинна, 4/6, ЄДРПОУ 30968986, п/р в ПАТ "Альфа-Банк", МФО 300346

2. Страхувальник

2.1. Адреса

2.2. Дата народження

2.3. Якщо Страхувальник є Застрахованою особою, відмітити • ТАК • НІ

3. Застраховані особи

3.1. ПІБ

3.1.1. Номер картки

3.1.2. Адреса

3.1.3. Дата народження

3.2. ПІБ

3.2.1. Номер картки

3.2.2. Адреса

3.2.3. Дата народження

3.3. ПІБ

3.3.1. Номер картки

3.3.2. Адреса

3.3.3. Дата народження

Якщо Застрахованих осіб за цим Договором більше ніж три, то дані щодо цих осіб та відповідних Вигодонабувачів зазначаються у "Списку Застрахованих осіб", що є Додатком 1 до цього Договору

4. Вигодонабувач

4.1. Адреса

4.2. Дата народження

5. Страхові випадки (програма страхування)

Вид страхування/страхові випадки	Програми страхування		
	1	2	3
	• ТАК • НІ	• ТАК • НІ	• ТАК • НІ
5.1. Добровільне медичне страхування (безперервне страхування здоров'я)			
Страховим випадком є факт одержання Страхувальником (Застрахованою особою) медичних послуг, передбачених обраною Програмою страхування, необхідність одержання яких виникла внаслідок гострого захворювання, загострення хронічних захворювань або розладу здоров'я Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку:			
5.1.1. Одержання швидкої медичної допомоги	ТАК	ТАК	ТАК
5.1.2. Одержання невідкладної (ургентної) стаціонарної медичної допомоги (лікування)	НІ	ТАК	ТАК
5.2. Добровільне страхування від нещасних випадків			
Страховим випадком є фактичне настання із Застрахованою особою протягом строку дії Договору на виробництві або в побуті нещасного випадку, що спричинив такі наслідки:			
5.2.1. Смерть Застрахованої особи	ТАК	ТАК	ТАК
5.2.2. Стійку втрату Застрахованою особою загальної працездатності (встановлення інвалідності III, II або I групи)	НІ	НІ	ТАК
5.2.3. Травматичні або інші тілесні ушкодження Застрахованої особи	НІ	ТАК	ТАК
5.3.1. Одержання послуг, передбачених п. 5.1.1. здійснюється в приватних, державних або відомчих медичних закладах.			
5.3.2. Одержання послуг, передбачених п.5.1.2. здійснюється в відомчих або державних медичних закладах.			
5.3.3. Телефони Ассистантської компанії (якщо страховий випадок стався за п.5.1.) зазначені у Картці Застрахованої особи, що надається при укладанні цього Договору.			

6. Страхові суми, страхові тарифи та страхові платежі

6.1. Види страхування	Страхові суми на одну Застраховану особу, грн.	Тариф, %	Платіж, грн.
6.1.1. Добровільне медичне страхування (безперервне страхування здоров'я)	5 000,00	2,85	142,50
6.1.2. Добровільне страхування від нещасних випадків	50 000,00	0,71	355,00
6.1.3. ЗАГАЛОМ на одну Застраховану особу		XXX	497,50
6.2. Види страхування	Загальні страхові суми за Договором, грн.	Загальний платіж, грн.	
6.2.1. Добровільне медичне страхування (безперервне страхування здоров'я)			
6.2.2. Добровільне страхування від нещасних випадків			
6.2.3. ЗАГАЛОМ за Договором			

7. Час дії Договору протягом доби

• - цілодобово;

• - під час виконання службових обов'язків;

• - на змаганнях та тренуваннях;

• - під час навчання

8. Місце дії Договору

9. Строк дії Договору та термін сплати страхового платежу

9.1. з

ИЮНЬ

9.2. по

ОКТАБРЬ

9.3. Кінцевий термін сплати страхового платежу

Договір страхування набирає чинності з моменту, вказанного як початок строку дії Договору, але не раніше 00 годин 00 хвилин дня, наступного за днем надходження страхового платежу в повному розмірі на поточний рахунок або в касу Страховика, або наступного за днем внесення через інші платіжні системи дозволеним законодавством України і які запровадженні у Страховика.

10. Додаткові умови страхування

10.1. Група ризику

• А

• В

• С

10.2. Професійне заняття спортом, клас

• А1

• В1

• С1

10.3. Особливі умови

Цей Договір складається з Частини 1 та Частини 2, що не діють одна без одної.

З Правилами страхування ознайомлений, з умовами Договору страхування викладеними в обох частинах, згоден.

СТРАХОВИК

підпис

МП

СТРАХУВАЛЬНИК

підпис