

Інформаційний документ про стандартний страховий продукт
страховий продукт «**dilo**®»

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	ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «СТРАХОВА КОМПАНІЯ «ВУСО» (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 перестраховання) від 23.04.2024 (діє безстроково). Внесено до Реєстру фінансових установ розпорядженням Нацкомфінпослуг №1224 від 24.06.2004 року, реєстраційний номер 1110082. Свідоцтво про реєстрацію: СТ №142, дата реєстрації: 21.08.2004 р.
4	Місцезнаходження страховика	03150, місто Київ, вул. Казимира Малевича, 31
5	Адреса офіційного веб-сайта страховика	https://vuso.ua/
6	2. Основні умови страхового продукту	
7	Клас страхування та опис страхового продукту	<p>клас 2 - Страхування на випадок хвороби (у тому числі медичне страхування), ризик страхування у межах класу страхування – медичне страхування.</p> <p>За цим продуктом програмами є «Персональне lilo», «Корпоративне lilo».</p> <p>Об'єктом страхування - є здоров'я та працездатність Застрахованої особи, стосовно якої Страхувальник здійснює страхування.</p> <p>Застрахованими особами можуть бути:</p> <p>1) За програмою «Персональне lilo»: дієздатні фізичні особи віком від 20 до 50 років, громадяни України, або іноземці (крім громадян російської федерації та республіки білорусь), або особи без громадянства;</p>

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
		<p>2) За програмою «Корпоративне lilo»: дієздатні фізичні особи віком від 18 до 65 років, 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 може бути Застрахована особа у випадках, передбачених Договором страхування, або медичний заклад, аптека, інша установа або заклад, які надавали медичні та/або інші послуги Застрахованій особі та включені до переліку медичних закладів, що містяться на сайті Страховика та Асистуючої компанії ТОВ «ЛІЛО АСІСТЕНС».</p>
8	Страхові ризики та обмеження страхування	<p>До страхових ризиків належать: 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>Обмеження страхування:</p> <p>Не беруться на страхування, не можуть бути Застрахованими особами, які на час укладання Договору страхування є особами:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) у віці залежно від програми страхування; 2) особи, які перебувають на обліку в наркологічних, психоневрологічних, протитуберкульозних, шкірно-венерологічних диспансерах, центрах по профілактиці та боротьбі зі СНІДом; 3) особи з інвалідністю 1 та 2 групи; 4) особи, які на час укладання Договору страхування є онкологічними хворими, хворими на тяжкі форми захворювань серцево-судинної системи (стенокардія, інфаркт міокарда, аортокоронарне шунтування). <p>Часові обмеження страхового покриття у страховому продукті:</p> <p>Для договорів страхування, що укладені зі</p>

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
		<p>страхувальниками-фізичними особами за програмою «Персональне lilo»: У випадку госпіталізації Застрахованої особи або хірургічного втручання з будь-якого страхового ризику, що передбачений Загальними умовами, протягом перших 10 (десяти) діб з моменту укладення Договору страхування, 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>Територія дії Договору страхування: Територія всіх країн світу, за виключенням зон воєнних конфліктів, територій України, на яких ведуться бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією України.</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 https://vuso.ua/informations?item=123 та на веб-сайті асистуючої компанії https://getlilo.com/medical_facilities.pdf.</p> <p>Договори страхування за страховим продуктом «lilo©» укладаються строком на 1 (один) рік.</p> <p>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>Встановлюється у розмірі 1 000 000,00 грн (один мільйон гривень 00 коп.) на 1 Застраховану особу на 1 рік і є агрегатною (зменшується після страхової</p>

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
		<p>виплати).</p> <p>Ліміт зобов'язань у межах страхової суми Страховика у випадку стоматологічної допомоги - 3000,00 грн. (три тисячі гривень 00 коп.) на 1 (один) рік на 1 (одну) застраховану особу.</p>
11	Франшиза	не застосовується
12	Розмір страхової премії/ страхового тарифу	<p>Розмір страхового платежу становить:</p> <p>За програмою «Персональне lilo»: 29940,00 грн (двадцять дев'ять тисяч дев'ятсот сорок гривень, 00 коп.) на 1 Застраховану особу на 1 рік.</p> <p>За програмою «Корпоративне lilo»: розмір страхового платежу визначається шляхом множення страхової суми на тариф.</p> <p>Страховий тариф за програмою «Корпоративне lilo» визначається актуарно по кожній Застрахованій особі і залежить від віку.</p> <p>Загальний розмір страхового платежу встановлюється у Договорі страхування.</p> <p>Загальними умовами стандартного страхового продукту «lilo©» передбачена відсутність обов'язку визначення страхового тарифу у договорі страхування за програмою «Персональне lilo».</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>За програмою «Персональне lilo»: безготівковим шляхом, одноразово; разі укладення Договору страхування в порядку, передбаченому законодавством про електронну комерцію, через мобільний застосунок lilo - оплата</p>

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
		<p>страхового платежу здійснюється до укладення договору, або в момент укладення Договору, але не пізніше 2 (двох) годин з моменту укладення Договору страхування, безготівковим шляхом на рахунок Страхового агента. В разі укладення Договору страхування у простій письмовій (паперовій) формі оплата страхового платежу здійснюється безготівковим шляхом на рахунок Страхового агента, в порядку та строки, що будуть вказані у Страховому полісі.</p> <p>Для страхувальників-юридичних осіб за програмою «Корпоративне lilo»: одноразово або частинами безготівковим шляхом на рахунок Страхового агента в порядку та строки, що будуть визначені у Договорі страхування.</p> <p>Періодичність внесення страхових платежів за програмами «Корпоративне lilo», для страхувальників-юридичних осіб та фізичних осіб-підприємців: одноразово, 2 рази на рік, щоквартально.</p> <p>За програмою «Корпоративне lilo», якщо страхувальником виступає фізична особа-підприємець та здійснює страхування виключно на власну користь, то оплата страхового платежу здійснюється одноразово безготівковим шляхом на рахунок Страхового агента в порядку та строки, що будуть визначені у Договорі страхування.</p>
14	Обов'язки сторін	<p>ОБОВ'ЯЗКИ СТРАХОВИКА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. до укладення Договору страхування визначити вимоги та потреби потенційного Страхувальника в страхуванні; 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©»; 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; 4. здійснити виплату страхового відшкодування (страхову виплату) в порядку та у строки, що передбачені договором страхування або договором, що укладений між асистуючою

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
		<p>компанією та медичним закладом/аптекою;</p> <p>5. забезпечувати збереження інформації, що становить таємницю страхування, з урахуванням вимог Закону України "Про страхування";</p> <p>6. 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>7. у разі порушення Страховиком строку виплати страхового відшкодування, Страховиком сплачується неустойка (пеня) у розмірі, що визначений договором.</p> <p>8. Видати (надіслати) Страхувальнику (та/або Застрахованій особі) його примірник Договору страхування (поліс, сертифікат), а у разі його втрати – дублікат.</p> <p>9. Належним чином виконувати умови Договору страхування.</p> <p>10. Умовами Договору страхування можуть бути передбачені також інші обов'язки Страховика.</p> <p>ОБОВ'ЯЗКИ СТРАХУВАЛЬНИКА:</p> <p>1. 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 інформувати його про будь-яку зміну страхового ризику, а також, на вимогу Страховика, пройти медичне обстеження та надати Страховику його результати.</p> <p>2. Сплачувати страхові платежі в порядку, у строки та в обсягах, що визначені Договором страхування та Загальними умовами.</p> <p>3. Повідомити в будь-який спосіб, за умови можливості підтвердження факту здійснення такого повідомлення, Застраховану особу про укладений на її користь Договір страхування.</p> <p>4. Страхувальник-юридична особа зобов'язана</p>

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
		<p>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.9.9., 9.9.4. Загальних умов.</p> <p>6. Ознайомити Застраховану особу із умовами Договору страхування, Загальних умов та всіх додатків до них.</p> <p>7. Сприяти наданню Страховику та/або асистуючій компанії Страховика права повного доступу до медичної документації Застрахованої особи;</p> <p>8. Вживати заходів щодо запобігання та зменшення збитків, завданих внаслідок настання страхового випадку;</p> <p>9. 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>10. 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>11. При настанні страхового випадку, діяти відповідно до Розділу 11 Загальних умов стандартного страхового продукту "lilo©".</p> <p>12. Дотримуватись конфіденційності у взаємовідносинах зі Страховиком та/або асистуючою компанією Страховика, не допускати</p>

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
		<p>передачі інформації, що є комерційною таємницею, стороннім особам.</p> <p>13. протягом 5 років зберігати оригінали документів, що подавались Страховику або асистуючій компанії для отримання страхової виплати у формі засвідчених або простих копій</p> <p>14. Умовами Договору страхування можуть бути передбачені також інші обов'язки Страхувальника.</p> <p>Обов'язки Застрахованої особи:</p> <p>1. при зверненні до Страховика надати достовірну інформацію про стан свого здоров'я, а також повний доступ до медичної документації за страховим випадком;</p> <p>2. повідомити асистуючу компанію про подію, що має ознаки страхового випадку у строки, передбачені Договором страхування, шляхом використання мобільного застосунку (додатку) lilo;</p> <p>3. дотримуватись плану лікування, погодженого асистуючою компанією та/або медичним закладом при зверненні Застрахованої особи;</p> <p>4. 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>5. 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>6. 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>7. попередити працівників медичних закладів, лікаря про наявність укладеного щодо Застрахованої особи Договору страхування та можливість звернення Страховика/асистуючої</p>

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
		<p>компанії із запитами 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> <p>8. 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>9. не виходити за межі страхового покриття (не перевищувати обсяг медичної допомоги та послуг, що були підтвержені 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>10. самостійно ознайомлюватися із правилами підготовки до проведення досліджень діагностичних центрів, медичних лабораторій.</p> <p>11. 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>Дію Договору може бути достроково припинено за ініціативою будь-якої із Сторін Договору або за взаємною згодою Сторін.</p> <p>Загальні підстави припинення дії Договору страхування:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Згода сторін. 2) Закінчення строку дії Договору страхування. 3) Виконання Страховиком зобов'язань перед Страхувальником у повному обсязі з дня остаточного розрахунку. 4) Несплата страхових платежів у встановлені Договором страхування строки. 5) Смерть Застрахованої особи. Якщо Договір страхування укладено з юридичною особою про страхування працівників, гіг-спеціалістів цієї юридичної особи або членів їх сімей, то дія Договору страхування припиняється тільки

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
		<p>відносно померлої Застрахованої особи, якщо інше не передбачено умовами Договору страхування.</p> <p>6) Прийняття судового рішення про визнання Договору страхування недійсним, а також у разі, якщо:</p> <ul style="list-style-type: none"> - його укладено після настання події, що має ознаки страхового випадку; - відсутній об'єкт страхування; - Страховиком доведено, що Договір страхування укладено з метою отримання неправомірної вигоди та/або вчинення шахрайських дій; - у Страхувальника (Застрахованої особи) відсутній страховий інтерес. <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>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</p>

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
		<p>страхування будь-яка сторона зобов'язана повідомити іншу сторону, шляхом надсилання письмової заяви, не пізніш 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 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>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"> - на підставі вимоги Страхувальника, не пов'язаної із порушенням Страховиком умов договору страхування, із урахуванням п.10.3.10. Загальних умов; - на підставі вимоги Страховика, пов'язаної із порушенням Страхувальником умов договору страхування; - у разі розірвання договірних відносин на виконання вимог статті 39-3 Податкового кодексу України; <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</p>

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
		<p>укладанням і виконанням договору страхування, вираховуються у розмірі, що відповідає фактичній частці таких витрат та становить 55% від розміру страхової премії (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"> 1) вимоги Страхувальника при порушенні Страховиком умов Договору страхування; 2) вимоги Страховика, не пов'язаної із порушенням Страхувальником умов Договору страхування; 3) припинення Страховиком діяльності та виконання страхового портфеля. <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>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 vuso@vuso.ua.</p> <p>Страховик зобов'язаний повернути Страхувальнику сплачену страхову премію повністю, за умови що протягом цього періоду не відбулася подія, що має ознаки страхового випадку за Договором страхування, не пізніше ніж протягом 10 робочих днів від дати припинення</p>

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
		<p>дії договору 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>
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 мобільного застосунку (додатку) «lilo©».</p> <p>2. 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>

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
		<p>1) до звернення в медичний заклад за телефоном асистуючої компанії ТОВ "ЛІЛО АСІСТЕНС" +380676753215 та повідомити наступну інформацію:</p> <ul style="list-style-type: none"> - прізвище, ім'я, по-батькові Застрахованої особи; - номер договору страхування; - причину звернення; - іншу інформацію на запит експерта-консультанта з медичного страхування. <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 0800334364.</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 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 відповідно до Переліку медичних послуг та медикаментів страхових захворювань, що є невід'ємним додатком до Загальних умов у медичних закладах чи інших установах, які передбачені умовами страхового покриття, за направленням асистуючої компанії або в обсязі, погодженому асистуючою компанією.</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</p>

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
		<p>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.</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 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.</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>
18	Порядок здійснення страхових виплат	<p>1. 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,</p>

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
		<p>медичні та/або інші послуги Застрахованій особі або відшкодувала витрати Застрахованій особі у випадках, передбачених цим Договором.</p> <p>2. 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 підтверджується відповідним платіжним документом.</p> <p>3. Якщо з будь-яких причин (за бажанням Застрахованої особи, за вимогою третіх осіб, що надавали медичні послуги, тощо) вартість зазначених послуг сплатив Страховальник (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>1. Групи захворювань 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>2. Методи лікування, медикаменти та витратні матеріали, що не входять до Переліку медичних послуг та медикаментів страхових захворювань, а також інші методи лікування, 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.</p> <p>3. 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</p>

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
		<p>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; внаслідок дії радіоактивного, хімічного, біологічного або токсичного забруднення, застосування вибухових речовин, тощо, що призвели до настання випадку;</p> <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;</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</p>

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
		<p>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) одержання медичних послуг та лікування хронічних захворювань, крім випадків їх загострення, більш ніж 2 загострень на рік з медикаментозним лікуванням для зняття загострення, а також остаточних проявів перенесених захворювань, крім невідкладних станів, що загрожують життю Застрахованої особи;</p> <p>11) якщо витрати, пов'язані зі сплатою благодійних внесків медичним закладам/аптекам;</p> <p>12) одержання медичних послуг щодо захворювань, за якими призначена будь-яка група інвалідності їх ускладнення та наслідки;</p> <p>13) в разі настання випадку з особами, які перебувають на обліку в наркологічних, психоневрологічних, протитуберкульозних, шкірно-венерологічних диспансерах, у яких діагностовано онкологічне захворювання;</p> <p>14) 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>15) Для договорів страхування, що укладені зі страхувальниками-фізичними особами за програмою «Персональне llo»: У випадку госпіталізації Застрахованої особи або хірургічного втручання з будь-якого страхового ризику, що передбачений Загальними умовами, протягом перших 10 (десяти) діб з дати початку дії Договору страхування, Страховик звільняється від здійснення страхового відшкодування, якщо інше не зазначено у Договорі страхування. Цей пункт не застосовується до договорів, які укладаються із Страхувальниками-фізичними особами, які укладають договір страхування на наступний період</p>

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
		<p>не пізніше ніж 1 календарний місяць після закінчення строку дії попереднього договору страхування за страховим продуктом lilo.</p> <p>Підставою для відмови Страховика у здійсненні страхового відшкодування є:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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; 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; 3. Надання медичної допомоги іншій особі, що не є Застрахованою особою за Договором страхування; 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, характеру та розміру збитків; 5. Несвоєчасне повідомлення Страховика про настання страхового випадку; 6. Наявність обставин, які є підставами для відмови у здійсненні страхового відшкодування, винятками із страхових випадків та обмеженнями страхування, передбаченими Загальними умовами; 7. Перевищення ліміту зобов'язань Страховика за Договором страхування та обсягу послуг страхового покриття, визначених у Переліку медичних послуг та медикаментів страхового захворювання або обсягу, погодженого Асистуючою компанією;

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
		<p>8. Порушення протоколів лікування: надання видів медичної допомоги (амбулаторної, стаціонарної тощо) та медичних послуг (консультативних, діагностичних, лікувальних, реабілітаційних, медикаментозного забезпечення тощо), що не передбачені Переліком медичних послуг та медикаментів страхового діагнозу або обсягу, погодженого Асистуючою компанією;</p> <p>9. 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>10. 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, прямо передбачених Загальними умовами або Договором страхування); отримання Застрахованою особою медичної допомоги, медичних та/або інших послуг/ ліків, що не передбачені у Переліку медичних послуг та медикаментів страхового захворювання або не погоджені Асистуючою компанією та/або не передбачені Договором страхування.</p> <p>11. Навмисне надання Застрахованою особою некоректних або неправдивих відомостей (скарг чи симптомів) з метою отримання медичної допомоги, медичних та/або інших послуг, передбачених Договором страхування, або з метою отримання допомоги та послуг для незастрахованої за Договором страхування особи з використанням персональних даних Застрахованої особи;</p> <p>12. Ненадання Страхувальником/Застрахованою особою документів необхідних для прийняття рішення про здійснення страхового відшкодування в порядку та строки передбачених у запиті Страховика;</p> <p>13. Невиконання Страхувальником/Застрахованою особою своїх обов'язків за Договором страхування;</p> <p>14. Інші випадки, передбачені Законом України «Про страхування».</p>

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення страховиком
1	2	3
20		Інша інформація
21	Форма договору страхування	Письмова форма (паперова або електронна)
22	Канал (и) реалізації страхового продукту	1) мобільний додаток (застосунок) lilo © 2) страховий посередник ТОВ "ЛІЛО АСІСТЕНС", код за ЄДРПОУ 45237301, основний вид господарської діяльності КВЕД 66.22. Діяльність страхових агентів і брокерів.
23	Інша інформація про страховий продукт	Організація надання асистуючих послуг Застрахованій особі за договором страхування для застрахованих осіб здійснюється виключно за допомогою мобільного додатку (застосунку) lilo ©, якщо інше не передбачено Загальними умовами або умовами Договору страхування.
24	Посилання на документи, в яких міститься повна інформація про стандартний страховий продукт	https://vuso.ua/informations?item=123

Історія документа:

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