

**ПОЛІС № 1234567**

**медичного страхування за страховим продуктом**

**«МЕДИЧНИЙ КОНСЬЕРЖ»**  
(індивідуальні умови Договору)

м. Київ

**08.01.2026 р.**

Цей Поліс медичного страхування за страховим продуктом «Медичний консьєрж» (далі – Поліс) підтверджує укладення Договору медичного страхування за страховим продуктом «Медичний консьєрж» (далі – Договір), що укладається шляхом приєднання та складається з індивідуальної частини договору (Полісу) та публічної частини договору у формі Загальних умов страхового продукту «Медичний консьєрж» (п.9.4. Поліса). Повний текст Загальних умов страхового продукту доступний на веб-сайті Страховика за посиланням <https://vuso.ua/informations>

**1. СТРАХОВИК: ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «СТРАХОВА КОМПАНІЯ «ВУСО»**

внесено до Реєстру фінансових установ роком 11.01.2010 м Нацкомфінпослуг №1224 від 24.06.2004 року, реєстраційний номер 11100829; місцезнаходження м. Київ, вул. Казимира Малевича, 31; відомості для сплати страхової премії за Договором: IBAN UA03322669000026504300944019 в ТБВВ №10026/0119 філії – Головного управління НБУ в м. Києві та Київській області АТ «Ощадбанк», код банку 322669; код ЄДРПОУ 31650032, контактні дані: телефон 0 800 303 911, e-mail [vuso@vuso.ua](mailto:vuso@vuso.ua); веб-сайт <https://vuso.ua/>

**2. СТРАХУВАЛЬНИК: Петренко Петро Петрович**

Місце проживання / перебування: м. Львів

Дата народження: 14.05.1999 р.

РНОКПП: 1234567890

Контактні дані: +380001234567; support@e-polis.net.ua

**3. ЗАСТРАХОВАНІ ОСОБИ. ПРОГРАМА СТРАХОВОГО ПРОДУКТУ. СТРАХОВА СУМА, ПРЕМІЯ**

Застрахована особа	Дата народження	Місце проживання	Контактні дані	Програма страхового продукту*	Страхова сума, грн	Страхова премія, грн
Петренко Петро Петрович	14.05.1999 р.	м. Львів	+380001234567	О	250 000	25 000
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

\* Детальний опис Програм страхового продукту наведений у Додатку №1 до Загальних умов страхового продукту, що міститься в загальному доступі на веб-сайті Страховика за посиланням <https://vuso.ua/informations>.



#### 4. ПРЕДМЕТ СТРАХУВАННЯ. ОБ'ЄКТ СТРАХУВАННЯ. СТРАХОВИЙ ІНТЕРЕС. ВИГОДОНАБУВАЧ

4.1. Предметом цього Договору є передача Страхувальником за плату ризику, пов'язаного з об'єктом страхування, Страховику на умовах, визначених Договором.

4.2. Об'єктом Договору є здоров'я та працездатність Застрахованої особи (п.3 Поліса), з якими пов'язані страхові інтереси Страхувальника (Застрахованої особи) та страхові ризики щодо яких підлягають страхуванню за цим Договором.

4.3. При укладенні Договору Страхувальник зобов'язаний повідомити Страховику про наявність страхового інтересу, пов'язаного з об'єктом страхування. Договір укладається з особою, яка може бути страхувальником відповідно до законодавства України, за умови наявності в потенційного Страхувальника (іншої особи, визначеної у Договорі страхування, включаючи Застраховану особу) страхового інтересу, пов'язаного з об'єктом страхування. Страховий інтерес – матеріальна заінтересованість та/або потреба потенційного Страхувальника (іншої особи, визначеної у Договорі, включаючи Застраховану особу) у страхуванні ризиків, передбачених Договором.

4.4. Вигодонабувач за цим Договором не призначається Страхувальником. Отримувач страхової виплати визначається згідно з Розділом 7 Загальних умов страхового продукту.

#### 5. ПЕРЕЛІК СТРАХОВИХ РИЗИКІВ ТА СТРАХОВИХ ВИПАДКІВ

5.1. Страховим випадком є отримання Застрахованою особою медичної допомоги та послуг в Медичному закладі за направленням Страховика в межах переліку та в обсязі, що передбачені обраною Програмою страхового продукту та Договором (п.3 Поліса) з настанням страхових ризиків, які відбулися протягом строку дії Договору, а саме:

- гостре захворювання;
- загострення хронічного захворювання;
- розлад здоров'я внаслідок нещасного випадку.

#### 5.2. ОБМЕЖЕННЯ СТРАХУВАННЯ

5.2.1. Застрахованою особою не може бути особа:

- особи, які визнані у встановленому порядку недієздатними;
- особи, які знаходяться на обліку в наркологічних, психоневрологічних центрах, туберкульозних та (або) шкірно-венерологічних спеціалізованих диспансерах;
- особи, які на дату укладення Договору перебувають на амбулаторному або стаціонарному лікуванні (госпіталізовані).

5.3. Повний перелік винятків із страхових випадків та обмежень страхування зазначено в Розділах 8 та 10 Загальних умов страхового продукту.

#### 6. ЗАГАЛЬНА СТРАХОВА ПРЕМІЯ, УМОВИ, ПОРЯДОК ТА СТРОКИ ЇЇ СПЛАТИ

6.1. Загальна страхова премія становить **25 000,00 грн.**

6.2. Загальна страхова премія в повному обсязі підлягає сплаті за наступним графіком:

Чергова страхова премія, грн	Термін сплати (включно до)	Дата початку строку страхування	Дата завершення періоду страхування
<b>25 000,00</b>	<b>08.01.2026</b>	<b>09.01.2026</b>	<b>08.01.2027</b>
—	—	—	—
—	—	—	—

### 6.3. Відомості для сплати страхової премії за Договором наведено в реквізитах Страховика (Розділ 1 Договору) у Преамбулі цього Договору.

6.4. У випадку зміни платіжних відомостей (у випадку, якщо Договором передбачено сплату страхової премії частинами) Страховик зазначає нові платіжні реквізити в рахунок на сплату чергової частини страхової премії, який направляє Страхованнику за контактними даними, вказаними в п.2 Поліса. При сплаті страхового платежу шляхом проведення безготівкового перерахування банківські установи можуть стягувати комісію відповідно діючих тарифів.

## 7. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ, ПОРЯДОК ВСТУПУ ЙОГО В ДІЮ. ПЕРІОДИ СТРАХУВАННЯ. ТЕРИТОРІЯ ДІЇ ДОГОВОРУ

7.1. Договір набуває чинності з **09.01.2026 р.**, але не раніше 00:00 годин дати, наступної за датою сплати страхової премії в повному обсязі на рахунок Страховика, та діє до 24:00 годин **08.01.2027 р.**

7.2. У випадку, якщо п.6.2. Договору передбачає сплату загальної страхової премії частинами (черговими страховими преміями) згідно з графіком, Договір набуває чинності з вказаної в п.7.1. Полісу дати початку дії Договору, але не раніше 00:00 годин дати, що йде наступною за датою сплати першої чергової страхової премії (у повному обсязі). Страхове покриття діє до дати завершення періоду, за який сплачено першу чергову страхову премію.

Відновлення дії страхового покриття за Договором відбувається з 00:00 годин дати, що йде наступною за датою сплати наступної чергової страхової премії (у повному обсязі), але не раніше дати початку періоду, за який сплачується чергова страхова премія та до дати завершення періоду, за який сплачено чергову страхову премію. Після внесення останньої частини страхової премії Договір діє до 24:00 дати завершення останнього періоду, що одночасно є датою завершення дії Договору.

У випадку несплати чергової страхової премії повністю або частково в термін, встановлений п.6.2. Полісу, дія страхового покриття за Договором не продовжується на наступний період страхування та Договір припиняє свою дію з 00:00 годин дати, наступної за датою завершення попереднього (оплаченого) періоду страхування. Страховик звільняється від обов'язку щодо здійснення страхової виплати за подіями, на момент настання яких існувала прострочена заборгованість по сплаті чергової страхової премії за Договором. Після сплати чергової страхової премії / частини страхової премії страхове покриття за Договором відновлює свою дію з 00:00 годин дня, наступного за датою сплати відповідних чергових страхових премій Страховику. В будь-якому разі після сплати прострочених чергових страхових премій дата завершення кожного періоду, за який сплачено чергову страхову премію (п.6.2. Полісу), не змінюється.

7.3. Протягом 10 (десяти) календарних днів з дати набрання чинності Договором вказаної в п.7.1, як початок строку дії Договору, Страховик несе зобов'язання щодо подій, які визнані страховими випадками за Договором, лише щодо надання екстреної (невідкладної, швидкої) медичної допомоги. З 11 (одинадцятого) календарного дня дії Договору, Страховик несе зобов'язання щодо всіх подій, які визнані страховими випадками за Договором, за всіма подіями Програми страхового продукту за Договором.

7.5. Продовження строку дії Договору можливе лише за взаємною згодою Сторін шляхом укладення нового договору страхування на новий строк, якщо іншій не передбачено додатковою угодою Сторін.

7.6. Договір діє на території України, за виключенням територій, де органи державної влади України тимчасово не здійснюють свої повноваження, що розташовані на лінії розмежування, території активних бойових дій, тимчасово окуповані території.

## 8. ДІЇ У РАЗІ НАСТАННЯ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ

8.1. У разі настання події, що може бути визнана страховим випадком (Розділ 5 Полісу) Застрахована особа невідкладно (до звернення в Медичний центр) зобов'язаний повідомити Страховика за телефоном **0-800-303-911** (цілодобово, безкоштовно) та надати повну та достовірну інформацію про стан свого здоров'я, своє прізвище, ім'я по батькові, номер Картки (Полісу) Застрахованої особи та іншу інформацію на прохання представника Страховика й отримувати рекомендації, надані представником Страховика. Якщо стан здоров'я Застрахованої особи не дозволяє самостійно повідомити Страховика, то звернення від імені Застрахованої особи може бути здійснено будь-якими іншими особами, які володіють

повною та достовірною інформацією про стан здоров'я Застрахованої особи, обставини настання події та номер Картки (полісу) Застрахованої особи.

8.2. Страховик, в разі визнання випадку страховим, організовує та оплачує надання Застрахованій особі відповідних видів допомоги та послуг, передбачених обраною за Договором Програмою страхового продукту, в медичних закладах відповідного класу обслуговування. Страховик замовляє для Застрахованої особи певний вид медичної допомоги та перелік послуг, узгоджує його з медичним закладом, гарантує їх оплату.

8.3. У разі невизнання події страховим випадком Страховик не оплачує медичну допомогу і послуги Застрахованій особі за таким випадком, про що надається виводимою відмову у здійсненні страхової виплати.

8.4. Медичні послуги надаються відповідно до Протоколів надання у Медичних закладах, які передбачені Договором та обраною Програмою страхового продукту, за направленням Страховика. Підбір Медичних закладів знаходиться у компетенції Страховика. Перелік медичних закладів для обслуговування Застрахованих за цим Договором міститься на веб-сайті Страховика за посиланням <https://vuso.ua/informations?item=6>

8.5. Строк, протягом якого Страховик приймає рішення про визнання або невизнання випадку страховим та здійснює страхову виплату у разі визнання випадку страховим або повідомляє Страхувальника про прийняте рішення про відмову у здійсненні страхової виплати з обґрунтуванням підстави відмови за Договором становить 15 (п'ятнадцять) днів з дати надання всіх необхідних документів відповідно до Розділу 7 Загальних умов страхового продукту.

8.6. Рішення Страховика про здійснення або відмову у здійсненні страхової виплати може бути оскаржено Страхувальником у судовому порядку.

8.7. Порядок розгляду звернень споживачів на скаргу на якість страхових послуг Страховиком: звернення розглядаються і вирішуються у термін **не більше 1 (одного) місяця** від дня їх надходження, а ті, які не потребують додаткового вивчення, - **не пізніше 15 (п'ятнадцяти) днів** від дня їх отримання. Якщо в місячний термін вирішити порушені у зверненні питання неможливо, уповноважена особа Страховика встановлює необхідний термін для його розгляду, що **може перевищувати 45 (сорока п'яти) днів**. Звернення може бути усним за допомогою засобів телефонного зв'язку через контактний центр Страховика за телефоном **0 800 303 911** (цілодобово) чи письмовим на електронну пошту: [vuso@vuso.ua](mailto:vuso@vuso.ua) або засобами поштового зв'язку на адресу **СЦЗП «ВУСО», м. Київ, вул. Голосіївська, 17**. Скарга на дії чи рішення Страховика подається у порядку підлеглості Національному банку України (на електронну пошту [nbu@bank.gov.ua](mailto:nbu@bank.gov.ua), використовуючи спеціальну форму <https://bank.gov.ua/ua/consumer-protection> ; або на адресу: 01601, м. Київ, вул. Інститутська, 9, тел: 0 800 505 240), а у разі незгоди споживача з прийнятим за скаргою рішенням – безпосередньо до суду. Інші умови порядку вирішення спорів визначені Розділом 11 Загальних умов страхового продукту.

## 9. ІНШІ УМОВИ

9.1. Договір укладається у порядку, передбаченому законодавством України про електронну комерцію та з урахуванням особливостей, визначених нормативними правовими актами НБУ. Технологія, порядок укладення і підписання Договору передбачені Розділом 13 Загальних умов страхового продукту. Електронний підпис, використаний для підписання договору, міститься в реквізитах підпису Сторін (п.10 цього Полісу). Веб-сайт чи інша інформаційно-комунікаційна система Страховика / Страхового агента, за допомогою якого укладається Договір: <https://vuso.eua.in.ua/> .

9.2. Невід'ємними частинами Договору є індивідуальна частина Договору (Поліс) та публічна частина Договору в формі Загальних умов страхового продукту, з додатками. Повний текст Загальних умов страхового продукту доступний на веб-сайті Страховика за посиланням <https://vuso.ua/informations>.

9.3. **Страхування здійснюється на підставі ліцензії Національного банку України** на здійснення діяльності із страхування (пряме страхування та вхідне перестраховування) від 23.04.2024 (діє безстроково), за класом страхування 2 «**Страхування на випадок хвороби** (у тому числі медичне страхування)», ризик в межах класу страхування – «**Медичне страхування**».

9.4. **Цей Договір укладається відповідно до Загальних умов страхового продукту «Медичний конс'єрж»**, затверджених ПрАТ «СК «ВУСО» згідно з Розпорядженням №01-06-24/2.2. від 30.04.2024 р., дата початку дії 01.05.2024 р., повний текст яких розміщений на веб-сторінці Страховика за посиланням

<https://vuso.ua/informations> (в тексті Договору – «Загальні умови страхового продукту»). Загальні умови страхового продукту одночасно є публічною частиною цього Договору. З питань, не врегульованих в Полісі, сторони керуються вказаними Загальними умовами страхового продукту.

9.5. Поліс (індивідуальна частина Договору) містить всі істотні умови, передбачені чинним законодавством, у тому числі шляхом посилання на відповідні умови, викладені в Загальних умовах страхового продукту (публічній частині Договору). Це включає:

- Визначення понять і термінів – Розділ 1 Загальних умов страхового продукту;
- Права та обов'язки сторін, відповідальність за невиконання та/або неналежне виконання умов Договору – Розділ 3 Загальних умов страхового продукту;
- Порядок внесення змін, дострокового припинення та розірвання договору, їх правові наслідки – Розділ 4 Загальних умов страхового продукту;
- Порядок дій у разі настання події, що має ознаки страхового випадку – Розділ 6 Загальних умов страхового продукту;
- Порядок розрахунку та умови здійснення страхових виплат – Розділ 7 Загальних умов страхового продукту;
- Підстави відмови у страховій виплаті – Розділ 8 Загальних умов страхового продукту;
- Порядок укладення договору страхування – Розділ 9 Загальних умов страхового продукту;
- Винятки із страхових випадків та обмеження страхування – Розділ 10 Загальних умов страхового продукту;
- Порядок вирішення спорів – Розділ 11 Загальних умов страхового продукту;
- Інші умови – Розділ 13 Загальних умов страхового продукту;
- Заключні умови – Розділ 14 Загальних умов страхового продукту;
- Додаток №1 до Загальних умов страхового продукту – Програми страхового продукту.

**9.6. Частка витрат Страховика, пов'язаних безпосередньо з укладенням та виконанням цього Договору, становить 60% страхового тарифу.**

9.7. Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» Страхувальник ознайомлений із правами, які він має згідно з ст.8 Закону України «Про захист персональних даних», та дає згоду Страховику на обробку та використання персональних даних Страхувальника виключно з метою та в межах виконання вимог законодавства України, засвідчує, що повідомлення про включення даних про Страхувальника до бази персональних даних Страховика отримано.

**9.8. Застереження щодо запобігання та протидії легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення:**

9.8.1. Відповідно до вимог Закону України «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення» Страховик має право вимагати від Страхувальника надати документи та відомості, необхідні для здійснення належної перевірки та виконання інших вимог зазначеного Закону. У випадках, передбачених ст.15 вищезазначеного Закону, Страховик зобов'язаний відмовитися від встановлення (підтримання) ділових відносин, а також від розірвання ділових відносин, відмовитися від проведення фінансової операції (страхової виплати).

9.8.2. Підписанням Договору Страхувальник зобов'язується, що він:

- не включений до переліку осіб, пов'язаних з провадженням терористичної діяльності або стосовно яких застосовано міжнародні санкції, або активи яких стали об'єктом замороження у порядку, визначеному розділом IV Закону «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення», а також не пов'язаний з вказаними особами або їх представниками;
- не є об'єктом застосування персональних економічних та інших обмежувальних заходів (санкцій), відповідно до Закону України «Про санкції», включаючи санкції, що застосовані згідно з рішеннями Ради національної безпеки України, резолюціями Генеральної Асамблеї та Ради безпеки Організації Об'єднаних Націй, рішеннями OFAC, рішеннями Ради Європейського Союзу тощо.



надається Страховиком; вся зазначена інформація та всі умови Договору йому зрозумілі; зазначена інформація та Договір не містять двозначних формулювань та/або незрозумілих Страхувальнику визначень; укладання цього Договору не нав'язане йому іншою особою (у тому числі Вигодонабувачем, за наявності); цей Договір не укладається Страхувальником під впливом помилки, тяжких обставин, насильства; Страхувальник має необхідний обсяг правоздатності та дієздатності для укладання Договору. Страхувальник, приймаючи пропозицію укласти Договір, підтверджує погодження отримання Полісу, пропозицій про внесення змін (доповнень) до укладеного Договору за контактними даними, вказаними в п.2 Поліса.

9.11.4. Страхувальник та Застраховані особи ознайомлені з Загальними умовами страхового продукту, зазначеними в п.9.4. Поліса.

9.11.5. Згоду на розкриття інформації, що становить таємницю страхування, у межах, необхідних для укладення та/або виконання Договору, з дотриманням вимог законодавства щодо захисту персональних даних.

9.12. Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» Страхувальник ознайомлений із правами, які він має згідно з ст.8 Закону України «Про захист персональних даних», та дає згоду Страховику на обробку та використання персональних даних Страхувальника виключно з метою та в межах виконання вимог законодавства України, засвідчує, що повідомлення про включення даних про Страхувальника до бази персональних даних клієнтів Страховика отримано.

9.13. Надання Страхувальнику примірника Поліса, укладеного у формі електронного документа, та додатків до нього (за наявності) здійснюються Страховиком (Страховим агентом) за контактними даними Страхувальника, зазначеними в п.2 Полісу (наданими Страховому агенту при укладенні Договору). На письмову вимогу Страхувальника Страховик / Страховий агент здійснює вручення Поліса, підписаного оригінальним підписом уповноваженого представника Страховика, в робочий час Страховика за його місцезнаходженням.

9.14. **Страхувальник зобов'язаний повідомити кожному Застраховану особу за Договором про укладений на її користь Договір страхування.**

9.15. Час (момент) укладення Договору визначається кваліфікованою позначкою часу накладеного КЕП уповноваженим представником Страховика (Страхового агента).

9.16. Інші умови

**номер запису в Реєстрі посередників НБУ: 00012853, перевірити <https://kis.bank.gov.ua/search-fu>  
Страховий посередник: ФОП Петренко Петро Петрович, місцезнаходження: м. Київ, код ЄДРПОУ / РНОКПП 1234567890, контакти: +38 000 111 22 33 \ [support@e-polis.net.ua](mailto:support@e-polis.net.ua), номер та дата запису в ЄДРПОУ 201035000000112345**

## 10. ПІДПИСИ СТОРІН

### СТРАХОВИК

ПрАТ «СК «ВУСО»

Підписано за допомогою

кваліфікованого електронного підпису  
уповноваженого представника Страховика

Перевірити за посиланням <https://czo.gov.ua/verify>

### СТРАХУВАЛЬНИК

Підписано за допомогою  
введення одноразового ідентифікатора