

Затверджено Наказом Голови Правління
ПРАТ «СК «АРСЕНАЛ СТРАХУВАННЯ»
№ 3 від 01.01.2025 року

ІНФОРМАЦІЙНИЙ ДОКУМЕНТ ПРО СТАНДАРТНИЙ СТРАХОВИЙ ПРОДУКТ

«Страхування від нещасного випадку позичальників банку АТ «ОЩАДБАНК»

Редакція діє з 01 січня 2025 року

Цей документ містить загальну інформацію про страховий продукт та не є пропозицією щодо укладення договору страхування. Зазначена інформація потрібна для розуміння сутності, ризиків, потенційних вигод та збитків цього продукту, та допомагає порівняти його з іншими продуктами

Таблиця

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення Страховиком
1	2	3
1	1. ІНФОРМАЦІЯ ПРО СТРАХОВИКА	
2	Найменування Страховика, код за Єдиним Державним реєстром підприємств та організацій України	ПРАТ «СК «АРСЕНАЛ СТРАХУВАННЯ», 33908322
3	Номер і дата видачі витягу з Реєстру	Номер витягу із Державного реєстру фінансових установ: 27-0024/32803 Дата видачі витягу із Державного реєстру фінансових установ: 26.04.2024 року
4	Місцезнаходження Страховика	Україна, 03056, місто Київ, вулиця Борщагівська, будинок 154
5	Адреса офіційного вебсайту Страховика	https://arsenal-ic.ua
6	2. ОСНОВНІ УМОВИ СТРАХОВОГО ПРОДУКТУ	
7	Клас страхування та опис страхового продукту	Клас страхування 1 «Страхування від нещасного випадку (у тому числі на випадок виробничої травми та професійного захворювання)». Об'єктом страхування є життя, здоров'я, працездатність Застрахованої особи. Об'єктом страхування не може бути життя, здоров'я, працездатність: - осіб, вік яких менше 18 років або 70 років і більше;

1	2	3
		- осіб, які визнані у встановленому законодавством порядку недієздатними; знаходяться на освідченні МСЕК або перебувають на стаціонарному лікуванні; перебувають на обліку в наркологічних, психоневрологічних та інших диспансерах; хворіють на СНІД або ВІЛ – інфіковані; мають інвалідність будь-якої групи з будь-якої причини, мають психічну хворобу або онкологічну хворобу; - осіб, які є військовослужбовцями, учасниками військових формувань, правоохоронних органів, органів спеціального призначення, сил територіальної оборони, добровільних підрозділів або інших підрозділів, які мають ознаки військових формувань. Об'єктом страхування не можуть бути: - непрямі збитки; моральна шкода. Вигодонабувачем за договором страхування призначається АТ «ОЦАДБАНК».
8	Страхові ризики та обмеження страхування	Страхові ризики/випадки: - смерть внаслідок нещасного випадку; - стійка втрата загальної працездатності (встановлення I або II групи первинної інвалідності) внаслідок нещасного випадку; Обмеження страхування: - життя, здоров'я, працездатність осіб, які вказані в п. 7 цього Інформаційного документу; - непрямі збитки; моральна шкода.
9	Територія та строк дії договору страхування	Територія дії договору страхування: Весь світ (за винятком: зон військових дій; зон збройних конфліктів; територій, що оголошені зоною надзвичайних ситуацій до початку кожного відповідного періоду страхування; Марокко, Тунісу, Ірану, Російської Федерації, Республіки Білорусь; зон з оголошеним надзвичайним положенням; населених пунктів, на території яких органи державної влади України тимчасово не здійснюють свої повноваження та населених пунктів, що розташовані на лінії розмежування, згідно з переліком, що визначений законодавством України, території АР Крим та м. Севастополь, територій ведення бойових дій, що, визначені згідно з Переліком, затвердженим Наказом Міністерства з питань реінтеграції тимчасово окупованих територій України від 22.12.2022 р. № 309, в редакції, чинній на дату настання події, що має ознаки страхового випадку та тимчасово окупованих територій України). Строк дії договору страхування: встановлюється за згодою Страховика і Страхувальника у межах строку дії Кредитного договору. Мінімальний та максимальний строк дії договору страхування страховим продуктом не визначений. Договір страхування набирає чинності: з дати, наступної за датою надходження страхової премії. Умови та порядок продовження строку дії договору страхування: Договір страхування може передбачати продовження його строку дії за згодою сторін. Якщо на дату продовження строку дії договору страхування не змінилися обставини, що мають істотне значення для оцінки страхового ризику, строк дії договору страхування може бути продовжено за згодою сторін та за письмовим погодженням з Вигодонабувачем на таких самих умовах, як

1	2	3
		визначені договором страхування. Якщо вказані обставини змінилися, умови продовження строку дії договору страхування визначаються за згодою сторін та за письмовим погодженням з Вигодонабувачем з урахуванням таких змін. Продовження строку дії договору страхування здійснюється за згодою сторін та за письмовим погодженням з Вигодонабувачем шляхом укладення додаткового договору до договору страхування. Додаткові умови дії договору страхування, якщо строк дії договору страхування перевищує один рік: Умови договору страхування визначаються на кожен рік дії договору страхування (період (-и) страхування). При цьому, страхова сума, страховий тариф та страхова премія на другий та кожний наступний рік дії договору страхування (період (-и) страхування) визначаються додатковим договором до договору страхування, який укладається не пізніше ніж за 15 (п'ятнадцять) календарних днів до дня початку чергового періоду страхування. Страхування на відповідний наступний рік дії договору страхування (період (-и) страхування) здійснюється на суму, що дорівнює розміру кредитної заборгованості Страхувальника перед Вигодонабувачем на дату укладання такого додаткового договору до договору страхування. У випадку не укладення додаткового договору до договору страхування про умови страхування на наступний рік дії договору страхування (період страхування), договір страхування припиняє дію о 24-00 години за Київським часом дати закінчення відповідного періоду страхування, за який страховий платіж сплачений згідно з умовами договору страхування. Страховик має право ініціювати внесення змін до договору страхування щодо умов страхування на кожний наступний рік дії договору страхування (період (-и) страхування) з урахуванням обставин, що мають істотне значення для оцінки страхового ризику (визначення ймовірності та вірогідності настання страхового випадку і розміру можливої шкоди), та/або інших обставин, що впливають на розмір страхової премії за договором страхування, та/або істотно впливають на умови договору страхування, що діють на дату закінчення кожного року дії договору страхування (періоду (-ів) страхування)/ укладення додаткового договору до договору страхування. Додатковий договір до договору страхування про умови страхування на наступний рік дії договору страхування (період (-и) страхування) укладається за згодою Сторін та за письмовим погодженням з Вигодонабувачем. Періоди страхування встановлюються за договором страхування за згодою сторін.
10	Розмір страхової суми (ліміту відповідальності)	Мінімальний та максимальний розміри страхової суми страховим продуктом не визначені. Страхова сума за договором страхування визначається за згодою сторін у розмірі кредитної заборгованості Страхувальника перед Вигодонабувачем, на дату укладання договору страхування та/або на початок кожного наступного року дії договору страхування (періоду страхування). Страхова сума встановлюється в гривнях та є агрегатною (після здійснення страхової виплати страхова сума зменшується на суму здійсненої страхової виплати). Ліміти відповідальності страховим продуктом не встановлені.
11	Франшиза	Франшиза страховим продуктом не передбачена
12	Розмір страхової	Мінімальний та максимальний розмір річного страхового тарифу

1	2	3
	премії/ страхового тарифу	становить від 0,3% до 50,0% від розміру страхової суми Страхова премія розраховується шляхом помноження страхової суми та страхового тарифу, визначеного за договором страхування. Мінімальний та максимальний розмір страхової премії не встановлюється (залежить від погодженого сторонами розміру страхової суми). Умови отримання знижки на страховий продукт та акційні пропозиції Страховика (за наявності), включаючи терміни їх дії: Знижки на страховий продукт не передбачені. Акційні пропозиції відсутні.
13	Порядок та строки сплати страхової премії	Страхова премія за договором страхування (страхова премія за один рік дії договору страхування (період страхування), якщо строк дії договору страхування перевищує один рік) сплачується одним платежем в безготівковій формі на банківський рахунок Страховика (або страхового посередника) або готівкою до каси Страховика у порядку та у строки, визначені за згодою сторін при укладенні договору страхування.
14	Обов'язки сторін	Страхувальник зобов'язаний: - Вчасно сплачувати страхову премію. - Інформувати Страховика про всі відомі йому обставини (та їх зміни), що необхідні для оцінки страхового ризику та укладення договору страхування відповідно до умов договору страхування, а також інформувати Страховика та Вигодонабувача про інші укладені договори страхування. - Інформувати Страховика про настання події, що має ознаки страхового випадку та виконати всі дії відповідно до умов договору страхування. - Вживати заходів для запобігання настанню страхового випадку та зменшення наслідків страхового випадку. - Підтвердити факт настання події, яка може бути визнана страховим випадком, та надати Страховику документи, що підтверджують настання страхового випадку та розмір заподіяної шкоди (у т.ч. відомості, що становлять лікарську таємницю/ інформацію з обмеженим доступом/ комерційну таємницю та згоду на отримання такої інформації від третіх осіб). - Письмово повідомити Страховика про обставини, що позбавляють Страхувальника (Вигодонабувача) права на страхову виплату та повернути здійснену страхову виплату відповідно до умов договору страхування. - В повному обсязі пройти призначене лікування та реабілітацію після настання нещасного випадку, в будь-якому разі не допустити подальшого погіршення стану свого здоров'я внаслідок своїх необ'єктивних дій або бездіяльності. - Виконувати всі умови договору страхування. - Не змінювати Вигодонабувача, визначеного умовами Договору страхування, без його письмової згоди. Страховик зобов'язаний: - Ознайомити Страхувальника з умовами страхування. - У разі настання події, що має ознаки страхового випадку, встановити факт, причини та обставини такої події та прийняти рішення про визнання або невизнання випадку страховим. - Протягом двох робочих днів, як тільки стане відомо про настання страхового випадку, вжити заходів щодо оформлення всіх необхідних документів для своєчасного здійснення страхової виплати

1	2	3
		Страховальнику. - У разі настання страхового випадку здійснити страхову виплату. - Повідомити Страховальника та Вигодонабувача про відмову у здійсненні страхової виплати протягом 5 (п'яти) робочих днів з дня прийняття такого рішення. - Повідомити Страховальника та Вигодонабувача про відстрочення прийняття рішення про здійснення або відмову у здійсненні страхової виплати протягом 5 (п'яти) робочих днів з дня прийняття такого рішення. - Забезпечувати збереження таємниці страхування. - Повідомити про зміну рахунку для сплати страхових платежів у порядку, передбаченому договором страхування. - Виконувати всі умови договору страхування. Страховик та Страховальник зобов'язані письмово повідомляти один одного про зміну адреси та іншої інформації. Можливі наслідки для споживача в разі невиконання ним обов'язків, визначених договором страхування, включаючи несвоєчасне повідомлення про настання страхового випадку без поважних причин та несвоєчасну сплату страхової премії або її наступної частини: - Несвоєчасне повідомлення про настання страхового випадку без поважних причин або невиконання інших обов'язків, визначених договором страхування або законодавством, якщо це призвело до неможливості Страховика встановити факт, причини та обставини настання страхового випадку або розмір заподіяної шкоди, є підставою для відмови Страховика у страховій виплаті. - Настання події у період, за який не сплачений страховий платіж у розмірі та у строки, передбачені договором страхування, є підставою для відмови Страховика у страховій виплаті. - Несплата Страховальником страхової премії у встановлений договором страхування строк. При цьому несплата страхової премії (першої чи чергової) за письмовою вимогою Страховика протягом 10 (десяти) робочих днів з дня пред'явлення такої вимоги Страховальнику є підставою дострокового припинення дії договору страхування та втрати ним чинності (на умовах, передбачених договором страхування).
15	Підстави та порядок припинення дії договору страхування	Дія договору страхування припиняється та договір страхування втрачає чинність за згодою сторін такого договору страхування та за письмовим погодженням з Вигодонабувачем, а також у разі: ✓ закінчення строку дії договору страхування; ✓ виконання Страховиком всіх зобов'язань перед Страховальником (Вигодонабувачем); ✓ несплати/несвоєчасної сплати страхової премії (страхової премії за черговий рік дії договору страхування). При цьому договір страхування вважається достроково припиненим у випадку, якщо страхова премія (страхова премія за черговий рік дії договору страхування) не була сплачена за письмовою вимогою Страховика протягом 10 (десяти) робочих днів з дня пред'явлення такої вимоги Страховальнику; ✓ ліквідації Страховика, смерті Страховальника - фізичної особи (крім випадків, передбачених Законом України «Про страхування»); ✓ набрання законної сили рішенням суду про визнання договору страхування недійсним; ✓ в інших випадках, передбачених законодавством України та договором страхування. Дії сторін договору страхування для дострокового припинення строку

1	2	3
		договору страхування, порядок та строки повернення страховиком страхової премії (її частини). - Про намір достроково припинити дію договору страхування будь-яка сторона повідомляє іншу сторону та Вигодонабувача у письмовій (електронній) формі не пізніше як за 30 календарних днів до дати припинення дії договору страхування. - У разі дострокового припинення дії договору страхування за вимогою Страхувальника або Страховика через невиконання Страхувальником умов договору страхування, Страховик повертає сплачену страхову премію за період, що залишився до закінчення строку дії договору страхування, з вирахуванням витрат, пов'язаних безпосередньо з укладенням і виконанням цього договору страхування, та страхових виплат, що були здійснені за цим договором страхування. - У разі дострокового припинення дії договору страхування за вимогою Страховика або за ініціативою Страхувальника через порушення Страховиком умов договору страхування, Страхувальнику повертається повністю сплачена ним страхова премія. - Витрати, пов'язані безпосередньо з укладенням і виконанням договору страхування, вираховуються у розмірі, що відповідає частці таких витрат, зазначеній у договорі страхування. - Сплачену страхову премію (її частину) Страховик повертає протягом 10 робочих днів з дати припинення дії договору страхування на банківський рахунок Страхувальника або у інший спосіб за допомогою платіжних систем. - Якщо при достроковому припиненні дії договору страхування залишилися неврегульовані страхові випадки, Страховик повертає страхову премію (її частину) після врегулювання таких випадків. - Якщо Страхувальника включено до переліку осіб, пов'язаних з провадженням терористичної діяльності або стосовно яких застосовано міжнародні та/або інші санкції, то повернення страхової премії (її частини) відбувається після виключення Страхувальника з такого переліку. - Якщо строк дії договору страхування перевищує один рік, сплачена страхова премія (її частина) повертається за відповідний рік дії договору страхування, у якому відбувається таке дострокове припинення дії договору страхування. - Сплачена страхова премія не повертається у разі дострокового припинення дії договору страхування у зв'язку з виконанням Страховиком зобов'язань перед Страхувальником у повному обсязі. Право споживача на відмову від договору страхування, передбачене статтею 107 Закону про страхування. Страхувальник має право протягом 30 календарних днів з дня укладення договору страхування відмовитися від договору страхування без пояснення причин (якщо строк дії договору страхування більше 30 календарних днів і за договором страхування відсутні повідомлення про настання подій, що мають ознаки страхового випадку). - Сплачену страхову премію (її частину) Страховик повертає протягом 10 робочих днів з дати отримання повідомлення Страхувальника про відмову від договору страхування на банківський рахунок Страхувальника або у інший спосіб за допомогою платіжних систем. Відмова від договору страхування здійснюється Страхувальником за письмовим погодженням з Вигодонабувачем.
16	3. ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВИХ ВИПЛАТ	
17	Порядок дій у разі	- Вжити заходів щодо запобігання та зменшення шкоди.

1	2	3
	настання події, що має ознаки страхового випадку	- Протягом <u>3 годин</u> з моменту настання події повідомити про настання події Компетентні органи (у випадку пожежі, протиправних дій третіх осіб, ДТП тощо). - Протягом <u>3 годин</u> з моменту настання події в результаті ДТП пройти огляд на наявність алкогольного, наркотичного чи іншого сп'яніння. - Протягом <u>24 годин</u> з моменту настання події звернутися до медичного закладу для отримання медичної допомоги. - Протягом <u>3 робочих днів</u> з моменту настання події письмово повідомити про це Страховика (або протягом 3 робочих днів з моменту як це стане можливим та надати документи, що підтверджують неможливість із поважних причин повідомити Страховика у встановлений строк). - Надати Страховику можливість проводити розслідування причин і обставин події та сприяти у проведенні такого розслідування. - Надати Страховику необхідні для проведення страхової виплати документи, визначені у договорі страхування - Виконувати рекомендації Страховика та призначення лікаря. - Письмово повідомити Страховика протягом <u>2 робочих днів</u> про погіршення стану здоров'я або смерть Застрахованої особи, якщо до цього було повідомлено тільки про розлад здоров'я. - У разі, якщо подія, що має ознаки страхового випадку, сталася за межами території України, Страхувальник зобов'язаний повідомити відповідні Компетентні органи країни, на території якої сталася подія, та викликати їх представників для фіксації факту настання події, а також виконувати їх вимоги на місці настання події та здійснювати усі дії, передбачені законодавством країни, на території якої сталася подія. - Надати можливість довіреній особі Страховика здійснити огляд Застрахованої особи, якій заподіяно шкоду внаслідок події, для оформлення необхідних документів про заподіяння шкоди. - Надати Страховику право на одержання записів, документації та іншої інформації, що пов'язані з випадком, що стався. - Надати Страховику інформацію про прізвище, ім'я та по батькові і можливий засіб зв'язку з представниками Страхувальника.
18	Порядок здійснення та розрахунку розміру страхових виплат	Порядок здійснення страхових виплат: - Здійснення страхової виплати проводиться на підставі письмової заяви Страхувальника (його правонаступника або Застрахованої особи, її спадкоємців, Вигодонабувача) і рішення Страховика про визнання випадку страховим (Страхового акту). - Страховик приймає рішення про визнання або невизнання випадку страховим протягом <u>10 (десяти) робочих днів</u> з дня отримання письмової Заяви на здійснення страхової виплати та документів, передбачених договором страхування, та сплачує здійснює страхову виплату протягом <u>10 (десяти) робочих днів</u> після прийняття відповідного рішення. - Страховик має право відстрочити прийняття рішення про визнання або невизнання випадку страховим у випадках та на строк, передбачені договором страхування. - Страхова виплата перераховується: ✓ На рахунок Вигодонабувача, для погашення кредитної заборгованості Страхувальника за наданим йому Вигодонабувачем кредитом (в розмірі, що не перевищує суми кредитної заборгованості). Сума, що перевищує розмір кредитної заборгованості Страхувальника перед Вигодонабувачем сплачується Застрахованій особі, а у випадку смерті Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку спадкоємцям Застрахованої особи згідно з чинним законодавством. ✓ Якщо на момент страхової виплати кредитна заборгованість

1	2	3
		Страховальника перед Вигодонабувачем відсутня, за згодою Вигодонабувача сума страхової виплати перераховується Застрахованій особі, а у випадку смерті Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку - спадкоємцям Застрахованої особи згідно з чинним законодавством. Розрахунок розміру страхових виплат: - У випадку смерті Застрахованої особи - 100% страхової суми за договором страхування (залишку страхової суми, якщо проводились виплати за договором страхування). - У випадку стійкої втрати загальної працездатності (встановлення I або II групи первинної інвалідності) внаслідок нещасного випадку: ✓ при встановленні I групи первинної інвалідності - 100% страхової суми за договором страхування (залишку страхової суми, якщо проводились виплати за договором страхування); ✓ при встановленні II групи первинної інвалідності - 75 % страхової суми за договором страхування. - У разі настання страхового випадку страхова виплата розраховується за вирахуванням страхових виплат, здійснених по тому ж нещасному випадку. - Загальна сума страхових виплат за одним або декількома страховими випадками не може перевищувати страхової суми, встановленої договором страхування. - Розмір страхової виплати не може перевищувати обсяг зобов'язань Страховика, визначених договором страхування. - Після здійснення страхової виплати дія договору страхування не припиняється. Страхова сума при цьому зменшується на суму здійсненої страхової виплати (агрегатна страхова сума). - Якщо загальна сума страхових виплат склала 100% страхової суми, дія договору страхування припиняється без перерахунку та повернення частини страхової премії.
19	Винятки із страхових випадків та підстави для відмови у страховій виплаті	✓ За договором страхування не можуть бути застрахованими особи, що протягом 12 місяців, що передували укладанню договору страхування, зверталися за медичною допомогою або перебували на диспансерному обліку в медичному закладі стосовно: захворювання серцево-судинної системи (ішемічна хвороба серця, гіпертонія, природжені пороки серця, ревматизм, аневризми серця та судів, коронарно-артеріальні захворювання, кардіосклероз з явищами недостатності кровообігу); захворювання нервової системи (цереброваскулярні захворювання, розсіяний склероз, хвороба Альцгеймера); захворювання дихальної системи (астма, хронічні захворювання легенів, що супроводжуються дихальною недостатністю, туберкульоз легенів); злоякісні захворювання будь-якої локалізації; цироз печінки, захворювання нирок (нефрит, нефроз); цукровий діабет; неспецифічний виразковий коліт; системні ураження опорно-рухового апарату. ✓ За договором страхування Страховик не несе відповідальність за будь-які збитки, завдані здоров'ю Застрахованої особи, що виникають у зв'язку з фактом, ситуацією, обставиною чи випадком, про які дано повідомлення згідно з умовами договору страхування, що передувало, та мало місце до початку дії договору страхування. ✓ За договором страхування Страховик не несе відповідальність та не здійснює страхові виплати за шкоду, завдану здоров'ю Застрахованої особи, або її смерть, що сталися внаслідок прямих або побічних наслідків наступних подій:

1	2	3
		- тривалої, періодичної або такої, що повторюється дії шкідливого впливу; - професійного захворювання; - внаслідок дії азбестового пилю, азбесту, діетілстіролу (DES), діоксину, сечовинного формальдегіду, ВІЛ-інфекції або СНІДу (AIDS); - іонізованої радіації чи радіоактивного зараження ядерним паливом чи ядерними відходами від використання ядерного палива; радіоактивних, токсичних, вибухових властивостей будь-якого ядерного агрегату чи його компонентів; дія якого-небудь атомного реактора, атомної електростанції чи підприємства, будівлі або обладнання, що мають відношення або зв'язані з виробництвом, зберіганням, обслуговуванням ядерного палива або ядерних відходів; - отримання якої-небудь послуги професійного характеру, включаючи, але не обмежуючись наданням: - будь-якої медичної, хірургічної, стоматологічної, рентгенологічної чи санітарної або пов'язаної з піклуванням за хворими чи лікуванням послуги, включаючи постачання їжі та напоїв у цьому зв'язку; - будь-якої послуги або будь-якого лікування, що сприяє одужанню; - послуг по наданню або приготуванню медикаментів, постачання медичними, хірургічними чи стоматологічними приладами та пристосуваннями; - фактичної або можливої загрози зливу, розсіювання, розповсюдження, витоку або скидання забруднюючих речовин, в тому числі у зв'язку з оцінкою, перевіркою, контролем, очищенням, обробкою, дезактивацією чи нейтралізацією забруднюючих речовин або здійсненням керівництва цими процесами; - вчинення або спроби вчинення Застрахованою особою протиправних дій (незалежно від її психічного стану); - знаходження Застрахованої особи в момент нещасного випадку в стані алкогольного, наркотичного та/або токсикологічного впливу; - керування у стані алкогольного, наркотичного або токсикологічного впливу будь-яким транспортним засобом, в тому числі при передачі керування транспортним засобом особі, що знаходиться в такому стані, а також такій, що не має посвідчення водія відповідної категорії; - самогубства або його спроби, розладу психіки та поведінки Застрахованої особи; - професійних або регулярних занять наступними видами спорту, якщо це не обумовлено умовами договору страхування: автотранспорт, альпінізм, баскетбол, бокс, боротьба, велосипедний спорт, гірський туризм, гірськолижний спорт, гандбол, гімнастика, дельтапланеризм, легка атлетика, лижні види спорту, ковзанярський спорт, кінний спорт, вітрильний спорт, стрибки з парашутом, підводне плавання і пірнання, самбо / дзюдо, сучасне п'ятиборство / тріатлон, важка атлетика, управління одно-, двомісними літаками, спортивними літаками, фехтування, фігурне катання, футбол, хокей; - приймання ліків або будь-яких медичних процедур без призначення лікаря, в тому числі кримінальний аборт; - перебування в місцях позбавлення волі в період відбування покарання або перебування під слідством; - участі Застрахованої особи в будь-яких авіаційних польотах (за винятком польотів в якості пасажирів на регулярних або чартерних рейсах, що здійснюються авіаційними перевізниками у порядку, визначеному законодавством); - порушення Застрахованою особою правил техніки безпеки, правил

1	2	3
		пожежної безпеки, інших вимог нормативно-правових актів, порушення правил експлуатації будь-яких об'єктів, механізмів тощо, а також транспортних засобів; - отруєння етилен гліколем та/або іншими речовинами, які містять етиловий спирт, вживання будь-яких алкогольних виробів та їх сурогатів, наркотичних та/або токсичних речовин, харчова токсикоінфекція, сальмонельоз, дизентерія, інші інфекції, які передаються фекально-оральним шляхом. Страховими випадками не визнаються події, що сталися під час або внаслідок: - Будь-якого ядерного впливу, бактеріологічного, хімічного або радіоактивного забруднення, засобів та/або зброї. - Військових/антитерористичних операцій/ заходів/ дій або введення надзвичайного, особливого чи військового (воєнного) стану, порушення вимог і розпоряджень органів влади і управління на період дії такого стану. - Громадських заворушень, масових безладів, зібрань, мітингів, заворушень, збройних конфліктів, громадянської війни, революції, заколоту, повстання, страйку, путчу, війни, вторгнення, ворожих дій іноземного противника, стану облоги, військового перевороту, захоплення влади, локауту, диверсії, тероризму, мародерства або грабежів, викрадень, підпалу, підриву чи іншого незаконного заволодіння, знищення або пошкодження майна та/або вчинення кримінальних правопорушень проти життя та здоров'я особи, що сталися за вказаних умов. - Дії мін, бомб, будь-якої іншої військової зброї або техніки. - Дій (бездіяльності) державних та/або місцевих органів або осіб цих органів. - Діяльності Збройних Сил України, правоохоронних органів, інших підрозділів або формувань, створених в умовах військових/антитерористичних операцій/ заходів/ дій, служби та/або участі Застрахованої особи у вказаних органах, підрозділах, формуваннях або у здійсненні вказаної діяльності. - Конфіскації, націоналізації, примусового вилучення, реквізиції, арешту, знищення або пошкодження майна відповідно до вимог державних та/або місцевих органів влади. - Блокування транспортних комунікацій, а також захоплення транспортного підприємства, захоплення державних або громадських будівель чи споруд. - Опору представникові влади, правоохоронного органу, та інших суб'єктів, які мають відповідні права, самоправства, викрадення, привласнення, вимагання документів, штампів та печаток. - Діяльності будь-яких несанкціонованих органів, адміністрацій або влади. - Протиправних дій третіх осіб або насильницьких дій, завданих в умовах нестабільного правопорядку, іншого негативного впливу в результаті зазначених подій; - Заходів, прийнятих для того, щоб привести під контроль, попередити або припинити будь-яку подію, що сталася за вказаних умов; - Будь-яких дій, пов'язаних з вказаними подіями, якщо такі дії не сталися б за відсутності таких подій. - Будь-яких з вказаних подій, якщо під час цих подій було неможливим надання/ своєчасне надання належної медичної допомоги або було неможливим проведення/ своєчасне проведення евакуації Застрахованої особи з території дії вказаних подій. Страховими випадками не вважаються події, що сталися із

1	2	3
		Застрахованою особою, якщо: вона на дату настання нещасного випадку була визнана у встановленому законодавством порядку недієздатною, знаходилась на освідченні МСЕК або стаціонарному лікуванні, перебувала на обліку в наркологічних, психоневрологічних та інших диспансерах, хворіла на СНІД або була ВІЛ – інфікована, мала інвалідність будь-якої групи з будь-якої причини, мала психічну хворобу або онкологічну хворобу, мала хронічне захворювання, спадкове захворювання, вроджену ваду, мала в анамнезі регулярні стаціонарні лікування більше, ніж 1 (один) раз на рік, та не повідомила Страховика про зміну страхового ризику за договором страхування в письмовій формі протягом 2 (двох) робочих днів з моменту настання таких змін; буде встановлено, що причиною встановлення (настання) інвалідності Застрахованій особі та/або смерті Застрахованої особи, поряд із травмами, викликаними нещасним випадком, є також захворювання, хворобливі стани чи травми, що не мають прямого причинно-наслідкового зв'язку з нещасним випадком, чи які були наявні в Застрахованої особи до нещасного випадку. Винятками із страхових випадків також є: - Захворювання, у тому числі раптові захворювання, професійні захворювання (у тому числі гострі професійні захворювання та хронічні професійні захворювання). - Спортивні травми. - Визнання Застрахованої особи безвісно відсутньою або оголошення померлою в порядку, визначеному законодавством. За договором страхування Страховик не відшкодовує збитки, що завдані протезам Застрахованої особи. Підставою для відмови у страховій виплаті є: - Невиконання Страхувальником своїх обов'язків, передбачених договором страхування - Вчинення умисного кримінального правопорушення або навмисні дії Страхувальника, Застрахованої особи, її спадкоємців, Вигодонабувача, їх представників, спрямовані на настання страхового випадку, крім дій, вчинених у стані крайньої необхідності або самооборони. - Подання Страхувальником, Застрахованою особою, її спадкоємцями, Вигодонабувачем, їх представниками неправдивих відомостей під час укладення договору страхування або настання страхового випадку. - Несвоєчасне повідомлення Страхувальником, Застрахованою особою, її спадкоємцями, Вигодонабувачем, їх представниками про настання страхового випадку без поважних причин або невиконання інших обов'язків відповідно до умов договору страхування. - Створення Страховикові перешкод у встановленні факту, причин та/або обставин настання страхового випадку та/або розміру заподіяної шкоди. - Неповідомлення Страхувальником при укладанні договору страхування про обставини, що мають істотне значення для оцінки страхового ризику, або повідомлення свідомо неправдивих відомостей про такі обставини. - Наявність обставин, які є винятками із страхових випадків та обмеженнями страхування, передбаченими договором страхування . - Невиконання Страхувальником рекомендацій лікаря, що призвело до погіршення стану здоров'я і, відповідно, до збільшення розміру страхових виплат. - Невиконання Страхувальником вимоги працівника поліції пройти в

1	2	3
		установленому законодавством порядку медичний огляд для визначення стану алкогольного сп'яніння, впливу наркотичних чи токсичних речовин. - Підстави, встановлені законодавством.
20	4. Інша інформація	
21	Форма договору страхування	Договір страхування у паперовій формі або у формі електронного документа
22	Канал (и) реалізації страхового продукту	Реалізація страхового продукту здійснюється: - за місцезнаходженням Страховика; - за місцезнаходженням відокремлених підрозділів Страховика, інформація про які викладена на вебсайті Страховика https://arsenal-ic.ua у розділі: «Контакти» за посиланням: https://arsenal-ic.ua/contacts; - страховими посередниками, інформація про яких (з зазначенням основного виду господарської діяльності) викладена на вебсайті Страховика https://arsenal-ic.ua у розділі: «Інформація про компанію» за посиланням: https://arsenal-ic.ua/documents/information-about-company; - з використанням програмних застосунків Страховика.
23	Інша інформація про страховий продукт	Контактні дані для звернення у разі настання події, що має ознаки страхового випадку: Номери телефонів Страховика: 0800 60-44-53 (цілодобово), 044 227-77-11. Адреса Страховика: 03056, м. Київ, вул. Борщагівська, б. 154. Адреси відокремлених підрозділів Страховика: розміщені на вебсайті Страховика https://arsenal-ic.ua у розділі: «Контакти» за посиланням: https://arsenal-ic.ua/contacts. Електронна адреса Страховика: medexpert@arsenal-assistans.com Договір страхування, що укладається за страховим продуктом, є додатковим до інших товарів, робіт або послуг, що не є страховими, а саме послуг кредитування, що надаються Страхувальнику. При цьому, страховий продукт не пропонується разом із супутнім/додатковим товаром, роботою або послугою, що не є страховою, як складова одного пакета або договору. Страховик не є стороною кредитного договору і на нього не поширюються права та обов'язки сторін, передбачені вказаним договором. Страховик пропонує страховий продукт на засадах вільної конкуренції, а Страхувальник має можливість обрати страховий продукт Страховика серед страхових продуктів, що пропонуються іншими страховиками, та прийняти рішення щодо укладення договору страхування вільно та без примусу.
24	Посилання на документи, у яких міститься повна інформація про стандартний страховий продукт	Повна інформація про стандартний страховий продукт викладена в Загальних умовах страхового продукту «Страхування від нещасного випадку позичальників банку АТ «ОЩАДБАНК», редакція діє з 22.08.2024 року, затверджених Наказом Голови Правління ПРАТ «СК «АРСЕНАЛ СТРАХУВАННЯ» № 131 від 15.08.2024 року, що розміщені у відкритому доступі на вебсайті Страховика https://arsenal-ic.ua у розділі «Страхові продукти» за посиланням: https://arsenal-ic.ua/documents/insurance-products/banks/bank-oschadbank/bank-oschadbank-accident-insurance.