

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

**ІНФОРМАЦІЙНИЙ ДОКУМЕНТ  
ПРО СТАНДАРТНИЙ СТРАХОВИЙ ПРОДУКТ**

**«Комплексне страхування здоров'я на випадок захворювання та від нещасних  
випадків позичальників банку АТ КБ «ПРИВАТБАНК»**

**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     | <b>1. ІНФОРМАЦІЯ ПРО СТРАХОВИКА</b>                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 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:<br>27-0024/32803<br>Дата видачі витягу із Державного реєстру фінансових установ:<br>26.04.2024 року                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 4     | Місцезнаходження Страховика                                                                  | Україна, 03056, місто Київ, вулиця Борщагівська, будинок 154                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 5     | Адреса офіційного вебсайту Страховика                                                        | <a href="https://arsenal-ic.ua">https://arsenal-ic.ua</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6     | <b>2. ОСНОВНІ УМОВИ СТРАХОВОГО ПРОДУКТУ</b>                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 7     | Клас страхування та опис страхового продукту                                                 | Клас страхування 1 «Страхування від нещасного випадку (у тому числі на випадок виробничої травми та професійного захворювання)» (ризик у межах класу страхування – страхування від нещасного випадку, включаючи страхування на випадок виробничої травми та професійного захворювання)<br>Клас 2 «Страхування на випадок хвороби (у тому числі медичне страхування)» (ризик у межах класу страхування - страхування на |

| 1 | 2                                                  | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                    | <p><b>випадок хвороби)</b><br/> <b>Об'єктом страхування</b> є життя, здоров'я, працездатність Застрахованої особи.<br/> <b>Об'єктом страхування не може бути</b> життя, здоров'я, працездатність осіб:<br/> ✓ - вік яких на дату укладання Договору страхування становить менше 18 (вісімнадцяти) року або 70 (сімдесят) років і більше.<br/> ✓ які на дату укладання Договору страхування: визнані у встановленому законодавством порядку недієздатними; знаходяться на освідченні медико-соціальної експертної комісії (далі – 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.<br/> ✓ які на дату укладання Договору страхування є військовослужбовцями, учасниками інших утворених відповідно до законодавства військових формувань, правоохоронних органів (державних органів, що здійснюють відповідно до законодавства правоохоронну діяльність), інших утворених відповідно до законодавства органів спеціального призначення, сил територіальної оборони, добровольчих підрозділів або інших самоорганізованих підрозділів, які мають ознаки військових формувань та/або формувань з охорони громадського порядку та/або будь-яких інших формувань, створених в умовах проведення військових (воєнних), мобілізаційних, антитерористичних, бойових операцій, заходів або дій.<br/> <b>Об'єктом страхування не можуть бути:</b><br/> - непрямі збитки; моральна шкода.</p> |
| 8 | <b>Страхові ризики та обмеження страхування</b>    | <p><b>Страховим ризиком за Договором страхування є:</b><br/> <b>Клас страхування 1 «Страхування від нещасного випадку (у тому числі на випадок виробничої травми та професійного захворювання)»</b><br/> • Смерть Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку.<br/> • Стійка втрата Застрахованою особою загальної працездатності (встановлення групи первинної інвалідності 1 і 2 групи)<br/> <b>Клас 2 «Страхування на випадок хвороби (у тому числі медичне страхування)» (ризик у межах класу страхування - страхування на випадок хвороби)</b><br/> • Смерть Застрахованої особи, яка настала внаслідок захворювання.<br/> <b>Обмеження страхування:</b><br/> - життя, здоров'я, працездатність осіб, які вказані в п. 7 цього Інформаційного документу;<br/> - непрямі збитки; моральна шкода.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 9 | <b>Територія та строк дії договору страхування</b> | <p><b>Територія дії договору страхування:</b><br/> Україна (за винятком: населених пунктів, на території яких органи державної влади України тимчасово не здійснюють свої повноваження та населених пунктів, що розташовані на лінії розмежування, території АР Крим та м. Севастополь, тимчасово окупованих населених пунктів та територій ведення бойових дій).</p> <p><b>Строк дії договору страхування:</b><br/> Максимальний та мінімальний строк дії договору страхування дорівнює 12-ти місяцям за умови сплати страхової премії в повному обсязі.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

| 1  | 2                                                      | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                        | <p><b>Договір страхування набирає чинності</b> на перший рік дії договору страхування (перший період страхування) з моменту сплати на поточний рахунок Страховика страхової премії у повному розмірі за перший рік дії договору страхування (перший період страхування, та діє до 24 години 00 хвилин за київським часом дати, визначеної в договорі страхування як дата закінчення першого року дії договору страхування (першого періоду страхування).</p> <p>Договір страхування продовжується на кожен наступний рік дії договору страхування (відповідний період страхування) з 00 годин 00 хвилин за київським часом дати, наступної за датою сплати на поточний рахунок Страховика страхової премії у повному розмірі за відповідний рік дії договору страхування (період страхування) та діє до 24 години 00 хвилин за київським часом дати, визначеної в договорі страхування як дата закінчення відповідного року дії договору страхування (періоду страхування), за який сплачено страхову премію у повному розмірі.</p> <p><b>Умови та порядок продовження строку дії договору страхування:</b><br/>Договір страхування може передбачати продовження його строку дії за згодою сторін.</p> <p>Договір страхування продовжується на кожен наступний рік дії договору страхування (черговий період страхування) на таких же умовах у разі сплати відповідної страхової премії за такий рік дії договору страхування (черговий період страхування, якщо жодна зі Сторін договору страхування не заявить про бажання припинити цей договір страхування.</p> <p>Договір страхування є дійсним за наявності сплати страхової премії на відповідний рік дії договору страхування (період страхування).</p> <p><b>Періоди страхування</b> встановлюються за договором страхування за згодою сторін</p> |
| 10 | <b>Розмір страхової суми (ліміту відповідальності)</b> | <p><b>Мінімальний та максимальний розміри страхової суми</b> страховим продуктом не визначені. Страхова сума за договором страхування визначається за згодою сторін та за погодженням з Вигодонабувачем. Для кожної Застрахованої особи встановлюється окрема страхова сума. Страхова сума встановлюється в гривнях та є агрегатною (після здійснення страхової виплати страхова сума зменшується на суму здійсненої страхової виплати).</p> <p>Ліміти відповідальності страховим продуктом не встановлені.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 11 | <b>Франшиза</b>                                        | Франшиза страховим продуктом не передбачена                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 12 | <b>Розмір страхової премії/ страхового тарифу</b>      | <p><b>Мінімальний та максимальний розмір річного страхового тарифу за класами страхування, % від страхової суми:</b><br/>За класом страхування 1 «Страхування від нещасного випадку (у тому числі на випадок виробничої травми та професійного захворювання)» - <b>0,25%</b><br/>За класом страхування 2 «Страхування на випадок хвороби (у тому числі медичне страхування)» - <b>0,25%</b></p> <p><b>Мінімальний та максимальний розмір страхової премії</b> не встановлюється (залежить від погодженого сторонами розміру страхової суми).</p> <p><b>Умови отримання знижки на страховий продукт та акційні пропозиції Страховика (за наявності), включаючи терміни їх дії:</b><br/>Знижки на страховий продукт не передбачені.<br/>Акційні пропозиції відсутні.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

| 1  | 2                                                | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 13 | <b>Порядок та строки сплати страхової премії</b> | <p>Страхова премія за кожний рік дії договору страхування (період страхування) сплачується Страхувальником одноразово за реквізитами Страховика: IBAN UA773052990000026508026200840 в АТ КБ «ПРИВАТБАНК», ЄДРПОУ 33908322.</p> <p>Строк сплати страхової премії за кожний рік дії договору страхування (період страхування) зазначається в договорі страхування.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 14 | <b>Обов'язки сторін</b>                          | <p><b>Страхувальник зобов'язаний:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Вчасно сплачувати страхову премію.</li> <li>- 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 про інші укладені договори страхування.</li> <li>- Повідомити Застраховану особу про укладання договору страхування на її користь, ознайомити її з умовами договору страхування та Загальними умовами страхового продукту, а також отримати її згоду на укладання договору страхування на визначених в ньому умовах.</li> <li>- Інформувати Страховика про настання події, що має ознаки страхового випадку та виконати всі дії відповідно до умов договору страхування.</li> <li>- Вживати заходів для запобігання настанню страхового випадку та зменшення наслідків страхового випадку.</li> <li>- 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).</li> <li>- Письмово повідомити Страховика про обставини, що позбавляють Страхувальника (Вигодонабувача) права на страхову виплату та повернути здійснену страхову виплату відповідно до умов договору страхування.</li> <li>- Надати копії документів, на підставі яких буде здійснена належна перевірка, ідентифікація та верифікація Страхувальника (за необхідності) та повідомляти Страховика про зміну наданих документів/інформації.</li> <li>- Надати копії документів, що підтверджують усунення підстав для встановлення Страхувальнику високого/неприйнятно високого рівня ризику легалізації доходів, одержаних злочинним шляхом/фінансування тероризму.</li> <li>- Виконувати всі умови договору страхування.</li> </ul> <p><b>Страховик зобов'язаний:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ознайомити Страхувальника з умовами страхування.</li> <li>- 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.</li> <li>- У разі настання страхового випадку здійснити страхову виплату.</li> <li>- Повідомити Страхувальника (Вигодонабувача) про відмову у здійсненні страхової виплати протягом 5 (п'яти) робочих днів з дня прийняття такого рішення.</li> <li>- Повідомити Страхувальника (Вигодонабувача) про відстрочення прийняття рішення про здійснення або відмову у здійсненні страхової виплати протягом 5 (п'яти) робочих днів з дня прийняття такого</li> </ul> |

| 1  | 2                                                                     | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                                       | <p>рішення.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Забезпечувати збереження таємниці страхування.</li> <li>- Повідомити про зміну рахунку для сплати страхових платежів у порядку, передбаченому договором страхування.</li> <li>- Виконувати всі умови договору страхування.</li> </ul> <p>Страховик та Страхувальник зобов'язані письмово повідомляти один одного про зміну адреси та іншої інформації.</p> <p><b>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:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 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.</li> <li>- 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.</li> <li>- Несплата Страхувальником страхової премії за черговий період страхування (наступний рік дії договору страхування) у встановлений договором страхування строк (у разі продовження дії договору страхування на наступний рік) є підставою дострокового припинення дії договору страхування та втрати ним чинності (на умовах, передбачених договором страхування).</li> </ul> |
| 15 | <p><b>Підстави та порядок припинення дії договору страхування</b></p> | <p><b>Дія договору страхування припиняється та договір страхування втрачає чинність за згодою сторін такого договору страхування, а також у разі:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ закінчення строку дії договору страхування;</li> <li>✓ виконання Страховиком всіх зобов'язань перед Страхувальником;</li> <li>✓ несплати/несвоєчасної сплати чергової частини страхової премії;</li> <li>✓ ліквідації Страховика, ліквідації Страхувальника - юридичної особи або смерті Страхувальника - фізичної особи (крім випадків, передбачених Законом України «Про страхування»);</li> <li>✓ набрання законної сили рішенням суду про визнання договору страхування недійсним;</li> <li>✓ в інших випадках, передбачених законодавством України та договором страхування.</li> </ul> <p><b>Дії сторін договору страхування для дострокового припинення строку договору страхування, порядок та строки повернення страховиком страхової премії (її частини).</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Про намір достроково припинити дію договору страхування будь-яка сторона повідомляє іншу сторону у письмовій (електронній) формі не пізніше як за 30 календарних днів до дати припинення дії договору страхування.</li> <li>- 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</li> </ul>                                                                                             |

| 1  | 2                                                                          | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                                            | <p>укладенням і виконанням цього договору страхування, та страхових виплат, що були здійснені за цим договором страхування.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 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.</li> <li>- Витрати, пов'язані безпосередньо з укладенням і виконанням договору страхування, вираховуються у розмірі, що відповідає частці таких витрат, зазначеній у договорі страхування.</li> <li>- 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.</li> <li>- Якщо при достроковому припиненні дії договору страхування залишилися неврегульовані страхові випадки, Страховик повертає страхову премію (її частину) після врегулювання таких випадків.</li> <li>- 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.</li> <li>- 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.</li> </ul> <p><b>Право споживача на відмову від договору страхування, передбачене статтею 107 Закону про страхування.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 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).</li> <li>- 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.</li> </ul> |
| 16 |                                                                            | <b>3. ЗДІЙСНЕННЯ СТРАХОВИХ ВИПЛАТ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 17 | <b>Порядок дій у разі настання події, що має ознаки страхового випадку</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Вжити заходів щодо запобігання та зменшення шкоди.</li> <li>- Протягом <u>3 годин</u> з моменту настання події повідомити про настання події Компетентні органи (у випадку пожежі, протиправних дій третіх осіб, ДТП тощо).</li> <li>- Протягом <u>3 годин</u> з моменту настання події в результаті ДТП пройти огляд на наявність алкогольного, наркотичного чи іншого сп'яніння.</li> <li>- Протягом <u>12 годин</u> з моменту настання події звернутися до медичного закладу для отримання медичної допомоги.</li> <li>- 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).</li> <li>- Надати Страховику можливість проводити розслідування причин і обставин події та сприяти у проведенні такого розслідування.</li> <li>- Письмово повідомити Страховику всю інформацію, що стосується події (у т.ч. відомості, що становлять лікарську таємницю/ інформацію</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |



| 1  | 2                                                                       | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                                         | <p>з обмеженим доступом/ комерційну таємницю).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Виконувати рекомендації Страховика та призначення лікаря.</li> <li>- 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.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 18 | <p><b>Порядок здійснення та розрахунку розміру страхових виплат</b></p> | <p><b>Порядок здійснення страхових виплат:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 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).</li> <li>- Страховик приймає рішення про визнання або невизнання випадку страховим протягом <u>15 (п'ятнадцяти) робочих днів</u> з дня отримання письмової Заяви на здійснення страхової виплати та документів, передбачених договором страхування, та сплачує здійснює страхову виплату протягом <u>5 (п'яти) робочих днів</u> після прийняття відповідного рішення.</li> <li>- Страховик має право відстрочити прийняття рішення про визнання або невизнання випадку страховим у випадках та на строк, передбачені договором страхування.</li> <li>- Страхова виплата здійснюється Застрахованій особі, Страхувальнику (якщо він є одночасно Застрахованою особою), Вигодонабувачу або спадкоємцям Застрахованої особи відповідно до умов, передбачених договором страхування за згодою сторін.</li> </ul> <p><b>Розрахунок розміру страхових виплат:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- У випадку смерті Застрахованої особи - 100% страхової суми.</li> <li>- У випадку стійкої втрати загальної працездатності (встановлення групи первинної інвалідності): <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ при встановленні інвалідності I групи – 90% страхової суми;</li> <li>✓ при встановленні інвалідності II групи – 75 % страхової суми;</li> </ul> </li> <li>- У випадку смерті Застрахованої особи та стійкої втрати загальної працездатності (встановлення групи первинної інвалідності) страхова виплата розраховується за вирахуванням страхових виплат, здійснених по тому ж нещасному випадку.</li> <li>- Загальна сума страхових виплат за одним або декількома страховими випадками по кожній Застрахованій особі не може перевищувати страхової суми, встановленої для такої Застрахованої особи договором страхування.</li> <li>- Розмір страхової виплати не може перевищувати обсяг зобов'язань Страховика, визначених договором страхування.</li> <li>- Страховик має право здійснити страхову виплату за вирахуванням несплачених чергових платежів за договором страхування.</li> <li>- Страхова виплата за договором страхування здійснюється незалежно від суми, яку має отримати Застрахована особа за загальнообов'язковим державним соціальним страхуванням та соціальним забезпеченням, чи страхової виплати за іншими договорами страхування або сум, отриманих від інших осіб як відшкодування збитків.</li> <li>- Після здійснення страхової виплати дія договору страхування у відношенні Застрахованої особи, якій здійснювались страхові виплати, не припиняється. Страхова сума при цьому зменшується на суму здійсненої страхової виплати (агрегатна страхова сума).</li> <li>- Якщо загальна сума страхових виплат по Застрахованій особі склала 100% страхової суми, дія договору страхування відносно такої</li> </ul> |

| 1  | 2                                                                                | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                                                  | Застрахованої особи припиняється без перерахунку та повернення частини страхової премії.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 19 | <b>Винятки із страхових випадків та підстави для відмови у страховій виплаті</b> | <p><b>Підставами для відмови Страховика у здійсненні страхової виплати є:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Навмисні дії Страхувальника або особи, на користь якої укладено договір страхування, спрямовані на настання страхового випадку, крім дій, вчинених у стані крайньої необхідності або необхідної оборони, або випадків, визначених законом чи міжнародними звичаями.</li> <li>• Вчинення Страхувальником-фізичною особою або іншою особою, на користь якої укладено договір страхування, умисного кримінального правопорушення, що призвело до настання страхового випадку.</li> <li>• Подання Страхувальником неправдивих відомостей про об'єкт страхування, обставини, що мають істотне значення для оцінки страхового ризику або про факт настання страхового випадку.</li> <li>• Несвоєчасне повідомлення Страхувальником (Застрахованою особою, її спадкоємцями, Вигодонабувачем) 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.</li> <li>• Створення Страховиком перешкод у визначенні факту настання страхового випадку та/або обставин, характеру страхового випадку та розміру шкоди (неповідомлення дійсних обставин страхового випадку, ненадання передбачених договором страхування документів тощо).</li> <li>• Страхувальник не повідомив або несвоєчасно повідомив Страховика про зміну обставин, що істотно впливають на ступінь страхового ризику.</li> <li>• Наявність Страхувальника/ Вигодонабувача/ одержувача страхової виплати у переліку осіб, пов'язаних з провадженням терористичної діяльності або стосовно яких застосовано міжнародні санкції, або до нього запроваджені санкції Ради національної безпеки і оборони України у вигляді блокування активів чи зупинення виконання економічних та фінансових зобов'язань.</li> <li>• Ненадання Страхувальником/ Вигодонабувачем/ одержувачем страхової виплати документів та відомостей, які необхідні Страховику для його належної перевірки, ідентифікації та верифікації, відповідно до умов, передбачених договором страхування, або для підтвердження усунення підстав, що призвели до встановлення Страхувальнику високого/неприйнятно високого рівня ризику легалізації доходів, одержаних злочинним шляхом/фінансування тероризму.</li> <li>• Подія сталася за межами території страхування, що визначена договором страхування.</li> <li>• Подія сталася у період, за який не сплачена страхова премія у розмірі та у строки, передбачені договором страхування.</li> <li>• Інші випадки, передбачені законодавством України.</li> </ul> <p><b>Не визнаються страховими випадками:</b> Смерть Застрахованої особи, яка настала внаслідок нещасного випадку; Смерть Застрахованої особи, яка настала внаслідок захворювання Застрахованої особи; Стійка втрата Застрахованою особою працездатності (встановлення інвалідності) внаслідок нещасного випадку, які відбулися:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• до моменту набрання чинності договором страхування;</li> <li>• після припинення дії договору страхування;</li> </ul> |



| 1  | 2                                 | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• внаслідок вчинення або спроби вчинення Застрахованою особою або Вигодонабувачем протиправних дій;</li> <li>• внаслідок самогубства або замаху Застрахованої особи на самогубство;</li> <li>• внаслідок навмисного заподіяння Застрахованою особою собі тілесних ушкоджень, незалежно від її психічного стану, а також травм, отриманих Застрахованою особою, що знаходилася в стані алкогольного, наркотичного, токсичного сп'яніння;</li> <li>• у зв'язку з вживанням Застрахованою особою алкоголю, наркотичних, токсичних, психотропних речовин, ліків без призначення лікаря, самолікування або лікування особою, яка не має медичної освіти;</li> <li>• в результаті військових дій, громадянських безладь, страйків, терористичних актів, впливу ядерної енергії, іонізуючого випромінювання;</li> <li>• при проведенні заходів політичного характеру, які здійснюються згідно з розпорядженням військової чи громадянської влади та політичних організацій;</li> <li>• внаслідок порушення Застрахованою особою норм та правил безпеки праці та правил дорожнього руху;</li> <li>• внаслідок вроджених аномалій та вад розвитку, спадкових та генетичних хвороб;</li> <li>• внаслідок захворювань чи наслідків травм, по яких встановлено групу інвалідності (крім випадків, коли це захворювання або травматичне пошкодження виникло та I або II група інвалідності встановлена у строк дії договору страхування);</li> <li>• внаслідок венеричних хвороб, ВІЛ-інфекції та СНІДу;</li> <li>• внаслідок алкоголізму, наркоманії та токсикоманії незалежно від термінів виявлення;</li> <li>• внаслідок психічних хвороб;</li> <li>• внаслідок захворювань та станів, що пов'язані з вагітністю та пологами, наслідками штучного переривання вагітності;</li> </ul> <p>внаслідок захворювань, які були вперше виявлені у Застрахованої особи до початку дії договору страхування або після закінчення дії договору страхування.</p> |
| 20 | <b>4. Інша інформація</b>         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 21 | <b>Форма договору страхування</b> | <p>Договір страхування у паперовій формі.</p> <p>Договір страхування вважається таким, що укладений в письмовій формі із врахуванням вимог порядку укладання договорів, визначених Цивільним кодексом України, Законом України «Про страхування» та Законом України «Про фінансові послуги та фінансові компанії».</p> <p>Безумовним прийняттям (акцептом) Клієнтом умов Пропозиції, Загальних умов страхового продукту, що діють на дату прийняття пропозиції Клієнтом (Страховальником), та умов, викладених в Індивідуальній частині договору страхування, вважається вчинення сукупності дій:</p> <p>а) підписання договору страхування;</p> <p>б) сплата страхової премії у передбачені договором страхування строки і розміри на поточний рахунок Страховика. Датою оплати страхової премії вважається дата надходження коштів на рахунок Страховика.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

| 1  | 2                                                                                           | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 22 | Канал (и) реалізації страхового продукту                                                    | Реалізація страхового продукту здійснюється:<br>- страховими посередниками, інформація про яких (з зазначенням основного виду господарської діяльності) викладена на вебсайті Страховика <a href="https://arsenal-ic.ua">https://arsenal-ic.ua</a> у розділі: «Інформація про компанію» за посиланням: <a href="https://arsenal-ic.ua/documents/information-about-company">https://arsenal-ic.ua/documents/information-about-company</a> ;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 23 | Інша інформація про страховий продукт                                                       | Контактні дані для звернення у разі настання події, що має ознаки страхового випадку:<br>Номери телефонів Страховика: 0800 60-44-53 (цілодобово), 044 227-77-11.<br>Адреса Страховика: 03056, м. Київ, вул. Борщагівська, б. 154.<br>Адреси відокремлених підрозділів Страховика: розміщені на вебсайті Страховика <a href="https://arsenal-ic.ua">https://arsenal-ic.ua</a> у розділі: «Контакти» за посиланням: <a href="https://arsenal-ic.ua/contacts">https://arsenal-ic.ua/contacts</a> .<br>Електронна адреса Страховика: <a href="mailto:medexpert@arsenal-assistans.com">medexpert@arsenal-assistans.com</a><br><br>Договір страхування є додатковим до інших товарів, робіт або послуг, що не є страховими, а саме послуг кредитування, що надаються Страхувальнику Вигодонабувачем. 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 та/або Договору застави 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, що підтверджує підписанням договору страхування. |
| 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 «Комплексне страхування здоров'я на випадок захворювання та від нещасних випадків позичальників банку АТ КБ «ПРИВАТБАНК», редакція діє з 23.10.2024 року, затверджених Наказом Голови Правління ПРАТ «СК «АРСЕНАЛ СТРАХУВАННЯ» № 159 від 14.10.2024 року, розміщені на вебсайті Страховика <a href="https://arsenal-ic.ua/">https://arsenal-ic.ua/</a> у розділі: «Страхові продукти» за посиланням <a href="https://arsenal-ic.ua/documents/insurance-products/banks/bank-privatbank/bank-privatbank-comprehensive-insurance-borrowers">https://arsenal-ic.ua/documents/insurance-products/banks/bank-privatbank/bank-privatbank-comprehensive-insurance-borrowers</a> .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |