

Додаток №3 до Загальних умов страхового продукту

ПРОГРАМИ СТРАХОВОГО ПРОДУКТУ «lilo®» ОСОБЛИВІ УМОВИ СТРАХОВОГО ПОКРИТТЯ

Програма «Premium lilo»

(для страхувальників-фізичних осіб)

1. Перелік страхових ризиків, що покриваються Програмою страхового продукту:

- 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, оздоровчої, фармацевтичної, профілактичної (у т.ч. імунпрофілактичної) допомоги при лікуванні, надання медичних та інших послуг у формі стаціонарної або амбулаторно-поліклінічної, невідкладної, швидкої (екстреної) медичної допомоги, оздоровчих та інших послуг, які входять до Переліку страхових захворювань (страхових діагнозів), не є винятками зі страхових випадків у межах та в обсязі, погодженому Асистуючою компанією згідно з Переліком медичних послуг та медикаментів страхових захворювань.

2. Період очікування страхового випадку

Страховик звільняється від здійснення страхового відшкодування (відмовляє в організації допомоги та не оплачує/не відшкодовує вартість медичних послуг та медикаментозного лікування, часові обмеження у страховому покритті):

Не покривається **протягом 95 (дев'яноста п'яти) календарних днів** з моменту набрання Договором страхування чинності. Цей пункт не застосовується в разі безперервного продовження договірних відносин між Страховиком та Страхувальником.

плановий стаціонар (планова госпіталізація), планове хірургічне втручання з приводу настання будь-якого страхового ризику, що передбачений Договором страхування.

Не покривається **протягом перших 10 (десяти) календарних днів** з моменту набрання Договором страхування чинності. Цей пункт не застосовується в разі безперервного продовження договірних відносин між Страховиком та Страхувальником.

будь-який вид госпіталізації або будь-який вид хірургічного втручання з будь-якого страхового ризику, що передбачений Договором страхування.

3. Ліміти відповідальності Страховика

Ліміт зобов'язань в межах страхової суми протягом I (першого) кварталу строку дії Договору страхування:	50 000,00 грн (п'ятдесят тисяч гривень, 00 коп.)
Ліміт зобов'язань в межах страхової суми протягом II (другого) кварталу строку дії Договору страхування з урахуванням усіх страхових виплат за Договором страхування:	200 000,00 грн (двісті тисяч гривень 00 коп.)
Ліміт зобов'язань в межах страхової суми протягом III (третього) кварталу строку дії Договору страхування з урахуванням усіх страхових виплат за Договором страхування:	700 000,00 грн (сімсот тисяч гривень 00 коп.)
Ліміт зобов'язань в межах страхової суми протягом IV (четвертого) кварталу строку дії Договору страхування з урахуванням усіх страхових виплат за Договором страхування:	1 000 000,00 грн (один мільйон гривень, 00 коп.)
Ліміт відповідальності Страховика протягом першого кварталу строку дії Договору страхування на медикаментозне забезпечення в амбулаторних умовах:	15 000,00 грн (п'ятнадцять тисяч гривень 00 коп.)

4. ОБСЯГ СТРАХОВОГО ПОКРИТТЯ за видами медичної допомоги та послуг, ліміти страхових виплат за окремими опціями Програми страхового продукту:

Назва виду медичної допомоги та послуг (опції)	Відмітка щодо страхового покриття, обсягу за Програмою страхового продукту, франшиза (за наявності)
Амбулаторна допомога, включаючи лабораторну та інструментальну діагностику	так
Сезонна вакцинація проти грипу, Екстрена вакцинація проти правця та сказу	так
Вітамінізація	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 500,00 грн. (п'ятсот гривень 00 коп.) .
Консультації провідних фахівців медичних закладів	так

Медикаментозне забезпечення	так. Без франшизи. Ліміт відповідальності Страховика протягом першого кварталу строку дії Договору страхування: в амбулаторних умовах забезпечення медикаментами не більше ніж на 15000,00 грн (п'ятнадцять тисяч гривень 00 коп.)
Огляд персонального лікаря у зв'язку з настанням страхового випадку за Договором (чек-ап)	так
Психологічна допомога	1 (один) сеанс з питань психологічної допомоги на 1 (один) рік на 1 (одну) застраховану особу , якщо інше не передбачено умовами договору;
Стационар екстрений (екстрена госпіталізація)	так
Стационар плановий (планова госпіталізація)	так
Стоматологічна допомога	Ліміт зобов'язань в 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 ;
Екстрене, планове хірургічне втручання (хірургічна операція або оперативне втручання)	так
Фізіотерапевтичні процедури	протягом першого кварталу строку дії Договору страхування: по 10 призначень фізіотерапевтичних процедур та по 10 процедур (сеансів) масажу
Швидка (Екстрена) медична допомога, що потребує виклику бригади/карети швидкої допомоги	так

5. ТЕРИТОРІЮ, НА ЯКУ ПОШИРЮЄТЬСЯ ДІЯ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ, є територія України, за виключенням територій, на яких ведуться бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, а також населених пунктів, на яких органи державної влади України тимчасово не здійснюють свої повноваження, та населених пунктів, що розташовані на лінії зіткнення, переліки яких наведено у відповідних законодавчих актах України.

5.1. Застереження щодо ТЕРИТОРІЇ ДІЇ ОРГАНІЗАЦІЇ АСИСТУЮЧИХ ПОСЛУГ (МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ):

5.1.1. У місті Києві та Київській області амбулаторна та стоматологічна допомога надається за направленням Асистуючої компанії ТОВ «ЛІЛО АСІСТЕНС» 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». В усіх інших випадках (неможливість отримання медичної допомоги та/або послуги в мережі медичних закладів «Добробут» у разі її відсутності або у разі неможливості запису з різних об'єктивних причин) та в інших регіонах України, організація надання медичної допомоги (амбулаторної або стаціонарної) в будь-яких інших медичних закладах, здійснюється виключно за направленням та погодженням Асистуючої компанії ТОВ «ЛІЛО АСІСТЕНС».

5.1.2. територією надання асистуючих послуг з організації медичної допомоги, медичних та/або інших послуг, забезпечення лікарськими засобами Застрахованим особам є місто Київ та Київська область, крім випадків передбачених відповідною програмою страхового продукту та за умови погодження Асистуючої компанії ТОВ «ЛІЛО АСІСТЕНС».

6. Інші особливості дії страхового покриття за Програмою страхового продукту

За наявності - вказуються в Договорі страхування

Програма «Турбота іло про близьких»

(для страхувальників-фізичних осіб)

1. Перелік страхових ризиків, що покриваються Програмою страхового продукту:

- 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, оздоровчої, фармацевтичної, профілактичної (у т.ч імунопрофілактичної) допомоги при лікуванні, надання медичних та інших послуг у формі стаціонарної або амбулаторно-поліклінічної, невідкладної, швидкої (екстреної) медичної допомоги, оздоровчих та інших послуг, які входять до Переліку страхових захворювань (страхових діагнозів), не є винятками зі страхових випадків у межах та в обсязі, погодженому Асистуючою компанією згідно з Переліком медичних послуг та медикаментів страхових захворювань.

2. Період очікування страхового випадку

Страховик звільняється від здійснення страхового відшкодування (відмовляє в організації допомоги та не оплачує/не відшкодовує вартість медичних послуг та медикаментозного лікування, часові обмеження у страховому покритті):

Не покривається **протягом 95 (дев'яноста п'яти) календарних днів** з моменту набрання Договором страхування чинності. Цей пункт не застосовується в разі безперервного продовження договірних відносин між Страховиком та Страхувальником.

плановий стаціонар (планова госпіталізація), планове хірургічне втручання з приводу настання будь-якого страхового ризику, що передбачений Договором страхування.

Не покривається **протягом перших 10 (десяти) календарних днів** з моменту набрання Договором страхування чинності. Цей пункт не застосовується в разі безперервного продовження договірних відносин між Страховиком та Страхувальником.

будь-який вид госпіталізації або будь-який вид хірургічного втручання з будь-якого страхового ризику, що передбачений Договором страхування.

3. Ліміти відповідальності Страховика

Ліміт зобов'язань в межах страхової суми протягом I (першого) кварталу строку дії Договору страхування:

50 000,00 грн (п'ятдесят тисяч гривень, 00 коп.)

Ліміт зобов'язань в межах страхової суми протягом II (другого) кварталу строку дії Договору страхування з урахуванням усіх

200 000,00 грн (двісті тисяч гривень 00 коп.)

страхових виплат за Договором страхування на 1 Застраховану особу:	
Ліміт зобов'язань в межах страхової суми протягом III (третього) кварталу строку дії Договору страхування з урахуванням усіх страхових виплат за Договором страхування на 1 Застраховану особу:	700 000,00 грн (сімсот тисяч гривень 00 коп.)
Ліміт зобов'язань в межах страхової суми протягом IV (четвертого) кварталу строку дії Договору страхування з урахуванням усіх страхових виплат за Договором страхування на 1 Застраховану особу:	1 000 000,00 грн (один мільйон гривень, 00 коп.)
Ліміт відповідальності Страховика протягом першого кварталу строку дії Договору страхування на медикаментозне забезпечення в амбулаторних умовах на 1 Застраховану особу:	15 000,00 грн (п'ятнадцять тисяч гривень 00 коп.)

4. ОБСЯГ СТРАХОВОГО ПОКРИТТЯ за видами медичної допомоги та послуг, ліміти страхових виплат за окремими опціями Програми страхового продукту:

Назва виду медичної допомоги та послуг (опції)	Відмітка щодо страхового покриття, обсягу за Програмою страхового продукту, франшиза (за наявності)
Амбулаторна допомога, включаючи лабораторну та інструментальну діагностику	так
Сезонна вакцинація проти грипу, Екстрена вакцинація проти правця та сказу	так
Вітамінізація	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 500,00 грн. (п'ятсот гривень 00 коп.) .
Консультації провідних фахівців медичних закладів	так
Медикаментозне забезпечення	так. Без франшизи. Ліміт відповідальності Страховика протягом першого кварталу строку дії Договору страхування: в амбулаторних умовах забезпечення медикаментами не більше ніж на 15000,00 грн (п'ятнадцять тисяч гривень 00 коп.)
Огляд персонального лікаря у зв'язку з настанням	так

страхового випадку за Договором (чек-ап)	
Психологічна допомога	1 (один) сеанс з питань психологічної допомоги на 1 (один) рік на 1 (одну) застраховану особу , якщо інше не передбачено умовами договору;
Стаціонар екстрений (екстрена госпіталізація)	так
Стаціонар плановий (планова госпіталізація)	так
Стоматологічна допомога	Ліміт зобов'язань в 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 ;
Екстрене, планове хірургічне втручання (хірургічна операція або оперативне втручання)	так
Фізіотерапевтичні процедури	протягом першого кварталу строку дії Договору страхування: по 10 призначень фізіотерапевтичних процедур та по 10 процедур (сеансів) масажу
Швидка (Екстрена) медична допомога, що потребує виклику бригади/карети швидкої допомоги	так

5. ТЕРИТОРІЮ, НА ЯКУ ПОШИРЮЄТЬСЯ ДІЯ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ, є територія України, за виключенням територій, на яких ведуться бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, а також населених пунктів, на яких органи державної влади України тимчасово не здійснюють свої повноваження, та населених пунктів, що розташовані на лінії зіткнення, переліки яких наведено у відповідних законодавчих актах України.

5.1. Застереження щодо ТЕРИТОРІЇ ДІЇ ОРГАНІЗАЦІЇ АСИСТУЮЧИХ ПОСЛУГ (МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ):

5.1.1. У місті Києві та Київській області амбулаторна та стоматологічна допомога надається за направленням Асистуючої компанії ТОВ «ЛІЛО АСІСТЕНС» 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». В усіх інших випадках (неможливість отримання медичної допомоги та/або послуги в мережі медичних закладів «Добробут» у разі її відсутності або у разі неможливості запису з різних об'єктивних причин) та в інших регіонах України, організація надання медичної допомоги (амбулаторної або стаціонарної) в будь-яких інших медичних закладах, здійснюється виключно за направленням та погодженням Асистуючої компанії ТОВ «ЛІЛО АСІСТЕНС».

5.1.2. територією надання асистуючих послуг з організації медичної допомоги, медичних та/або інших послуг, забезпечення лікарськими засобами Застрахованим особам є місто Київ та Київська область, крім випадків передбачених відповідною програмою страхового продукту та за умови погодження Асистуючої компанії ТОВ «ЛІЛО АСІСТЕНС».

6. Інші особливості дії страхового покриття за Програмою страхового продукту

За наявності - вказуються в Договорі страхування

Програма «Classic lilo»

(для страхувальників-фізичних осіб)

1. Перелік страхових ризиків, що покриваються Програмою страхового продукту:

- 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, оздоровчої, фармацевтичної) допомоги при лікуванні, надання медичних та інших послуг у формі стаціонарної або амбулаторно-поліклінічної, невідкладної, швидкої (екстреної) медичної допомоги, які входять до Переліку страхових захворювань (страхових діагнозів), не є винятками зі страхових випадків у межах та в обсязі, погодженому Асистуючою компанією згідно з Переліком медичних послуг та медикаментів страхових захворювань, в обсязі страхового покриття визначеному програмою «Classic lilo».

2. Період очікування страхового випадку

Страховик звільняється від здійснення страхового відшкодування (відмовляє в організації допомоги та не оплачує/не відшкодовує вартість медичних послуг та медикаментозного лікування, часові обмеження у страховому покритті):

Не покривається **протягом 95 (дев'яноста п'яти) календарних днів** з моменту набрання Договором страхування чинності. Цей пункт не застосовується в разі безперервного продовження договірних відносин між Страховиком та Страхувальником.

плановий стаціонар (планова госпіталізація), планове хірургічне втручання з приводу настання будь-якого страхового ризику, що передбачений Договором страхування;

Не покривається **протягом перших 10 (десяти) календарних днів** з моменту набрання Договором страхування чинності. Цей пункт не застосовується в разі безперервного продовження договірних відносин між Страховиком та Страхувальником.

Будь-який вид госпіталізації або будь-який вид хірургічного втручання з будь-якого страхового ризику, що передбачений Договором страхування,

3. Ліміти відповідальності Страховика: в межах страхової суми та відповідно до умов Договору

4. ОБСЯГ СТРАХОВОГО ПОКРИТТЯ за видами медичної допомоги та послуг, ліміти страхових виплат за окремими опціями Програми страхового продукту:

Назва виду медичної допомоги та послуг (опції)	Відмітка щодо страхового покриття, обсягу за Програмою страхового продукту, франшиза (за
--	--

	наявності)
Амбулаторна допомога, включаючи лабораторну та інструментальну діагностику	так, наявна безумовна франшиза у розмірі 30% від вартості амбулаторної допомоги, за виключенням консультацій персональних лікарів мережі клінік "Добробут". Наявна безумовна франшиза у розмірі 30% від вартості медикаментів, від вартості лабораторної або інструментальної діагностики.
Сезонна вакцинація проти грипу, Екстрена вакцинація проти правця та сказу	Так, наявна безумовна франшиза у розмірі 30% від вартості вакцинації
Вітамінізація	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 300,00 грн. (триста гривень 00 коп.).
Консультації провідних фахівців медичних закладів	ні
Медикаментозне забезпечення	так. Наявна безумовна франшиза у розмірі 30% від вартості медикаментів. Ліміт відповідальності Страховика протягом першого кварталу строку дії Договору страхування: в амбулаторних умовах забезпечення медикаментами - 10000,00 грн (десять тисяч гривень 00 коп.)
Огляд персонального лікаря у зв'язку з настанням страхового випадку за Договором (чек-ап)	ні (тільки планування)
Психологічна допомога	1 (один) сеанс з питань психологічної допомоги на 1 (один) рік на 1 (одну) застраховану особу. Наявна безумовна франшиза у розмірі 30% від вартості медичної допомоги медичних послуг.
Стаціонар екстрений (екстрена госпіталізація)	так
Стаціонар плановий (планова госпіталізація)	так, наявна безумовна франшиза у розмірі 30% від вартості медичної допомоги, медичних послуг та медикаментів
Стоматологічна допомога	ні, не покривається Програмою
Екстрене, планове хірургічне втручання (хірургічна операція або оперативне втручання)	так. У випадку планового хірургічного втручання застосовується безумовна франшиза у розмірі 30% від вартості медичних послуг, медичної допомоги, медичних послуг та медикаментів.

Фізіотерапевтичні процедури	протягом першого кварталу строку дії Договору страхування: по 10 призначень фізіотерапевтичних процедур та по 10 процедур (сеансів) масажу. Наявна безумовна франшиза у розмірі 30% від вартості послуг.
Швидка (Екстрена) медична допомога, що потребує виклику бригади/карети швидкої допомоги	так

5. ТЕРИТОРІЮ, НА ЯКУ ПОШИРЮЄТЬСЯ ДІЯ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ, є територія України, за виключенням територій, на яких ведуться бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, а також населених пунктів, на яких органи державної влади України тимчасово не здійснюють свої повноваження, та населених пунктів, що розташовані на лінії зіткнення, переліки яких наведено у відповідних законодавчих актах України.

5.1. Застереження щодо ТЕРИТОРІЇ ДІЇ ОРГАНІЗАЦІЇ АСИСТУЮЧИХ ПОСЛУГ (МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ):
5.1.1. У місті Києві та Київській області амбулаторна допомога надається за направленням Асистуючої компанії ТОВ «ЛІЛО АСІСТЕНС» 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». В усіх інших випадках (неможливість отримання медичної допомоги та/або послуги в мережі медичних закладів «Добробут» у разі її відсутності або у разі неможливості запису з різних об'єктивних причин) та в інших регіонах України, організація надання медичної допомоги (амбулаторної або стаціонарної) в будь-яких інших медичних закладах, здійснюється виключно за направленням та погодженням Асистуючої компанії ТОВ «ЛІЛО АСІСТЕНС». 5.1.2. територією надання асистуючих послуг з організації медичної допомоги, медичних та/або інших послуг, забезпечення лікарськими засобами Застрахованим особам є місто Київ та Київська область, крім випадків передбачених відповідною програмою страхового продукту та за умови погодження Асистуючої компанії ТОВ «ЛІЛО АСІСТЕНС».

6. Інші особливості дії страхового покриття за Програмою страхового продукту

За наявності - вказуються в Договорі страхування
--

Програма «Starter lilo»

(для страхувальників-фізичних осіб)

1. Перелік страхових ризиків, що покриваються Програмою страхового продукту:

1) Захворювання на гострі респіраторні захворювання верхніх дихальних шляхів за списком хвороб згідно з МКХ-10, а саме:

J00 Гострий назофарингіт [нежить];
J02.8 Гострий фарингіт, спричинений іншими уточненими збудниками;
J02.9 Гострий фарингіт, неуточнений;
J03.8 Гострий тонзиліт, спричинений іншими уточненими збудниками;
J03.9 Гострий тонзиліт, неуточнений;
J04.0 Гострий ларингіт;
J04.1 Гострий трахеїт; J04.2 Гострий ларинготрахеїт;
J05.0 Гострий обструктивний ларингіт [круп];
J06.0 Гострий ларингофарингіт;
J06.8 Інші гострі інфекції верхніх дихальних шляхів з множинними локалізаціями;
J06.9 Гостра інфекція верхніх дихальних шляхів, неуточнена;
J20.3 Гострий бронхіт, спричинений вірусом Коксакі;
J20.4 Гострий бронхіт, спричинений вірусом парагрипу;
J20.5 Гострий бронхіт, спричинений респіраторно-синцитіальним вірусом;
J20.6 Гострий бронхіт, спричинений риновірусом;
J20.7 Гострий бронхіт, спричинений еховірусом;
J20.8 Гострий бронхіт, спричинений іншими уточненими агентами;
J20.9 Гострий бронхіт, неуточнений;
J21.0 Гострий бронхіоліт, спричинений респіраторно-синцитіальним вірусом;
J21.1 Гострий бронхіоліт, спричинений метапневмовірусом людини;
J21.8 Гострий бронхіоліт, спричинений іншими уточненими агентами;
J21.9 Гострий бронхіоліт, неуточнений;
J22 Гостра респіраторна інфекція нижніх дихальних шляхів, неуточнена;
U07.1 COVID-19 підтверджений лабораторним тестуванням незалежно від тяжкості клінічних ознак або симптомів (вірус ідентифікований);
U07.2 COVID-19 діагностовано клінічно або епідеміологічно, але лабораторне тестування непереконливе чи недоступне (вірус не ідентифікований).

2) Стан здоров'я, що потребує надання амбулаторної медичної (виключно консультативної) допомоги персонального лікаря мережі поліклінік «Добробут»;

3) Захворювання, гостре захворювання, загострення хронічного захворювання, розлад здоров'я внаслідок нещасного випадку, отруєння, які входять до Переліку страхових захворювань (страхових діагнозів), що потребує надання медичної (лікувальної, фармацевтичної) у формі екстреної стаціонарної допомоги, швидкої (екстреної) медичної допомоги, та не є винятками зі страхових випадків у межах та в обсязі, погодженому Асистуючою компанією згідно з Переліком медичних послуг та медикаментів страхових захворювань, в обсязі страхового покриття визначеному програмою «Starter lilo».

2. Період очікування страхового випадку

2.1. У випадку захворювання на гострі респіраторні захворювання верхніх дихальних шляхів, що входять до страхового ризику, протягом перших 14 (чотирнадцяти) календарних днів з моменту набрання чинності Договором страхування, Страховик звільняється від здійснення страхового відшкодування (відмовляє в організації допомоги та не оплачує вартість медичних послуг та медикаментозного лікування).

У випадку екстреної госпіталізації Застрахованої особи, надання швидкої (екстреної) медичної допомоги з будь-якого страхового ризику, що передбачений Договором страхування, протягом перших 10 (десяти) календарних днів з моменту набрання чинності Договором, Страховик звільняється від здійснення страхового відшкодування (відмовляє в організації допомоги та не оплачує вартість медичних послуг та медикаментозного лікування).

Ці умови не застосовуються до договорів, які укладаються на наступний період не пізніше ніж протягом 1 (одного) календарного місяця після закінчення строку дії попереднього договору страхування за цією програмою страхового продукту lilo.

3. Ліміти відповідальності Страховика: в межах страхової суми та відповідно до умов Договору

4. ОБСЯГ СТРАХОВОГО ПОКРИТТЯ за видами медичної допомоги та послуг, ліміти страхових виплат за окремими опціями Програми страхового продукту:

Назва виду медичної допомоги та послуг (опції)	Відмітка щодо страхового покриття, обсягу за Програмою страхового продукту, франшиза (за наявності)
Амбулаторна допомога, включаючи лабораторну та інструментальну діагностику	Амбулаторна допомога обмежена виключно консультаціями персональних лікарів мережі клінік "Добробут". Амбулаторна допомога вузькопрофільних лікарів, лабораторна та інструментальна діагностика не входить до страхового покриття.
Сезонна вакцинація проти грипу, Екстрена вакцинація проти правця та сказу	Ні, не покривається Програмою
Вітамінізація	Ні, не покривається Програмою
Консультації провідних фахівців медичних закладів	Ні, не покривається Програмою
Медикаментозне забезпечення	2 випадки медикаментозного забезпечення, що призначене персональним лікарем мережі поліклінік «Добробут», при амбулаторній допомозі, в разі настання захворювання на гострі респіраторні захворювання верхніх дихальних шляхів за списком хвороб згідно з МКХ-10, що визначені програмою «Starter lilo», ліміт зобов'язань в межах страхової суми Страховика у

	випадку медикаментозного забезпечення на ГРВІ по 1000,00 грн (одна тисяча гривень) на 1 один страховий випадок.
Огляд персонального лікаря у зв'язку з настанням страхового випадку за Договором (чек-ап)	Ні (тільки планування)
Психологічна допомога	Ні, не покривається Програмою
Стаціонар екстрений (екстрена госпіталізація)	Так
Стаціонар плановий (планова госпіталізація)	Ні, не покривається Програмою
Стоматологічна допомога	Ні, не покривається Програмою
Екстрене, планове хірургічне втручання (хірургічна операція або оперативне втручання)	Так, крім планового хірургічного втручання
Фізіотерапевтичні процедури	Ні, не покривається Програмою
Швидка (Екстрена) медична допомога, що потребує виклику бригади/карети швидкої допомоги	2 рази на період дії Договору

5. ТЕРИТОРІЮ, НА ЯКУ ПОШИРЮЄТЬСЯ ДІЯ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ, є територія України, за виключенням територій, на яких ведуться бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, а також населених пунктів, на яких органи державної влади України тимчасово не здійснюють свої повноваження, та населених пунктів, що розташовані на лінії зіткнення, переліки яких наведено у відповідних законодавчих актах України.

5.1. Застереження щодо ТЕРИТОРІЇ ДІЇ ОРГАНІЗАЦІЇ АСИСТУЮЧИХ ПОСЛУГ (МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ):

5.1.1. У місті Києві та Київській області амбулаторна допомога надається за направленням Асистуючої компанії ТОВ «ЛІЛО АСІСТЕНС» 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». В усіх інших випадках (неможливість отримання медичної допомоги та/або послуги в мережі медичних закладів «Добробут» у разі її відсутності або у разі неможливості запису з різних об'єктивних причин) та в інших регіонах України, організація надання медичної допомоги (амбулаторної або стаціонарної) в будь-яких інших медичних закладах, здійснюється виключно за направленням та погодженням Асистуючої компанії ТОВ «ЛІЛО АСІСТЕНС».

5.1.2. територією надання асистуючих послуг з організації медичної допомоги, медичних та/або інших послуг, забезпечення лікарськими засобами Застрахованим особам є місто Київ та Київська область, крім випадків передбачених відповідною програмою страхового продукту та за умови погодження Асистуючої компанії ТОВ «ЛІЛО АСІСТЕНС».

6. Інші особливості дії страхового покриття за Програмою страхового продукту

6.1. Самостійне звернення Застрахованої особи в медичний заклад або до аптеки, з подальшою компенсацією Страховиком самостійно витрачених коштів Застрахованій особі за медичні послуги або медикаменти, - не допускається та є підставою для відмови у виплаті страхового відшкодування. Цей пункт не застосовується у випадку 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».

6.2. інші особливості (за наявності) - вказуються в Договорі страхування.

Програма «Корпоративне premium lilo»

(для страхувальників-юридичних осіб)

1. Перелік страхових ризиків, що покриваються Програмою страхового продукту:

- гостре захворювання;
- загострення хронічного захворювання;
- розлад здоров'я внаслідок нещасного випадку, отруєння;
- інше захворювання / стан здоров'я, що потребує надання медичної (лікувальної, діагностичної, фармацевтичної) допомоги при амбулаторному лікуванні, при стаціонарному лікуванні, надання медичних послуг у формі стаціонарної і амбулаторно-поліклінічної допомоги, невідкладної медичної допомоги та медичних послуг, які входять до Переліку страхових захворювань (страхових діагнозів), не є винятками зі страхових випадків у межах та в обсязі, погодженому Асистуючою компанією згідно з Переліком медичних послуг та медикаментів страхових захворювань.

2. Період очікування страхового випадку

Страховик звільняється від здійснення страхового відшкодування (відмовляє в організації допомоги та не оплачує/не відшкодовує вартість медичних послуг та медикаментозного лікування, часові обмеження у страховому покритті):

Не покривається **протягом 95 (дев'яноста п'яти) календарних днів** з моменту набрання Договором страхування чинності. Цей пункт не застосовується в разі безперервного продовження договірних відносин між Страховиком та Страхувальником.

плановий стаціонар (планова госпіталізація), планове хірургічне втручання з приводу настання будь-якого страхового ризику, що передбачений Договором страхування.

3. ОБСЯГ СТРАХОВОГО ПОКРИТТЯ за видами медичної допомоги та послуг, ліміти страхових виплат за окремими опціями Програми страхового продукту:

Назва виду медичної допомоги та послуг (опції)	Відмітка щодо страхового покриття, обсягу за Програмою страхового продукту, франшиза (за наявності)
Амбулаторна допомога, включаючи лабораторну та інструментальну діагностику	так
Сезонна вакцинація проти грипу, Екстрена вакцинація проти правця та сказу	так
Вітамінізація	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 500,00 грн. (п'ятсот гривень 00 коп.) .
Консультації провідних фахівців медичних закладів	так
Медикаментозне забезпечення	так
Огляд персонального лікаря у зв'язку з настанням страхового випадку за Договором (чек-ап)	так
Психологічна допомога	1 (один) сеанс з питань психологічної допомоги на 1 (один) рік на 1 (одну) застраховану особу , якщо інше не передбачено умовами договору;
Стаціонар екстрений (екстрена госпіталізація)	так
Стаціонар плановий (планова госпіталізація)	так
Стоматологічна допомога	ні, окрім договорів, що укладаються для групи осіб від 1 до 7 осіб, для таких договорів ліміт зобов'язань в 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 ;

Екстрене, планове хірургічне втручання (хірургічна операція або оперативне втручання)	так
Фізіотерапевтичні процедури	так
Швидка (Екстрена) медична допомога, що потребує виклику бригади/карети швидкої допомоги	так

4. ТЕРИТОРІЮ, НА ЯКУ ПОШИРЮЄТЬСЯ ДІЯ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ, є територія України, за виключенням територій, на яких ведуться бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, а також населених пунктів, на яких органи державної влади України тимчасово не здійснюють свої повноваження, та населених пунктів, що розташовані на лінії зіткнення, переліки яких наведено у відповідних законодавчих актах України.

4.1. Застереження щодо ТЕРИТОРІЇ ДІЇ ОРГАНІЗАЦІЇ АСИСТУЮЧИХ ПОСЛУГ (МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ):

4.1.1. У місті Києві та Київській області амбулаторна допомога надається за направленням Асистуючої компанії ТОВ «ЛІЛО АСІСТЕНС» 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». В усіх інших випадках (неможливість отримання медичної допомоги та/або послуги в мережі медичних закладів «Добробут» у разі її відсутності або у разі неможливості запису з різних об'єктивних причин) та в інших регіонах України, організація надання медичної допомоги (амбулаторної або стаціонарної) в будь-яких інших медичних закладах, здійснюється виключно за направленням та погодженням Асистуючої компанії ТОВ «ЛІЛО АСІСТЕНС».

4.1.2. Територією надання асистуючих послуг з організації медичної допомоги, медичних та/або інших послуг, забезпечення лікарськими засобами Застрахованим особам є місто Київ та Київська область, крім випадків передбачених конкретним Договором страхування та за умови погодження Асистуючої компанії ТОВ «ЛІЛО АСІСТЕНС».

5. Інші особливості дії страхового покриття за Програмою страхового продукту

5.1. Самостійне звернення Застрахованої особи в медичний заклад або до аптеки з подальшою компенсацією Страховиком самостійно витрачених коштів Застрахованій особі за медичні послуги або медикаменти,- не допускається та є підставою для відмови у виплаті страхового відшкодування.

5.2. інші особливості (за наявності) - вказуються в Договорі страхування.

(для страхувальників-юридичних осіб)

1. Перелік страхових ризиків, що покриваються Програмою страхового продукту:

- гостре захворювання;
- загострення хронічного захворювання;
- розлад здоров'я внаслідок нещасного випадку, отруєння;
- інше захворювання / стан здоров'я, що потребує надання медичної (лікувальної, діагностичної, фармацевтичної) допомоги при амбулаторному лікуванні, при стаціонарному лікуванні, надання медичних послуг у формі стаціонарної і амбулаторно-поліклінічної допомоги, невідкладної медичної допомоги та медичних послуг, які входять до Переліку страхових захворювань (страхових діагнозів), не є винятками зі страхових випадків у межах та в обсязі, погодженому Асистуючою компанією згідно з Переліком медичних послуг та медикаментів страхових захворювань.

2. Період очікування страхового випадку

Страховик звільняється від здійснення страхового відшкодування (відмовляє в організації допомоги та не оплачує/не відшкодовує вартість медичних послуг та медикаментозного лікування, часові обмеження у страховому покритті):

Не покривається протягом **95 (дев'яноста п'яти) календарних днів** з моменту набрання Договором страхування чинності. Цей пункт не застосовується в разі безперервного продовження договірних відносин між Страховиком та Страхувальником.

плановий стаціонар (планова госпіталізація), планове хірургічне втручання з приводу настання будь-якого страхового ризику, що передбачений Договором страхування.

3. ОБСЯГ СТРАХОВОГО ПОКРИТТЯ за видами медичної допомоги та послуг, ліміти страхових виплат за окремими опціями Програми страхового продукту:

Назва виду медичної допомоги та послуг (опції)

Відмітка щодо страхового покриття, обсягу за Програмою страхового продукту, франшиза (за наявності)

Амбулаторна допомога, включаючи лабораторну та інструментальну діагностику	так
Сезонна вакцинація проти грипу, Екстрена вакцинація проти правця та сказу	так
Вітамінізація	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 500,00 грн. (п'ятсот гривень 00 коп.) .
Консультації провідних фахівців медичних закладів	так
Медикаментозне забезпечення	так
Огляд персонального лікаря у зв'язку з настанням страхового випадку за Договором (чек-ап)	Ні (тільки планування)
Психологічна допомога	1 (один) сеанс з питань психологічної допомоги на 1 (один) рік на 1 (одну) застраховану особу, якщо інше не передбачено умовами договору;
Стаціонар екстрений (екстрена госпіталізація)	так
Стаціонар плановий (планова госпіталізація)	так
Стоматологічна допомога	ні
Екстрене, планове хірургічне втручання (хірургічна операція або оперативне втручання)	так, крім планового хірургічного втручання
Фізіотерапевтичні процедури	так
Швидка (Екстрена) медична допомога, що потребує виклику бригади/карети швидкої допомоги	так

4. ТЕРИТОРІЮ, НА ЯКУ ПОШИРЮЄТЬСЯ ДІЯ ДОГОВОРУ СТРАХУВАННЯ, є територія України, за виключенням територій, на яких ведуться бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, а також населених пунктів, на яких органи державної влади України тимчасово не здійснюють свої повноваження, та населених пунктів, що розташовані на лінії зіткнення, переліки яких наведено у відповідних законодавчих актах України.

4.1. Застереження щодо ТЕРИТОРІЇ ДІЇ ОРГАНІЗАЦІЇ АСИСТУЮЧИХ ПОСЛУГ (МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ):

4.1.1. У місті Києві та Київській області амбулаторна допомога надається за направленням Асистуючої компанії ТОВ «ЛІЛО АСІСТЕНС» 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». В усіх інших випадках (неможливість отримання медичної допомоги та/або послуги в мережі медичних закладів «Добробут» у разі її відсутності або у разі неможливості запису з різних об'єктивних причин) та в інших регіонах України, організація надання медичної допомоги (амбулаторної або стаціонарної) в будь-яких інших медичних закладах, здійснюється виключно за направленням та погодженням Асистуючої компанії ТОВ «ЛІЛО АСІСТЕНС».

4.1.2. Територією надання асистуючих послуг з організації медичної допомоги, медичних та/або інших послуг, забезпечення лікарськими засобами Застрахованим особам є місто Київ та Київська область, крім випадків передбачених конкретним Договором страхування та за умови погодження Асистуючої компанії ТОВ «ЛІЛО АСІСТЕНС».

5. Інші особливості дії страхового покриття за Програмою страхового продукту

5.1. Самостійне звернення Застрахованої особи в медичний заклад або до аптеки з подальшою компенсацією Страховиком самостійно витрачених коштів Застрахованій особі за медичні послуги або медикаменти, - не допускається та є підставою для відмови у виплаті страхового відшкодування.

5.2. інші особливості (за наявності) - вказуються в Договорі страхування.