

Інформаційний документ про стандартний страховий продукт  
страховий продукт **«lilo»**

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 і допомагає порівняти його з іншими продуктами.

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
1	1. Інформація про страховика	
2	Найменування страховика, код за Єдиним державним реєстром підприємств та організацій України	<b>ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «СТРАХОВА КОМПАНІЯ «ВУСО»</b> (ПрАТ «СК «ВУСО»), код ЄДРПОУ 31650052
3	Номер і дата видачі ліцензії на здійснення діяльності із страхування	Ліцензія Національного банку України на здійснення діяльності із страхування (пряме страхування та вхідне перестрахування) від 23.04.2024 (діє безстроково). Внесено до Реєстру фінансових установ розпорядженням Нацкомфінпослуг №1224 від 24.06.2004 року, реєстраційний номер 1110082. Свідцтво про реєстрацію: СТ №142, дата реєстрації: 21.08.2004р.
4	Місцезнаходження страховика	03150, місто Київ, вул. Казимира Малевича, 31
5	Адреса офіційного веб-сайта страховика	<a href="https://vuso.ua/">https://vuso.ua/</a>
6	2. Основні умови страхового продукту	
7	Клас страхування та опис страхового продукту	<p>Клас страхування 2 - Страхування на випадок хвороби (у тому числі медичне страхування), ризик у межах класу страхування – медичне страхування.</p> <p>За цим продуктом програмами є <b>«Персональне lilo», «Корпоративне lilo», «Тест-драйв lilo для корпоративних клієнтів», «Турбота lilo про близьких».</b></p> <p>Об'єкт страхування - здоров'я та працездатність Застрахованої особи, стосовно якої Страхувальник здійснює страхування.</p> <p>Застрахованими особами можуть бути:</p> <p>1) За програмами <b>«Персональне lilo», «Турбота lilo про близьких»:</b> дієздатні фізичні особи віком від <b>18 до 60 років</b>, громадяни України, або іноземці (крім громадян російської федерації та республіки білорусь), або особи без</p>

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
		<p>громадянства;</p> <p>2) За програмою <b>«Корпоративне lilo» та «Тест-драйв lilo для корпоративних клієнтів»</b>: дієздатні фізичні особи віком <b>від 18 до 65 років</b>, громадяни України, або іноземці (крім громадян російської федерації та республіки білорусь), або особи без громадянства;</p> <p>Одержувачем страхової виплати (страхового відшкодування) за цим страховим продуктом є медичний заклад, аптека, інша установа або заклад, які надавали медичні та/або інші послуги Застрахованій особі та включені до переліку медичних закладів, що міститься на сайті Страховика та Асистуючої компанії ТОВ «ЛІЛО АСІСТЕНС». У випадках, прямо передбачених Договором страхування одержувачем страхової виплати може бути може бути Застрахована особа.</p>
8	Страхові ризики та обмеження страхування	<p><b>Страхові ризики:</b> захворювання, гостре захворювання, загострення хронічного захворювання, розлад здоров'я внаслідок нещасного випадку, отруєння, а також такий стан здоров'я, що потребує надання медичної (лікувальної, консультативної, діагностичної, реабілітаційної, оздоровчої, фармацевтичної, профілактичної (у т.ч імунопрофілактичної) допомоги при амбулаторному лікуванні, при стаціонарному лікуванні, надання медичних та інших послуг у формі стаціонарної і амбулаторно-поліклінічної допомоги невідкладної медичної допомоги, оздоровчих та інших послуг.</p> <p><b>Обмеження страхування:</b></p> <p>Не беруться на страхування, не можуть бути Застрахованими особами, які на час укладання Договору страхування є особами:</p> <p>1) у віці залежно від програми страхового продукту, а саме:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- за програмами <b>«Персональне lilo»</b>, <b>«Турбота lilo про близьких»</b>: дієздатні фізичні особи віком <b>від 18 до 60 років</b>, громадяни України, або іноземці (крім громадян російської федерації та республіки білорусь), або особи без громадянства;</li> <li>- за програмою <b>«Корпоративне lilo» та «Тест-драйв lilo для корпоративних клієнтів»</b>: дієздатні фізичні особи віком <b>від 18 до 65 років</b>, громадяни України, або іноземці (крім громадян російської федерації та республіки білорусь), або особи без громадянства;</li> </ul> <p>2) особи, які перебувають на обліку в наркологічних, психоневрологічних, протитуберкульозних, шкірно-венерологічних диспансерах, центрах по профілактиці та</p>

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
		<p>боротьбі зі СНІДом;</p> <p>3) особи, які на час укладання Договору страхування є онкологічними хворими, хворими на тяжкі форми захворювань серцево-судинної системи (стенокардія, інфаркт міокарда, аортокоронарне шунтування).</p> <p>Часові обмеження страхового покриття у страховому продукті:</p> <p><b>Для договорів страхування, що укладені зі страхувальниками-фізичними особами за програмою «Персональне lilo» та «Турбота lilo про близьких»:</b> У випадку госпіталізації Застрахованої особи або хірургічного втручання з будь-якого страхового випадку, що передбачений Договором страхування, протягом перших <b>10 (десяти) діб з моменту укладення Договору страхування (або включення до Переліку застрахованих осіб)</b>, Страховик звільняється від здійснення страхового відшкодування (відмовляє в організації допомоги та не оплачує/не відшкодовує вартість медичних послуг та медикаментозного лікування), якщо інше не зазначено у Договорі страхування. Ця умова не застосовується до договорів, які укладаються із Страхувальниками-фізичними особами, які укладають договір страхування на наступний період не пізніше ніж 1 календарний місяць після закінчення строку дії попереднього договору страхування за страховим продуктом lilo.</p>
9	Територія та строк дії договору страхування	<p>Дія Договору страхування може поширюватись на <b>територію України та/або на територію інших країн (весь світ) - відповідно до умов, вказаних в конкретному Договорі страхування.</b> При цьому Договір страхування може передбачати виключення окремих територій зі страхового покриття.</p> <p>Територія надання медичної допомоги, медичних та/або інших послуг, забезпечення лікарськими засобами Застрахованим особам у мережі медичних закладів та аптек, що визначені асистуючою компанією - відповідно до переліку медичних закладів/аптек, з якими асистуючою компанією укладені відповідні договори для виконання договорів медичного страхування за страховим продуктом «lilo©», що міститься на веб-сайті Страховика за посиланням <a href="https://vuso.ua/informations?item=123">https://vuso.ua/informations?item=123</a> та на веб-сайті асистуючої компанії <a href="https://getlilo.com/medical_facilities.pdf">https://getlilo.com/medical_facilities.pdf</a>.</p> <p><b>Мінімальний строк дії Договору страхування - 90 (дев'яносто) календарних днів..</b></p> <p><b>Максимальний строк дії Договору страхування - 1 рік.</b></p>

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
		<p>Періоди страхування: Договір може містити умову про поділ загального строку дії Договору на періоди (від 1 до 4 залежно від умов конкретного Договору страхування).</p> <p><b>Умови та порядок продовження строку дії договору страхування:</b> продовження дії Договору страхування шляхом внесення змін до діючих умов Договору страхування не можлива. Продовження договірних відносин між Страхувальником та Страховиком на новий строк можливе лише шляхом укладення нового Договору страхування.</p>
10	Розмір страхової суми (ліміту відповідальності)	<p><b>Мінімальний розмір страхової суми: 100 000,00 грн.</b></p> <p><b>Максимальний розмір страхової суми: 1 000 000,00 грн.</b></p> <p><b>Порядок визначення розміру страхової суми:</b> залежно від програми страхового продукту та домовленості сторін Договору.</p> <p>За програмами «Персональне lilo», «Корпоративне lilo», «Турбота lilo про близьких»: Встановлюється у розмірі <b>1 000 000,00 грн (один мільйон гривень 00 коп.)</b> на 1 Застраховану особу на 1 рік і є агрегатною (зменшується після страхової виплати).</p> <p>За програмою «Тест-драйв lilo для корпоративних клієнтів»: Встановлюється у розмірі <b>100 000,00 грн (сто тисяч гривень 00 коп.)</b> на 1 Застраховану особу на 90 (дев'яносто) календарних днів і є агрегатною (зменшується після страхової виплати).</p> <p><b>Ліміт відповідальності Страховика за всіма програмами страхового продукту у межах страхової суми за Договором:</b></p> <p>1) у випадку стоматологічної допомоги - <b>3000,00 грн. (три тисячі гривень 00 коп.)</b> на 1 (одну) Застраховану особу на період дії Договору страхування;</p> <p>2) у випадку забезпечення сезонними вітамінами тривалістю (курсом) 30 днів 1 (один) раз на період дії Договору на 1 (одну) Застраховану особу в межах ліміту зобов'язань Страховика у розмірі <b>500,00 грн. (п'ятсот гривень 00 коп.)</b>.</p>
11	Франшиза	<p>Вид франшизи – безумовна</p> <p>Мінімальний розмір франшизи: 0 грн</p> <p>Максимальний розмір франшизи: 0 грн</p> <p><b>(Франшиза не застосовується)</b></p>
12	Розмір страхової премії/ страхового тарифу	<p>Мінімальний розмір страхової премії (страхового платежу): <b>3 000,00 грн</b></p> <p>Максимальний розмір страхової премії (страхового платежу):</p>

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
		<p><b>43 750,00 грн</b></p> <p>Розмір страхового платежу визначається:</p> <p>За програмою «Тест-драйв lilo для корпоративних клієнтів»: <b>3000,00 грн (три тисячі гривень, 00 коп.)</b> на 1 Застраховану особу на 90 (дев'яносто) календарних днів.</p> <p>За програмами «Персональне lilo» та «Корпоративне lilo», «Турбота lilo про близьких»: <b>розмір страхового платежу визначається шляхом множення страхової суми на тариф.</b></p> <p>Страховий тариф за програмами «Персональне lilo», «Корпоративне lilo», «Турбота lilo про близьких» визначається згідно з калькуляцією Страховика та залежить від віку Застрахованої особи.</p> <p>Загальний розмір страхового платежу зазначається у Договорі страхування.</p> <p>Загальними умовами стандартного страхового продукту «lilo©» передбачена відсутність обов'язку визначення страхового тарифу у договорі страхування.</p> <p>У разі подання Страхувальником письмової заяви Страховому агенту або Страховикові повернути йому належну йому частину страхового платежу у зв'язку із достроковим припиненням дії Договору страхування за його ініціативою або в разі повернення страхового платежу внаслідок здійснення Страхувальником оплати страхового платежу за Договором страхування, що завершив свою дію, Страхувальник зобов'язується відшкодувати Страховому агенту або Страховику за рахунок суми, що повертається, вартість комісійної винагороди надавачів платіжних послуг оплаченої Страховим агентом або Страховиком при її зарахуванні, податків, які були сплачені Страховиком з таких внесків при їх отриманні чи виплаті Страхувальнику, а також відшкодовує вартість комісійної винагороди надавачів платіжних послуг за здійснення самої виплати (переказу коштів).</p>
13	Порядок та строки сплати страхової премії	<p>Страхові платежі сплачуються безготівковим шляхом на рахунок Страхового агента за платіжними відомостями, вказаними в Договорі страхування.</p> <p>Строки сплати страхових платежів:</p> <p>За програмою «Персональне lilo»: <b>безготівковим шляхом, одноразово або щоквартально (вибір щоквартальної оплати страхового платежу в разі укладення договору через мобільний застосунок lilo можливий за умови технічної реалізації);</b> разі укладення Договору страхування в порядку, передбаченому законодавством у формі електронного документа,</p>

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
		<p>створеного згідно з вимогами, визначеними Законом України "Про електронні документи та електронний документообіг", через мобільний застосунок lilo - оплата страхового платежу здійснюється до укладення договору, або в момент укладення Договору, <b>але не пізніше 2 (двох) годин з моменту укладення Договору страхування</b>. В разі укладення Договору страхування у простій письмовій (паперовій) формі оплата страхового платежу (чергових страхових платежів) здійснюється в строки, що будуть вказані у Страховому полісі.</p> <p>За програмою «<b>Турбота lilo про близьких</b>»: одноразово або щоквартально, в строки, що будуть вказані у Страховому полісі.</p> <p>За програмою «<b>Корпоративне lilo</b>»: одноразово або частинами в строки, що будуть визначені у Договорі страхування.</p> <p>Періодичність внесення страхових платежів за програмами «<b>Корпоративне lilo</b>», для страхувальників-юридичних осіб та фізичних осіб-підприємців: <b>одноразово, 2 рази на рік, щоквартально.</b></p> <p>За програмою «<b>Тест-драйв lilo для корпоративних клієнтів</b>» та «<b>Корпоративне lilo</b>», якщо страхувальником виступає фізична особа-підприємець та здійснює страхування виключно на власну користь, то оплата страхового платежу здійснюється <b>одноразово безготівковим</b> шляхом на рахунок Страхового агента в порядку та строки, що будуть визначені у Договорі страхування.</p>
14	Обов'язки сторін	<p><b>ОБОВ'ЯЗКИ СТРАХОВИКА:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. до укладення Договору страхування визначити вимоги та потреби потенційного Страхувальника в страхуванні;</li> <li>2. до укладення Договору страхування ознайомити потенційного Страхувальника із інформацією про страховий продукт «lilo©», про Страховика та про Страхового агента ТОВ «ЛІЛО АСІСТЕНС», через який реалізується про страховий продукт «lilo©»;</li> <li>3. у разі настання страхового випадку організувати надання медичної допомоги та послуг Застрахованим особам, контролювати обсяг та своєчасність надання медичних послуг відповідно до умов Договору страхування;</li> <li>4. здійснити виплату страхового відшкодування (страхову виплату) в порядку та у строки, що передбачені договором страхування або договором, що укладений між асистуючою компанією та медичним закладом/аптекою;</li> </ol>

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
		<p><b>5.</b> забезпечувати збереження інформації, що становить таємницю страхування, з урахуванням вимог Закону України "Про страхування" з метою недопущення її незаконного розкриття та відповідно до закону відшкодувати заподіяні Страхувальнику з вини Страховика збитки та моральну шкоду у разі розголошення інформації, що становить таємницю страхування, та/або її використання на свою користь чи на користь третіх осіб;</p> <p><b>6.</b> у разі прийняття рішення про відмову у виплаті страхового відшкодування по письмовій вимозі від Страхувальника/Застрахованої особи повідомити про це Страхувальника/Застраховану особу в письмовій формі з обґрунтуванням причин відмови протягом 10 (десяти) робочих днів від дня прийняття рішення про відмову (складення страхового акту про відмову у здійсненні страхового відшкодування).</p> <p><b>7.</b> у разі порушення Страховиком строку виплати страхового відшкодування, Страховиком сплачується неустойка (пеня) у розмірі, що визначений договором.</p> <p><b>8.</b> Видати (надіслати) Страхувальнику (та/або Застрахованій особі) його примірник Договору страхування (поліс, сертифікат), а у разі його втрати – дублікат.</p> <p><b>9.</b> Належним чином виконувати умови Договору страхування.</p> <p><b>10.</b> Умовами Договору страхування можуть бути передбачені також інші обов'язки Страховика.</p> <p><b>ОБОВ'ЯЗКИ СТРАХУВАЛЬНИКА:</b></p> <p><b>1.</b> При укладанні Договору страхування або внесенні змін до нього надати інформацію Страховикові або Страховому агенту про всі відомі йому обставини, що мають істотне значення для оцінки страхового ризику та/або надати йому іншу інформацію, що має істотне значення для прийняття страховиком рішення про укладення договору страхування, у тому числі про наявність страхового інтересу і надалі протягом дії договору страхування інформувати його про будь-яку зміну обставин, що мають істотне значення для оцінки страхового ризику, а також, на вимогу Страховика, пройти медичне обстеження та надати Страховику його результати.</p> <p><b>2.</b> Сплачувати страхові платежі в порядку, у строки та в обсягах, що визначені Договором страхування та Загальними умовами.</p> <p><b>3. Повідомити в будь-який спосіб, за умови можливості підтвердження факту здійснення такого</b></p>

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
		<p><b>повідомлення, Застраховану особу про укладений на її користь Договір страхування.</b></p> <p><b>4.</b> Страхувальник зобов'язаний надати Страховику інформацію про осіб, які підлягають страхуванню згідно з формою, затвердженою Страховиком. В разі зміни Застрахованих осіб, інформація передається в електронному вигляді в форматі файлу (розширення - *. XLS, Microsoft Excel), за вказаними електронними адресами Страховика та/або Страховому агенту ТОВ «ЛІЛО АСІСТЕНС», завчасно, але не пізніше ніж за 10 днів, до очікуваних дат включення або виключення осіб з Переліку Застрахованих осіб, з наступним наданням інформації, на паперовому носії, з урахуванням вимог п.6.9., 6.9.4. Загальних умов.</p> <p><b>6.</b> Ознайомити Застраховану особу із умовами Договору страхування, Загальних умов та всіх додатків до них.</p> <p><b>7.</b> Сприяти наданню Страховику та/або асистуючій компанії Страховика права повного доступу до медичної документації Застрахованої особи;</p> <p><b>8.</b> Вживати заходів щодо запобігання та зменшення збитків, завданих внаслідок настання страхового випадку;</p> <p><b>9.</b> На виконання вимог Закону України «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення» надати Страховику інформацію і документи, необхідні останньому для здійснення ідентифікації та верифікації Страхувальника та/або Застрахованої особи.</p> <p><b>10.</b> В разі якщо Страхувальник не є Застрахованою особою, - повідомити асистуючу компанію про подію, що має ознаки страхового випадку у строки, передбачені Договором страхування, шляхом використання мобільного застосунку (додатку) lilo© або в інший спосіб, передбачений Загальними умовами або Договором страхування.</p> <p><b>11.</b> При настанні страхового випадку, діяти відповідно до Розділу 9 Загальних умов стандартного страхового продукту "lilo©" та умов Договору страхування.</p> <p><b>12.</b> Дотримуватись конфіденційності у взаємовідносинах зі Страховиком та/або асистуючою компанією Страховика, не допускати передачі інформації, що є комерційною таємницею, стороннім особам.</p> <p><b>13.</b> протягом 5 років зберігати оригінали документів, що подавались Страховику або асистуючій компанії для отримання страхової виплати у формі засвідчених або</p>



№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
		<p>простих копій</p> <p><b>14.</b> Умовами Договору страхування можуть бути передбачені також інші обов'язки Страхувальника.</p> <p><b>Обов'язки Застрахованої особи:</b></p> <p><b>1.</b> при зверненні до Страховика надати достовірну інформацію про стан свого здоров'я, а також повний доступ до медичної документації за страховим випадком;</p> <p><b>2.</b> до звернення в медичний заклад повідомити Асистуючу компанію про подію, що має ознаки страхового випадку у строки, передбачені Договором страхування, шляхом використання мобільного застосунку (додатку) lilo або в інший спосіб, передбачений Договором страхування;</p> <p><b>3.</b> дотримуватись плану лікування, погодженого асистуючою компанією та/або медичним закладом при зверненні Застрахованої особи;</p> <p><b>4.</b> виконувати рекомендації/призначення експерта-консультанта з медичного страхування та/або персонального лікаря медичного закладу, а також дотримуватись розпорядку, встановленого медичним закладом, докладати всіх зусиль для зведення наслідків страхового випадку до мінімуму, вживати усіх можливих заходів щодо запобігання та зменшення розміру збитків;</p> <p><b>5.</b> надати Страховику та асистуючій компанії право повного доступу до будь-якої медичної інформації з приводу свого стану здоров'я в минулому та на час звернення, а також протягом всього строку дії Договору страхування;</p> <p><b>6.</b> надати Страховику та асистуючій компанії згоду на отримання даних в рамках даного Договору страхування від медичних закладів, діагностичних центрів, медичних лабораторій інформації, що містить персональні дані та чутливі персональні дані щодо стану здоров'я Застрахованої особи станом на поточну дату та минулий час, а також на період строку дії Договору страхування;</p> <p><b>7.</b> попередити працівників медичних закладів, лікаря про наявність укладеного щодо Застрахованої особи Договору страхування та можливість звернення Страховика/асистуючої компанії із запитом для отримання додаткової інформації стосовно її стану здоров'я, в тому числі, що містить персональні дані та чутливі персональні дані щодо стану здоров'я, необхідної для з'ясування обставин і причин настання страхового випадку, та надати письмову згоду (при необхідності) на надання медичною установою такої інформації Страховику, асистуючій компанії.</p>

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
		<p><b>8.</b> при відмові або неможливості отримання запланованої медичної допомоги або послуги повідомити про це асистуючу компанію у мобільному застосунку (додатку) lilo©, як можна раніше, але не пізніше ніж за дві години до призначеного часу;</p> <p><b>9.</b> не виходити за межі страхового покриття (не перевищувати обсяг медичної допомоги та послуг, що були підтверджені асистуючою компанією при зверненні Застрахованої особи та передбачені Договором страхування), а в разі перевищення – самостійно оплатити вартість медичної допомоги та послуг, що не покриваються за Договором страхування;</p> <p><b>10.</b> самостійно ознайомлюватися із правилами підготовки до проведення досліджень діагностичних центрів, медичних лабораторій.</p> <p><b>11.</b> протягом 5 років зберігати оригінали документів, що подавались Страховику або асистуючій компанії для отримання страхової виплати у формі засвідчених або простих копій.</p>
15	Підстави та порядок припинення дії договору страхування	<p><b>Дії сторін договору для дострокового припинення дії договору страхування.</b></p> <p>Дію Договору може бути достроково припинено за ініціативою будь-якої із Сторін Договору або за взаємною згодою Сторін, якщо інше не передбачено Договором страхування.</p> <p>Загальні підстави припинення дії Договору страхування:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Згода сторін.</li> <li>2) Закінчення строку дії Договору страхування.</li> <li>3) Виконання Страховиком зобов'язань перед Страхувальником у повному обсязі з дня остаточного розрахунку.</li> <li>4) Несплата страхових платежів у встановлені Договором страхування строки, якщо інше не передбачено Договором страхування.</li> <li>5) Смерть Застрахованої особи. Якщо Договір страхування укладено на користь третіх осіб, то дія Договору страхування припиняється тільки відносно померлої Застрахованої особи, якщо інше не передбачено умовами Договору страхування.</li> <li>6) Прийняття судового рішення про визнання Договору страхування недійсним, а також у разі, якщо: <ul style="list-style-type: none"> <li>- його укладено після настання події, що має ознаки страхового випадку;</li> <li>- відсутній об'єкт страхування;</li> </ul> </li> </ol>

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
		<p>- Страховиком доведено, що Договір страхування укладено з метою отримання неправомірної вигоди та/або вчинення шахрайських дій;</p> <p>- у Страхувальника (Застрахованої особи) відсутній страховий інтерес.</p> <p>7) Ліквідації Страховика у порядку, встановленому законодавством України.</p> <p>8) Ліквідації Страхувальника - юридичної особи або смерті Страхувальника-фізичної особи чи з моменту визнання особи недієздатною, за винятком випадків, передбачених ст. 100 Закону України «Про страхування».</p> <p>9) За ініціативою Страхувальника.</p> <p>10) За ініціативою Страховика у випадку виявлення подання Страхувальником/Застрахованою особою недостовірних чи неповних відомостей щодо стану здоров'я, що є підставою для відмови у виплаті виплати страхового відшкодування та припинення дії Договору страхування.</p> <p>11) За ініціативою Страховика, якщо на це не надав згоду Страхувальник, який виконує всі умови Договору страхування, та якщо інше не передбачено умовами такого договору та законодавством України.</p> <p>12) У разі розірвання договірних відносин на виконання вимог статті 39-3 Податкового кодексу України.</p> <p>13) В інших випадках, передбачених законодавством України.</p> <p>Якщо інше не передбачено Договором страхування, дію Договору страхування може бути достроково припинено за ініціативою будь-якої із Сторін Договору або за взаємною згодою Сторін. Дія Договору страхування не може бути припинена Страховиком достроково, якщо на це не надав згоду Страхувальник, який виконує всі умови Договору страхування.</p> <p>Про намір достроково припинити дію Договору страхування будь-яка сторона зобов'язана повідомити іншу сторону, шляхом надсилання письмової заяви, не пізніше як за 30 календарних днів до дати припинення дії Договору страхування, якщо інше не передбачено Договором страхування.</p> <p>Дострокове припинення дії Договору за взаємною згодою Сторін здійснюється на підставі додаткового договору, що укладається Сторонами в письмовій формі. Умови дострокового припинення дії Договору в цьому випадку визначатимуться Сторонами в такому додатковому договорі. При достроковому припиненні договору</p>

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
		<p>страхування за згодою сторін, порядок повернення та розрахунку суми страхової премії або її частини до повернення визначаються відповідно до законодавства України за домовленістю сторін договору страхування.</p> <p><b>Порядок та строки повернення Страховиком страхової премії (її частини).</b></p> <p>При достроковому припиненні Договору страхування Страховик на підставі письмової заяви повертає частину сплаченого страхового платежу за період, що залишився до закінчення строку дії Договору страхування з вирахуванням за цей період витрат, пов'язаних безпосередньо з укладанням і виконанням цього Договору страхування, та фактичних страхових виплат, що були здійснені за страховими випадками, що сталися протягом строку дії договору страхування:</p> <p>1) Страхувальнику при достроковому припиненні за таких обставин:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- на підставі вимоги Страхувальника, не пов'язаної із порушенням Страховиком умов договору страхування, із урахуванням п.7.3.10. Загальних умов;</li> <li>- на підставі вимоги Страховика, пов'язаної із порушенням Страхувальником умов договору страхування;</li> <li>- у разі розірвання договірних відносин на виконання вимог статті 39-3 Податкового кодексу України;</li> </ul> <p>2) особі, визначеної на підставі законодавства - при достроковому припиненні у разі ліквідації Страхувальника - юридичної особи або смерті Страхувальника - фізичної особи, або фізичної особи-підприємця, крім випадків, передбачених статтею 100 Закону України «Про страхування».</p> <p>Розмір витрат, пов'язаних безпосередньо з укладанням і виконанням договору страхування, вираховуються у розмірі, що відповідає фактичній частці таких витрат та становить <b>55%</b> від розміру страхового тарифу (страхового платежу).</p> <p>Страховик повертає Страхувальнику всю суму сплаченого страхового платежу при достроковому припиненні дії договору страхування у разі:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) вимоги Страхувальника при порушенні Страховиком умов Договору страхування;</li> <li>2) вимоги Страховика, не пов'язаної із порушенням Страхувальником умов Договору страхування;</li> <li>3) припинення Страховиком діяльності та виконання</li> </ol>

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
		<p>страхового портфеля.</p> <p>Повернення сплаченого страхового платежу або його частини здійснюється Страховиком у строки, визначені Договором страхування. Страховик зобов'язаний повернути страховий платіж або його частину не пізніше ніж протягом 10 робочих днів від дати дострокового припинення дії договору страхування, у разі відсутності встановленого у договорі страхування строку для такого повернення, крім випадків, передбачених Законом України «Про страхування».</p> <p>У разі подання Страхувальником письмової заяви Страховому агенту або Страховикові повернути йому належну йому частину страхового платежу у зв'язку із достроковим припиненням дії Договору страхування за його ініціативою або в разі повернення страхового платежу внаслідок здійснення Страхувальником оплати страхового платежу за Договором страхування, що завершив свою дію, Страхувальник зобов'язується відшкодувати Страховому агенту або Страховику за рахунок суми, що повертається, вартість комісійної винагороди надавачів платіжних послуг оплаченої Страховим агентом або Страховиком при її зарахуванні, податків, які були сплачені Страховиком з таких внесків при їх отриманні чи виплаті Страхувальнику, а також відшкодовує вартість комісійної винагороди надавачів платіжних послуг за здійснення самої виплати (переказу коштів).</p> <p><b>Право Страхувальника на відмову від договору страхування.</b></p> <p>Страхувальник має право протягом 30 календарних днів з дня укладення Договору страхування відмовитися від Договору страхування без пояснення причин, крім випадків, якщо повідомлено про настання події, що має ознаки страхового випадку, за Договором страхування та крім випадків, коли договір страхування, укладено на строк менше 30 календарних днів.</p> <p>Про намір відмовитися від Договору страхування Страхувальник повідомляє Страховика у письмовій або електронній формі за умови накладення кваліфікованого електронного підпису Страхувальника, шляхом надсилання заяви на поштову адресу Страховика або на електронну адресу Страховика <a href="mailto:vuso@vuso.ua">vuso@vuso.ua</a>.</p> <p>Страховик зобов'язаний повернути Страхувальнику сплачену страхову премію повністю, за умови що протягом цього періоду не відбулася подія, що має ознаки</p>

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
		страхового випадку за Договором страхування, не пізніше ніж протягом 10 робочих днів від дати припинення дії договору страхування.
16	Здійснення страхових виплат	
17	Порядок дій у разі настання події, що має ознаки страхового випадку	<p>1. З метою своєчасної організації надання медичної допомоги, медичних та/або інших послуг за страховим продуктом «lilo©» Страховик та асистуюча компанія, рекомендує Застрахованим особам, після укладення Договору страхування зареєструватися у мобільному застосунку (додатку) «lilo©».</p> <p><b>2.</b> Страхувальник/Застрахована особа шляхом реєстрації та використання мобільного застосунку (додатку) «lilo©» зобов'язана повідомити як тільки стане це можливим (до звернення в медичний заклад) асистуючу компанію про настання події, що має ознаки страхового випадку, надати достовірну інформацію про характер, обставини страхового випадку та іншу інформацію, зазначену у Договорі страхування; пройти ідентифікацію відповідно до вказівок асистуючої компанії, та мобільного застосунку (додатку) «lilo©».</p> <p>3. Інший порядок повідомлення асистуючої компанії про настання події, що має ознаки страхового випадку, на випадок відсутності діючих засобів зв'язку в місці перебування Страхувальника (Застрахованої особи), інтернет зв'язку:</p> <p>1) до звернення в медичний заклад за телефоном асистуючої компанії ТОВ "ЛІЛО АСІСТЕНС" <b>+380676753215</b> та повідомити наступну інформацію:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- прізвище, ім'я, по-батькові Застрахованої особи;</li> <li>- номер договору страхування;</li> <li>- причину звернення;</li> <li>- іншу інформацію на запит експерта-консультанта з медичного страхування.</li> </ul> <p>Експерт-консультант з медичного страхування асистуючої компанії інформує Застраховану особу щодо подальших дій.</p> <p>2) звернення від імені Застрахованої особи може бути здійснено будь-якими іншими особами, якщо стан здоров'я Застрахованої особи не дозволяє йому це зробити самостійно, за телефоном асистуючої компанії <b>0800334364</b>.</p> <p>4. Страхувальник/Застрахована особа повинен узгодити з асистуючою компанією дату та час отримання медичної допомоги, медичних та/або інших послуг, та/або медикаментів, виключно у медичних закладах/аптеках, які</p>

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
		<p>запропоновані асистуючою компанією.</p> <p>5. Страхувальник/Застрахована особа повинен особисто отримати медичну допомогу, медичні та/або інші послуги та/або медикаменти у медичних закладах/аптеках за направленням асистуючої компанії.</p> <p>6. Медична допомога та послуги надаються у медичних закладах чи інших установах, які передбачені умовами страхового покриття, за направленням асистуючої компанії та в обсязі, погодженому асистуючою компанією згідно з Переліком медичних послуг та медикаментів страхових захворювань, що міститься на сайті Страховика за посиланням <a href="https://api.vuso.ua/go/hcjjNq3t">https://api.vuso.ua/go/hcjjNq3t</a> та Асистуючої компанії ТОВ «ЛІЛО АСІСТЕНС» за посиланням <a href="https://getlilo.com/service_list.pdf">https://getlilo.com/service_list.pdf</a>.</p> <p><b>Якщо Перелік медичних послуг та медикаментів страхових захворювань не містить інформації щодо медичної допомоги, медичних та/або інших послуг, медикаментів для певного страхового захворювання (страхового діагнозу), то для врегулювання страхового випадку застосовується відповідний клінічний протокол, або клінічна настанова МОЗ України, або міжнародний клінічний протокол лікування.</b></p> <p>7. Підбір медичних закладів знаходиться у компетенції асистуючої компанії.</p> <p>8. Самостійне звернення Застрахованої особи, в тому числі за зверненням за стоматологічною допомогою крім випадків передбачених Договором страхування, в медичний заклад або до аптеки (з подальшою компенсацією Страховиком самостійно витрачених коштів Застрахованій особі) не допускається та є підставою для відмови у виплаті страхового відшкодування, крім випадків необхідності надання екстреної госпіталізації, або невідкладної медичної допомоги, або швидкої (екстреної) медичної допомоги, а саме:</p> <p>8.1. в екстрених випадках крім випадків звернення за стоматологічною допомогою, (при станах, що потребують невідкладної медичної допомоги), коли не було можливості повідомити асистуючу компанію до звернення в медичний заклад, але таке повідомлення було зроблено одразу, як з'явилась можливість, але не пізніше 48 годин з моменту настання випадку в межах території дії Договору страхування.</p> <p>8.2. за погодженням зі асистуючою компанією, коли Застрахована особа своєчасно повідомила Страховика, але через відсутність договірних відносин з медичними закладами та/або через неможливість надання відповідних медичних послуг, а саме виключно у випадках: екстреної</p>

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
		<p>госпіталізації, невідкладної медичної допомоги або швидкої (екстреної) медичної допомоги, в регіоні, де знаходиться Застрахована особа, асистуючою компанією було погоджено самостійну організацію та/або оплату Застрахованою особою екстреної госпіталізації, або невідкладної медичної допомоги, або швидкої (екстреної) медичної допомоги в межах території дії Договору страхування.</p> <p>Таким погодженням є наданий представником асистуючої компанії (експертом-консультантом з медичного страхування ТОВ «ЛІЛО АСІСТЕНС» за телефоном, вказаним в Договорі страхування або іншим чином у мобільному додатку lilo) дозвіл на самостійну організацію та/або оплату Застрахованою особою екстреної госпіталізації, або невідкладної медичної допомоги, або швидкої (екстреної) медичної допомоги за наявності визначених цьому пункті обставин.</p> <p>9. Умовами програм страхового продукту та/або умовами договорів страхування може бути передбачено, що сторони мають право внести зміни до Переліку страхових захворювань (страхових діагнозів), Переліку нестрахових захворювань (нестрахових діагнозів), що є додатками до Договору, та дод Переліку винятків із страхових випадків та підстав (причин) відмови у здійсненні страхового відшкодування, що визначені в умовах Договору, про що сторони укладають відповідну додаткову угоду до Договору.</p>
18	Порядок здійснення страхових виплат	<p><b>1.</b> Виплата страхового відшкодування здійснюється Страховиком на підставі страхового акта, складеного Страховиком, в національній грошовій одиниці України (гривні), в безготівковій формі через Асистуючу компанію ТОВ "ЛІЛО АСІСТЕНС", яка діє від імені та за дорученням Страховика, та при настанні страхового випадку надала Застрахованій особі асистуючі послуги та оплатила медичну допомогу, медичні та/або інші послуги, що надаються Застрахованій особі, на підставі виставлених рахунків та актів, у розмірі понесених витрат медичному закладу, іншій установі або особі, що надала медичну допомогу, медичні та/або інші послуги Застрахованій особі або відшкодувала витрати Застрахованій особі у випадках, передбачених цим Договором.</p> <p><b>2.</b> Строк здійснення виплати страхового відшкодування становить 15 (п'ятнадцять) робочих днів з дати складання страхового акту. Днем здійснення виплати страхового відшкодування вважається дата списання коштів з рахунку Страховика на рахунок одержувача страхового відшкодування. Здійснення страхової виплати</p>



№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
		<p>підтверджується відповідним платіжним документом.</p> <p><b>3.</b> Якщо з будь-яких причин (за бажанням Застрахованої особи, за вимогою третіх осіб, що надавали медичні послуги, тощо) вартість зазначених послуг сплатив Страхувальник (Застрахована особа) самостійно, то такі витрати не підлягають відшкодуванню Страховиком, крім випадків, передбачених Загальними умовами страхового продукту або умовами Договору страхування.</p>
19	Винятки із страхових випадків та підстави для відмови у страховій виплаті	<p>Винятками із страхових випадків є:</p> <p><b>1.</b> Конкретні захворювання (діагнози) та нозологічні форми згідно з МКХ-10, що включені до Переліку нестрахових захворювань (нестрахових діагнозів), що є невід'ємною частиною Загальних умов стандартного страхового продукту «lilo©», в т.ч. їх ускладнення та наслідки, що не діагностуються (крім первинної консультації лікаря) та не лікуються (крім надання невідкладної медичної допомоги при гострому болю та/або при станах що загрожують життю Застрахованої особи).</p> <p><b>2.</b> Методи лікування, медикаменти та витратні матеріали, методи профілактики або діагностики, медикаменти та витратні матеріали, що не покриваються Страховиком та зазначені у Загальних умовах стандартного страхового продукту «lilo©» або не погоджені Асистуючою компанією згідно з Переліком медичних послуг та медикаментів страхових захворювань, що містяться на сайті Страховика та асистуючої компанії ТОВ «ЛІЛО АСІСТЕНС».</p> <p><b>3.</b> Не вважається страховим випадком і страхова виплата не здійснюється, в разі:</p> <p>1) якщо подія пов'язана з перебуванням Застрахованої особи в стані алкогольного, наркотичного, токсичного сп'яніння, а також наслідки та хвороби, викликані такими станами, крім травм, що отримані Застрахованою особою у зв'язку з перебуванням в стані алкогольного сп'яніння;</p> <p>2) внаслідок дії обставин непереборної сили суспільного, юридичного, військового характеру, а саме: у разі безпосередньої участі в воєнних діях, масових заворушеннях, у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією російської федерації проти України; внаслідок дії радіоактивного, хімічного, біологічного або токсичного забруднення, застосування вибухових речовин, тощо, що призвели до настання випадку;</p>

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
		<p>3) заняття Застрахованою особою екстремальними видами спорту (альпінізмом, спелеологією, дельтапланеризмом, бобслеєм, авторалі, парашутним спортом, дайвінгом тощо), що призвело до ушкодження здоров'я Застрахованої особи;</p> <p>4) настання нестрахового випадку – звернення Застрахованої особи стосується захворювання (діагнозу), не включеного до переліку страхових ризиків, Переліку страхових захворювань (страхових діагнозів) та/або є винятком зі страхових випадків згідно з Загальними умовами або Договором страхування, або випадок не підпадає під визначення страхових випадків, згідно з термінами, наведеними в цих Загальних умовах або Договорі страхування;</p> <p>5) якщо звернення Застрахованої особи стосується лікування залишкових явищ будь-якого захворювання, хронічного захворювання в стадії ремісії/неповної ремісії/компенсації (наприклад, сечокам'яна, жовчнокам'яна хвороба, грижі, протрузії дисків, остеохондроз та інші дорсопатії тощо), крім надання невідкладної медичної допомоги (крім забезпечення медикаментами для зняття гострого болю на строк не більше 5 діб) в разі переходу захворювання в стадію загострення, крім випадків, що погоджені Асистуючою компанією згідно з Переліком медичних послуг та медикаментів страхових захворювань, що міститься на сайті Страховика та асистуючої компанії ТОВ «ЛІЛО АСІСТЕНС»;</p> <p>6) надання медичної допомоги з приводу захворювань, гострих захворювань, загострення хронічних захворювань, нещасних випадків, які виникли до початку дії Договору страхування;</p> <p>7) надання медичної допомоги після завершення дії Договору страхування, навіть якщо лікування, діагностика, медикаментозне забезпечення або будь-які інші послуги, передбачені умовами страхового покриття, були призначені під час дії Договору;</p> <p>8) якщо випадки, що сталися протягом неоплаченого періоду страхування (в разі сплати страхового платежу частинами згідно з умовами Договору страхування);</p> <p>9) випадки, що сталися поза межами території дії Договору страхування;</p> <p>10) якщо витрати, пов'язані зі сплатою благодійних внесків медичним закладам/аптекам;</p>

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
		<p>11) одержання медичних послуг щодо захворювань, за якими призначена будь-яка група інвалідності їх ускладнення та наслідки;</p> <p>12) в разі настання випадку з особами, які перебувають на обліку в наркологічних, психоневрологічних, протитуберкульозних, шкірно-венерологічних диспансерах, у яких діагностовано онкологічне захворювання або було діагностовано в анамнезі; в разі настання випадку з особами, яким діагностовано тяжкі декомпенсовані форми захворювань серцево –судинної, ендокринної, видільної, нервової, опорно-рухової та інших систем або було діагностовано в анамнезі;</p> <p>якщо захворювання, викликані особливо небезпечними, небезпечними інфекційними та паразитарними хворобами людини і носійствами збудників цих хвороб та епідеміями, згідно з наказами МОЗ України та/або рекомендацій чи настанов ВООЗ, не залежно від термінів і обсягів проведення комплексу карантинних заходів державними санітарно-епідеміологічними установами;</p> <p><b>Підставою для відмови Страховика у здійсненні страхового відшкодування є:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Якщо до випадку, що має ознаки страхового, призвели навмисні дії Застрахованої особи, спрямовані на настання страхового випадку; випадки навмисного заподіяння Застрахованою особою собі тілесних ушкоджень, замаху на самогубство; вчинення Застрахованою особою умисного кримінального правопорушення, що призвело до настання страхового випадку;</li> <li>2. Подання Страхувальником або Застрахованою особою завідомо неправдивих відомостей про об'єкт страхування, про обставини, що мають істотне значення для оцінки ступеня страхового ризику (зокрема, але не виключно, недостовірної інформації про стан здоров'я Застрахованої особи) або про факт чи обставини настання страхового випадку;</li> <li>3. Надання медичної допомоги іншій особі, що не є Застрахованою особою за Договором страхування;</li> <li>4. Ненадання Застрахованою особою доступу та/або дозволу (згоди) до доступу до медичної документації, медичної інформації на запит Страховика для з'ясування стану здоров'я Застрахованої особи, причин та обставин настання страхового випадку, створення Страховику інших перешкод у визначенні обставин,</li> </ol>

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
		<p>характеру та розміру збитків;</p> <p><b>5.</b> Несвоєчасне повідомлення Страховика про настання страхового випадку без поважних причин;</p> <p><b>6.</b> Наявність обставин, які є підставами для відмови у здійсненні страхового відшкодування, винятками із страхових випадків та обмеженнями страхування, передбаченими Загальними умовами;</p> <p><b>7.</b> Перевищення ліміту зобов'язань Страховика за Договором страхування та обсягу послуг, погодженого Асистуючою компанією згідно з Переліком медичних послуг та медикаментів страхових захворювань, що міститься на сайті Страховика та асистуючої компанії ТОВ «ЛІЛО АСІСТЕНС»;</p> <p><b>8.</b> Порушення протоколів лікування: надання видів медичної допомоги (амбулаторної, стаціонарної тощо) та медичних послуг (консультативних, діагностичних, лікувальних, реабілітаційних, медикаментозного забезпечення тощо), що не погоджені Асистуючою компанією згідно з Переліком медичних послуг та медикаментів страхових захворювань, що міститься на сайті Страховика та асистуючої компанії ТОВ «ЛІЛО АСІСТЕНС»;</p> <p><b>9.</b> Невиконання Застрахованою особою вказівок експерта-консультанта з медичного страхування та/або персонального лікаря медичного закладу, без поважних на це причин або створення Страховику/ асистуючій компанії перешкод у визначенні обставин, характеру та розміру шкоди;</p> <p><b>10.</b> Самостійна організація (самостійне звернення Застрахованої особи до медичних установ та/або лікування Застрахованої особи у медичному закладі) та оплата Застрахованою особою медичної допомоги, медичних та/або інших послуг без попереднього погодження із Асистуючою компанією (крім випадків, передбачених Загальними умовами або Договором страхування); отримання Застрахованою особою медичної допомоги, медичних та/або інших послуг/ ліків, що не погоджені Асистуючою компанією згідно з Переліком медичних послуг та медикаментів страхових захворювань, що міститься на сайті Страховика та асистуючої компанії ТОВ «ЛІЛО АСІСТЕНС», та/або не передбачені Договором страхування.</p> <p><b>11.</b> Навмисне надання Застрахованою особою некоректних або неправдивих відомостей (скарг чи симптомів) з метою отримання медичної допомоги,</p>

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
		<p>медичних та/або інших послуг, передбачених Договором страхування, або з метою отримання допомоги та послуг для нестрахованої за Договором страхування особи з використанням персональних даних Застрахованої особи;</p> <p><b>12.</b> Ненадання Страхувальником/Застрахованою особою документів необхідних для прийняття рішення про здійснення страхового відшкодування в порядку та строки передбачених у запиті Страховика;</p> <p><b>13.</b> Невиконання Страхувальником/Застрахованою особою своїх обов'язків, передбачених за Договором страхування або законодавством, якщо це призвело до неможливості Страховика встановити факт, причини та обставини настання страхового випадку або розмір заподіяної шкоди (збитків);</p> <p><b>14.</b> Інші випадки, передбачені Законом України «Про страхування».</p> <p>Повний перелік винятків із страхових випадків, можливі причини відмови у страховій виплаті, а також обмеження страхування в Загальних умовах страхового продукту повний текст яких з додатками розміщений на веб-сторінці Страховика за посиланням</p> <p><a href="https://vuso.ua/informations?item=123">https://vuso.ua/informations?item=123</a></p>
20	Інша інформація	
21	Форма договору страхування	<p>Договір страхування укладається у письмовій формі одним із наступних способів:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- у паперовій формі; або</li> <li>- у формі електронного документа, створеного згідно з вимогами, визначеними Законом України "Про електронні документи та електронний документообіг"; або</li> <li>- у порядку, передбаченому законодавством України про електронну комерцію.</li> </ul>
22	Канал (и) реалізації страхового продукту	<p>1) мобільний застосунок (додаток) <b>lilo</b>©</p> <p>2) страховий посередник ТОВ "ЛІЛО АСІСТЕНС", код за ЄДРПОУ 45237301, основний вид господарської діяльності КВЕД 66.22. Діяльність страхових агентів і брокерів.</p>
23	Інша інформація про страховий продукт	<p><b>Амбулаторна та стоматологічна допомога</b> надається за направленням Асистуючої компанії або шляхом самостійного запису Застрахованої особи у мобільному додатку «lilo» виключно у мережі медичних закладів (медичних центрів) ТОВ "Добробут-Поліклініка" або в інших медичних закладів мережі «Добробут». Організація</p>

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
		<p>надання медичної допомоги (амбулаторної або стаціонарної) в інших медичних закладах, з якими Асистуючою компанією укладені відповідні договори для виконання договорів медичного страхування за страховим продуктом «lilo©», здійснюється виключно за направленням та погодженням Асистуючої компанії.</p> <p>Організація надання асистуючих послуг Застрахованій особі за Договором страхування для Застрахованих осіб здійснюється виключно за допомогою мобільного додатку (застосунку) <b>lilo©</b>, якщо інше не передбачено Загальними умовами або умовами Договору страхування.</p> <p>Договір укладається відповідно до Загальних умов страхового продукту «lilo», затверджених ПрАТ «СК «ВУСО» згідно з Розпорядженням №01-06-24/2.9.2 від 01.11.2024 р., дата початку дії 07.11.2024 р., повний текст яких розміщений на веб-сторінці Страховика за посиланням <a href="https://vuso.ua/informations?item=123">https://vuso.ua/informations?item=123</a></p>
24	Посилання на документи, в яких міститься повна інформація про стандартний страховий продукт	<a href="https://vuso.ua/informations?item=123">https://vuso.ua/informations?item=123</a>

\* Цей документ складено відповідно до Закону України «Про страхування», а також Положення про розкриття інформації та розміщення інформаційного документа про стандартний страховий продукт на вебсайтах страховиків та страхових посередників, затверджених Постановою Правління НБУ № 174 від 20.12.2023 р.

**Цей інформаційний документ про стандартний страховий продукт чинний, починаючи з “07” листопада 2024 року та діє до оприлюднення на вебсайті Страховика його нової редакції.**

Історія документа:

[Версія Інформаційного документа в періоді з 20.05.2024 до 07.07.2024](#)

[Версія Інформаційного документа в періоді з 08.07.2024 до 06.11.2024](#)