

**Інформаційний документ  
про стандартний страховий продукт «Онлайн»  
(діє з «31» березня 2025 р.)**

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.

Таблиця

| № 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 «ТАС», код за ЄДРПОУ 30929821                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 3     | Номер і дата витягу з Реєстру                                                                | Витяг із Державного реєстру фінансових установ від 04.06.2024 № 27-0024/43139 про переоформлення ліцензії на здійснення діяльності із страхування за класами страхування 1, 2, 19, 20, 21, 22, 23.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 4     | Місцезнаходження страховика                                                                  | Україна, 01001, м. Київ, вул. Руставелі Шота, 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 5     | Адреса офіційного вебсайту страховика                                                        | <a href="https://taslife.com.ua">https://taslife.com.ua</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 6     | 2. Основні умови страхового продукту                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 7     | Клас страхування та опис страхового продукту                                                 | <p><b>Клас страхування 19</b> «Страхування життя (інше, ніж передбачено класами 20, 21, 22, 23)».</p> <p><b>Об'єктом страхування</b> є життя, здоров'я, працездатність Застрахованої особи, якою може бути фізична особа-резидент, вік якої на дату укладення Договору страхування становить від 1 (одного) до 69 (шістдесяти дев'яти) повних років. На момент закінчення дії Договору страхування Застрахованій особі не повинно бути більше 70 (сімдесяти) повних років.</p> <p>Страховальником може бути дієздатна фізична особа-резидент віком від 18 (вісімнадцяти) повних років на дату укладення Договору страхування.</p> <p>Страховальник, який уклав Договір страхування, об'єктом якого є його життя та/або здоров'я, на власну користь одночасно є Застрахованою особою.</p> <p>Страховальник може укласти Договір страхування як про страхування власного життя, так і про страхування життя третьої особи (Застрахованої особи) обов'язково отримавши її письмову згоду. Застраховані особи можуть набувати прав і обов'язків Страховальника згідно з</p> |

| 1 | 2                                        | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                          | умовами Договору страхування.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 8 | Страхові ризики та обмеження страхування | <p><b>Перелік страхових ризиків:</b></p> <p><b>1. Основний страховий ризик:</b></p> <p>1.1. Смерть (втрата життя) Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку, що стався під час дії Договору страхування (<u>надалі – Втрата життя внаслідок НВ</u>);</p> <p><b>2. Допоміжні страхові ризики:</b></p> <p>2.1. Тілесні ушкодження Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку, що стався під час дії Договору страхування (<u>надалі – Травматизм внаслідок НВ</u>);</p> <p>2.2. Настання захворювання у Застрахованої особи, що вперше діагностовано під час дії Договору страхування (<u>надалі – Настання захворювання</u>);</p> <p>2.3. Надання невідкладної швидкої медичної допомоги Застрахованій особі внаслідок хвороби чи нещасного випадку, що сталися під час дії Договору страхування з наступною госпіталізацією (<u>надалі – Швидка медична допомога з госпіталізацією</u>).</p> <p>3. <u>Програма страхового продукту «Хочу спробувати»</u> включає такі страхові ризики:</p> <p>3.1. <b>Втрата життя внаслідок НВ</b></p> <p>3.2. <b>Травматизм внаслідок НВ</b></p> <p>3.3. <b>Швидка медична допомога з госпіталізацією</b></p> <p>4. <u>Програма страхового продукту «Оптимально»</u> включає такі страхові ризики:</p> <p>4.1. <b>Втрата життя внаслідок НВ</b></p> <p>4.2. <b>Травматизм внаслідок НВ</b></p> <p>4.3. <b>Настання захворювання</b></p> <p>4.4. <b>Швидка медична допомога з госпіталізацією</b></p> <p>5. <u>Програма страхового продукту «Максимально»</u> включає такі страхові ризики:</p> <p>5.1. <b>Втрата життя внаслідок НВ</b></p> <p>5.2. <b>Травматизм внаслідок НВ</b></p> <p>5.3. <b>Настання захворювання</b></p> <p>5.4. <b>Швидка медична допомога з госпіталізацією</b></p> <p>Програмами страхового продукту передбачено надання додаткової послуги сервісу «Телемедицина» протягом одного страхового періоду дії Договору страхування за умови своєчасної сплати чергових страхових внесків через підключення до системи телемедицини «ПЛАТФОРМА» (доступ до якої надає партнер Страховика - ТОВ «Лікар Онлайн»). Умови та порядок надання сервісу розміщено на сайті: <a href="https://likaronline.com.ua">https://likaronline.com.ua</a>.</p> <p>Дія Договору страхування не поширюється на події, що мають ознаки страхового випадку, які настали до набрання чинності таким Договором страхування.</p> <p><b>6. Страховими випадками за страховими ризиками, передбаченими цим страховим продуктом, вважаються:</b></p> <p>6.1. За страховим ризиком <b>Втрата життя внаслідок НВ</b> страховим випадком вважається смерть Застрахованої</p> |

| 1 | 2 | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |   | <p>особи, яка настала внаслідок нещасного випадку під час дії страхового покриття за Договором страхування.</p> <p>6.2. За страховим ризиком <b>Травматизм внаслідок НВ</b> страховим випадком вважається отриманні Застрахованою особою травматичні ушкодження, що визначені в Таблиці розмірів страхових виплат №8 (Додаток 1 до Загальних умов), та які виникли внаслідок нещасного випадку під час дії страхового покриття за Договором страхування.</p> <p>6.3. За страховим ризиком <b>Настання захворювання</b> страховим випадком вважається встановлений під час дії Договору страхування діагноз, що визначений в Таблиці розмірів страхових виплат №4 (Додаток 2 до Загальних умов) у зв'язку з захворюванням, на яке Застрахована особа почала страждати під час дії страхового покриття за Договором страхування.</p> <p>6.4. За страховим ризиком <b>Швидка медична допомога з госпіталізацією</b> страховим випадком вважається стан Застрахованої особи, що виник внаслідок хвороби або нещасного випадку під час дії страхового покриття за договором страхування, та вимагав транспортування Застрахованої особи каретою швидкої допомоги з подальшою госпіталізацією, стаціонарного лікування (госпіталізації) більше ніж 24 години.</p> <p>6.5. За страховими ризиками, що входять до Програм страхового продукту, <b>покриваються страхові випадки, пов'язані з воєнними діями, на наступних умовах:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-страховим випадком вважається настання події, передбаченої Договором страхування, що сталася із Застрахованою особою, яка знаходиться на дату настання страхового випадку в Україні на територіях, які офіційно не увійшли до Переліку територій, на яких ведуться (велися) бойові дії або тимчасово окупованих Російською Федерацією, що затверджений відповідними нормативно-правовими актами України та діяв на дату настання такого випадку.</li> <li>-за таким випадком страхова виплата здійснюється, якщо страховий випадок прямо або опосередковано настав внаслідок воєнних дій, як оголошених, так і не оголошених, бойових дій, воєнного вторгнення, військових навчань.</li> </ul> <p><b>Страхове покриття за страховими ризиками вступає в дію:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-для страхового ризику <b>Втрата життя внаслідок НВ</b> – починаючи з дати набрання чинності Договору або з дати відновлення дії страхового покриття за Договором страхування;</li> <li>-для страхових ризиків <b>Травматизм внаслідок НВ</b> та <b>Швидка медична допомога з госпіталізацією</b> – після закінчення 3-х (трьох) денного періоду очікування вступу в дію страхового покриття, починаючи з дати набрання чинності Договору або з дати відновлення дії страхового покриття за договором страхування;</li> </ul> |

| 1 | 2                                           | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                             | <p>-для страхового ризику <b>Настання захворювання</b> – після закінчення 30-ти денного періоду очікування вступу в дію страхового покриття, починаючи з дати набрання чинності Договору або з дати відновлення дії страхового покриття за договором страхування</p> <p><u>Застрахованими особами не можуть бути особи, які на момент укладення Договору страхування:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) визнані у встановленому законодавством порядку недієздатними;</li> <li>2) страждають на психічні захворювання;</li> <li>3) є особами з інвалідністю I-II групи;</li> <li>4) є хворими на онкологічні захворювання, хворими на тяжкі форми захворювання серцево-судинної, нервової системи, ВІЛ-інфікованими, а також які знаходяться на обліку в наркологічних, психоневрологічних, туберкульозних, шкірно-венерологічних диспансерах;</li> <li>5) входять до складу Збройних сил України, Служби безпеки України, Державної прикордонної служби України, Національної гвардії України, Національної поліції України, територіальної оборони або інших добровільних збройних та/або воєнних формувань;</li> <li>6) перебувають на території України, на якій органи державної влади України тимчасово не здійснюють свої повноваження.</li> <li>7) досягли 70 річного віку.</li> </ol> <p>Якщо після укладення Договору страхування буде встановлено, що Страхувальник не повідомив Страховика про обставини, зазначені у цьому пункті, або повідомив завідомо неправдиві відомості, Страховик відмовляє у страховій виплаті та припиняє дію Договору стосовно таких осіб.</p> |
| 9 | Територія та строк дії договору страхування | <p><u>Договір страхування діє</u> на території всіх країн світу, за виключенням: територій та/або зон активних військових дій (незалежно від того, оголошена війна чи ні); територій України, де органи державної влади України тимчасово не здійснюють свої повноваження; території Російської Федерації і Республіки Білорусь.</p> <p>Договір страхування за цим страховим продуктом <u>укладається строком на 12 (дванадцять) місяців.</u></p> <p>Договір набирає чинності з 00 годин 00 хвилин дати, наступної за датою зарахування на поточний рахунок Страховика страхового внеску в розмірі та у строк, зазначені в Договорі страхування, але не раніше 00 годин 00 хвилин дати, зазначеної у Договорі страхування, як дата початку строку його дії. Договір страхування діє до 23 години 59 хвилин дати, що зазначена у Договорі страхування як дата закінчення строку його дії якщо інші обставини не призвели до дострокового припинення дії такого Договору.</p> <p>У разі відсутності письмової заяви однієї із Сторін про припинення або зміну умов Договору страхування протягом 30 (тридцяти) календарних днів до закінчення строку дії такого Договору він <u>вважається продовженим</u></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

| 1  | 2                                | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                  | <p>на той самий строк і на тих самих умовах, які були передбачені у такому договорі, за умови якщо:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- здійснена оплата страхового внеску за наступний період страхування;</li> <li>- вік Застрахованої особи на дату початку наступного страхового року не перевищує 69 повних років;</li> <li>- сума сплачених страхових внесків за весь період дії Договору страхування на дату початку наступного періоду страхування не перевищує 27 000 грн. (двадцять сім тисяч гривень).</li> </ul> <p>Договором страхування за цим страховим продуктом встановлюється період страхування строком:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>на 1 (один) рік – у випадку сплати страхового внеску щорічно;</li> <li>на 1 (один) місяць – при щомісячній сплаті страхового внеску.</li> </ul> <p>Перший період страхування починається з 00 годин 00 хвилин дати, наступної за датою початку строку дії Договору страхування, кожний наступний період страхування починається з 00 годин 00 хвилин дня, наступного за днем, зазначеним в Договорі страхування як день сплати чергового страхового внеску, та діє до 23 годин 59 хвилин останнього дня періоду страхування. Сплачений період страхування починається з 00 годин 00 хвилин дня, наступного за днем надходження чергового страхового внеску на поточний рахунок Страховика в повному розмірі, та діє до 23 годин 59 хвилин останнього дня періоду страхування, в якому відбулася сплата такого щомісячного страхового внеску. Якщо страховий внесок надходить в діючому періоді страхування, то наступний сплачений період страхування починається з 00 годин 00 хвилин дня, наступного за днем закінчення діючого періоду страхування.</p> <p>Страхове покриття діє протягом оплаченого періоду страхування, передбаченого договором страхування.</p> |
| 10 | Розмір страхової суми / ануїтету | <p>Розмір страхової суми за кожним із страхових ризиків залежить від обраної Страхувальником <b>програми страхового продукту.</b></p> <p><b>Програма страхового продукту «Хочу спробувати»:</b> страхова сума встановлена за кожним страховим ризиком дорівнює <b>50 000,00 грн.</b>, окрім страхового ризику «Швидка медична допомога з госпіталізацією», за яким встановлено страхову суму у розмірі <b>1 000,00 грн.</b>;</p> <p><b>Програма страхового продукту «Оптимально»:</b> страхова сума встановлена за кожним страховим ризиком дорівнює <b>75 000,00 грн.</b>, окрім страхового ризику «Швидка медична допомога з госпіталізацією», за яким встановлено страхову суму у розмірі <b>2 000,00 грн.</b>;</p> <p><b>Програма страхового продукту «Максимально»:</b> страхова сума встановлена за кожним страховим ризиком дорівнює <b>100 000,00 грн.</b>, окрім страхового ризику «Швидка медична допомога з госпіталізацією», за яким встановлено страхову суму у розмірі <b>4 000,00 грн.</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

| 1                     | 2                                           | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                             |                              |                          |                             |               |                 |                 |                 |                |               |               |               |                       |                              |                          |                             |               |                 |                 |                 |                 |               |               |               |                       |                              |                          |                             |               |                 |                 |                 |                 |               |               |               |
|-----------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------|---------------|-----------------|-----------------|-----------------|----------------|---------------|---------------|---------------|-----------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------|---------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|---------------|---------------|---------------|-----------------------|------------------------------|--------------------------|-----------------------------|---------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|---------------|---------------|---------------|
| 11                    | Франшиза                                    | Не передбачено умовами страхового продукту.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                             |                              |                          |                             |               |                 |                 |                 |                |               |               |               |                       |                              |                          |                             |               |                 |                 |                 |                 |               |               |               |                       |                              |                          |                             |               |                 |                 |                 |                 |               |               |               |
| 12                    | Розмір страхової премії / страхового тарифу | <p>Розмір страхового внеску за Договором страхування залежить від обраної Страхувальником програми страхового продукту, періодичності сплати страхового платежу та зазначеної інформації щодо занять спортом.</p> <p><b>Програма страхового продукту «Хочу спробувати»:</b></p> <table><tr><td>Періодичність сплати:</td><td>Стандартний страховий внесок</td><td>Для спортсменів аматорів</td><td>Для професійних спортсменів</td></tr><tr><td>Щорічно, грн.</td><td><b>1 570,00</b></td><td><b>1 880,00</b></td><td><b>2 220,00</b></td></tr><tr><td>Щомісячно, грн</td><td><b>150,00</b></td><td><b>170,00</b></td><td><b>200,00</b></td></tr></table> <p><b>Програма страхового продукту «Оптимально»:</b></p> <table><tr><td>Періодичність сплати:</td><td>Стандартний страховий внесок</td><td>Для спортсменів аматорів</td><td>Для професійних спортсменів</td></tr><tr><td>Щорічно, грн.</td><td><b>3 660,00</b></td><td><b>4 420,00</b></td><td><b>6 370,00</b></td></tr><tr><td>Щомісячно, грн.</td><td><b>350,00</b></td><td><b>420,00</b></td><td><b>600,00</b></td></tr></table> <p><b>Програма страхового продукту «Максимально»:</b></p> <table><tr><td>Періодичність сплати:</td><td>Стандартний страховий внесок</td><td>Для спортсменів аматорів</td><td>Для професійних спортсменів</td></tr><tr><td>Щорічно, грн.</td><td><b>4 710,00</b></td><td><b>5 730,00</b></td><td><b>8 330,00</b></td></tr><tr><td>Щомісячно, грн.</td><td><b>450,00</b></td><td><b>550,00</b></td><td><b>800,00</b></td></tr></table> <p>Розмір страхового тарифу за Договором страхування за кожною із програм страхового продукту розраховується шляхом ділення розміру страхового внеску на страхову суму.</p> <p><u>Перелік основних відомостей, які мають істотне значення для оцінки страхового ризику, прийнятті рішення щодо страхування та визначення розміру страхової премії:</u><br/><b>стан здоров'я та медичні дані</b> (вивчається стан здоров'я, наявність хронічних захворювань, історія хвороб); <b>вік</b> (вивчається залежність вірогідності настання ризиків від віку та терміну дії договору страхування); <b>спосіб життя та заняття</b> (вивчається інформація щодо професії та небезпечних занять або хобі, які можуть ставити під загрозу життя чи здоров'я); <b>історія страхування</b> (історія страхування клієнта, його попередні страхові виплати або страхові вимоги також враховуються при оцінці ризику); <b>регіон та місце проживання</b> (деякі регіони можуть мати вищий рівень ризику через кліматичні умови, наявність природних лих чи кримінальну активність, військові конфлікти); <b>сімейний стан та зв'язки</b> (врахування сімейного анамнезу для оцінки ризику); <b>фінансова інформація</b> (враховується для визначення максимальної страхової суми).</p> <p>Ці фактори можуть бути використані окремо або у поєднанні для оцінки ризику, встановлення розміру премії та відповідних умов страхування.</p> | Періодичність сплати:       | Стандартний страховий внесок | Для спортсменів аматорів | Для професійних спортсменів | Щорічно, грн. | <b>1 570,00</b> | <b>1 880,00</b> | <b>2 220,00</b> | Щомісячно, грн | <b>150,00</b> | <b>170,00</b> | <b>200,00</b> | Періодичність сплати: | Стандартний страховий внесок | Для спортсменів аматорів | Для професійних спортсменів | Щорічно, грн. | <b>3 660,00</b> | <b>4 420,00</b> | <b>6 370,00</b> | Щомісячно, грн. | <b>350,00</b> | <b>420,00</b> | <b>600,00</b> | Періодичність сплати: | Стандартний страховий внесок | Для спортсменів аматорів | Для професійних спортсменів | Щорічно, грн. | <b>4 710,00</b> | <b>5 730,00</b> | <b>8 330,00</b> | Щомісячно, грн. | <b>450,00</b> | <b>550,00</b> | <b>800,00</b> |
| Періодичність сплати: | Стандартний страховий внесок                | Для спортсменів аматорів                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Для професійних спортсменів |                              |                          |                             |               |                 |                 |                 |                |               |               |               |                       |                              |                          |                             |               |                 |                 |                 |                 |               |               |               |                       |                              |                          |                             |               |                 |                 |                 |                 |               |               |               |
| Щорічно, грн.         | <b>1 570,00</b>                             | <b>1 880,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>2 220,00</b>             |                              |                          |                             |               |                 |                 |                 |                |               |               |               |                       |                              |                          |                             |               |                 |                 |                 |                 |               |               |               |                       |                              |                          |                             |               |                 |                 |                 |                 |               |               |               |
| Щомісячно, грн        | <b>150,00</b>                               | <b>170,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>200,00</b>               |                              |                          |                             |               |                 |                 |                 |                |               |               |               |                       |                              |                          |                             |               |                 |                 |                 |                 |               |               |               |                       |                              |                          |                             |               |                 |                 |                 |                 |               |               |               |
| Періодичність сплати: | Стандартний страховий внесок                | Для спортсменів аматорів                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Для професійних спортсменів |                              |                          |                             |               |                 |                 |                 |                |               |               |               |                       |                              |                          |                             |               |                 |                 |                 |                 |               |               |               |                       |                              |                          |                             |               |                 |                 |                 |                 |               |               |               |
| Щорічно, грн.         | <b>3 660,00</b>                             | <b>4 420,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>6 370,00</b>             |                              |                          |                             |               |                 |                 |                 |                |               |               |               |                       |                              |                          |                             |               |                 |                 |                 |                 |               |               |               |                       |                              |                          |                             |               |                 |                 |                 |                 |               |               |               |
| Щомісячно, грн.       | <b>350,00</b>                               | <b>420,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>600,00</b>               |                              |                          |                             |               |                 |                 |                 |                |               |               |               |                       |                              |                          |                             |               |                 |                 |                 |                 |               |               |               |                       |                              |                          |                             |               |                 |                 |                 |                 |               |               |               |
| Періодичність сплати: | Стандартний страховий внесок                | Для спортсменів аматорів                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Для професійних спортсменів |                              |                          |                             |               |                 |                 |                 |                |               |               |               |                       |                              |                          |                             |               |                 |                 |                 |                 |               |               |               |                       |                              |                          |                             |               |                 |                 |                 |                 |               |               |               |
| Щорічно, грн.         | <b>4 710,00</b>                             | <b>5 730,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>8 330,00</b>             |                              |                          |                             |               |                 |                 |                 |                |               |               |               |                       |                              |                          |                             |               |                 |                 |                 |                 |               |               |               |                       |                              |                          |                             |               |                 |                 |                 |                 |               |               |               |
| Щомісячно, грн.       | <b>450,00</b>                               | <b>550,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>800,00</b>               |                              |                          |                             |               |                 |                 |                 |                |               |               |               |                       |                              |                          |                             |               |                 |                 |                 |                 |               |               |               |                       |                              |                          |                             |               |                 |                 |                 |                 |               |               |               |

| 1  | 2                                         | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 13 | Порядок та строки сплати страхової премії | <p>Страховий внесок за Договором страхування сплачується Страхувальником щорічно або щомісячно шляхом автоматичного списання грошових коштів з рахунку Страхувальника у вигляді рекурентних платежів у розмірах та у строки, що визначені Договором страхування. При цьому, у випадку щомісячного автоматичного списання Страхувальник надає згоду для автоматичного списання страхових внесків один раз при укладені Договору страхування.</p> <p>При щомісячній періодичності сплати страхових внесків Страхувальник зобов'язаний сплатити:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- перший щомісячний страховий внесок за Договором страхування у розмірі <b>1,00 (одна гривня)</b> при укладені такого Договору;</li> <li>- чергові щомісячні страхові внески за Договором страхування у розмірі та у строки, що визначені у такому Договорі.</li> </ul> <p>При щорічній періодичності сплати страхових внесків Страхувальник зобов'язаний сплатити річний страховий внесок у повному розмірі у строки, передбачені Договором страхування.</p> <p>Протягом строку дії Договору страхування, Страхувальник має право призупинити страхове покриття за усіма страховими ризиками в Кабінеті Клієнта (<a href="https://cc.taslife.com.ua">https://cc.taslife.com.ua</a>). У випадку несплати Страхувальником чергового страхового внеску у строки, визначені Договором страхування, такий Договір страхування не припиняє свою дію, а продовжує діяти на змінених умовах з дня, наступного за днем несплати чергового страхового внеску, або вчинення дії Страхувальника щодо призупинення страхового покриття за усіма страховими ризиками.</p> <p>Змінені умови страхування передбачають страхове покриття лише за страховим випадком, «Смерть (втрата життя) Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку, що стався під час дії договору страхування», зі страховою сумою <b>1,00 грн. (одна гривня)</b>.</p> |
| 14 | Обов'язки сторін                          | <p><b>Страхувальник зобов'язаний:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ознайомитись з умовами страхового продукту перед укладенням Договору страхування;</li> <li>2. сплачувати страхові внески у порядку та строки, встановлені Договором страхування;</li> <li>3. протягом строку дії Договору страхування повідомляти Страховика про будь-яку зміну обставин, що мають істотне значення для оцінки страхового ризику, та/або інших обставин, що впливають на розмір страхового внеску за Договором страхування;</li> <li>4. інформувати Страховика про настання події, що має ознаки страхового випадку, у порядку та строки, визначені Договором страхування;</li> <li>5. підтвердити факт настання події, яка може бути визнана страховим випадком за Договором страхування;</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

| 1  | 2                                                       | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                         | <p>6.вживати заходів для запобігання настанню страхового випадку та зменшення наслідків страхового випадку;<br/> 7.повідомити Страховику про наявність страхового інтересу, у тому числі стосовно Застрахованої особи та/або Вигодонабувача.</p> <p><b>Страховик зобов'язаний:</b></p> <p>1.перед укладенням Договору страхування забезпечити Страхувальника доступною та вичерпною інформацією про страховий продукт, про Страховика та страхового посередника та отримати підтвердження Страхувальника у письмовій формі про ознайомлення з цією інформацією та про те, що наданої інформації достатньо для прийняття ним усвідомленого рішення про укладення відповідного Договору страхування;<br/> 2.у разі настання страхового випадку здійснити страхову виплату у передбачений Договором страхування строк. Страховик несе майнову відповідальність за несвоєчасне здійснення страхової виплати шляхом сплати Страхувальнику неустойки (штрафу, пені) за кожен день прострочення у розмірі <b>3% річних від простроченої суми</b>;<br/> 3.при відмові у страховій виплаті повідомити Страхувальнику (Застрахованій особі, Вигодонабувачу) обґрунтовані причини відмови;<br/> 4.забезпечувати збереження інформації, що становить таємницю страхування, з урахуванням вимог законодавства України.</p> <p>Сторони набувають інших прав та обов'язків, що прямо впливають з Договору страхування.</p> <p>Сторони зобов'язані протягом 30 (тридцяти) календарних днів повідомляти одна одну про зміну найменування, адреси, банківських реквізитів, про інші зміни, що можуть вплинути на виконання Сторонами обов'язків відповідно до умов Договору страхування.</p> |
| 15 | Підстави та порядок припинення дії договору страхування | <p><b>Дія Договору страхування припиняється та Договір втрачає чинність за згодою Сторін, а також у разі:</b></p> <p>1) закінчення строку дії Договору страхування;<br/> 2) виконання зобов'язань Страховиком перед Страхувальником у повному обсязі;<br/> 3) несплати Страхувальником чергової частини страхового внеску у розмірі та у строки, передбачені Договором страхування (у разі сплати страхового внеску частинами), якщо інше не передбачено Договором страхування;<br/> 4) ліквідації Страхувальника - юридичної особи або смерті Страхувальника - фізичної особи (крім випадків, передбачених статтею 100 Закону України «Про страхування»);<br/> 5) ліквідації Страховика у порядку, встановленому законодавством України;<br/> 6) набрання законної сили рішенням суду про визнання Договору страхування недійсним;</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |



| 1 | 2 | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |   | <p>7) в інших випадках, передбачених законодавством України та Договором страхування.</p> <p>Дія Договору страхування може бути достроково припинена за вимогою Страхувальника або Страховика у випадках, передбачених умовами Договору страхування.</p> <p>Про намір достроково припинити дію Договору страхування будь-яка Сторона зобов'язана повідомити іншу Сторону не пізніше як за 30 календарних днів до дати припинення дії Договору страхування.</p> <p>У разі дострокового припинення дії Договору страхування не допускається виплата викупної суми готівкою, якщо страхові платежі здійснювалися в безготівковій формі.</p> <p>Викупна сума виплачується Страхувальнику протягом 10 (десяти) робочих днів від дати припинення дії Договору страхування.</p> <p><u>Для отримання викупної суми Страхувальник зобов'язаний надати у письмовій формі наступні документи:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) заяву на дострокове припинення дії Договору страхування із зазначенням банківських реквізитів для отримання коштів. Заява на дострокове припинення дії Договору страхування може подаватися Страхувальником як у довільній формі, так і за формою встановленою Страховиком, яка знаходиться на його офіційному сайті за посиланням <a href="https://taslife.com.ua/important_info/inshi-dokumenty/zayavy-na-vnesennya-zmin">https://taslife.com.ua/important_info/inshi-dokumenty/zayavy-na-vnesennya-zmin</a>;</li> <li>2) копії документів, що посвідчують особу Страхувальника;</li> <li>3) копію реєстраційного номеру облікової картки платника податків - особи Страхувальника. У разі відсутності - копію паспорта із відповідною відміткою;</li> <li>4) нотаріально засвідчену довіреність на право отримання грошових коштів, у разі якщо отримувачем викупної суми є інша уповноважена Страхувальником особа.</li> </ol> <p>Остаточний розрахунок між Страхувальником і Страховиком у разі дострокового припинення дії Договору страхування, за яким залишилися неврегульовані страхові випадки, здійснюється після прийняття Страховиком рішення про визнання події, що має ознаки страхового випадку, страховим випадком та здійснення страхової виплати або прийняття Страховиком рішення про невизнання події, що має ознаки страхового випадку, страховим випадком та/або прийняття Страховиком рішення про відмову в здійсненні страхової виплати.</p> <p><b>Порядок відмови від Договору страхування:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Страхувальник має право протягом 30 календарних днів з дня укладення Договору страхування відмовитися від такого Договору без пояснення причин, крім:             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Договору страхування, строк дія якого становить менше 30 календарних днів;</li> </ul> </li> </ol> |

| 1  | 2                                        | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                          | <p>- випадку, якщо за Договором страхування повідомлено про настання події, що має ознаки страхового випадку;</p> <p>- випадку, передбаченому у пункті 1.1 цього розділу.</p> <p>1.1. Страхувальник має право протягом 45 календарних днів з дня отримання Договору страхування відмовитися від такого Договору, якщо Договір (поліс) містить розбіжності із заявою про намір укласти Договір страхування, поданою Страхувальником.</p> <p>2. Про намір відмовитися від Договору страхування Страхувальник повідомляє Страховика шляхом направлення заяви на відмову від Договору страхування у довільній формі або за встановленою формою, яка розміщена на сайті Страховика за посиланням: <a href="https://taslife.com.ua/important_info/inshi-dokumenty/zayavy-na-povernennya-koshtiv">https://taslife.com.ua/important_info/inshi-dokumenty/zayavy-na-povernennya-koshtiv</a>. Така заява має бути подана Страховику у письмовому вигляді.</p> <p>3. Страховик зобов'язаний протягом 10 (десяти) робочих днів з дати отримання від Страхувальника заяви на відмову від Договору страхування, повернути йому сплачений страховий внесок повністю, за умови якщо протягом цього періоду не відбулася подія, що має ознаки страхового випадку.</p>                                                                           |
| 16 | Гарантований інвестиційний дохід         | Не передбачено умовами страхового продукту.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 17 | Можливість участі в прибутках страховика | Не передбачено умовами страхового продукту.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 18 | Визначення розміру викупної суми         | <p>Страховик у разі дострокового припинення Договору страхування виплачує викупну суму у розмірі частини сплаченого страхового внеску (СВ<sub>А</sub>) за період, що залишився до закінчення періоду страхування, з вирахуванням за цей період витрат, пов'язаних безпосередньо з укладенням і виконанням цього Договору страхування, та фактичних страхових виплат, що були здійснені за страховими випадками, що сталися протягом такого періоду страхування, у якому відбувається таке дострокове припинення:</p> $СВ_A = (СВф - СВт) * (Т - Тф) / Т, \text{ де}$ <p><b>СВ<sub>А</sub></b> – розмір не використаного страхового внеску, який був сплачений до призупинення дії страхового покриття за усіма страховими ризиками, передбаченими Договором страхування, або зміни програми страхового продукту;</p> <p><b>СВф</b> – розмір фактично сплаченого страхового внеску за поточний період страхування, в якому відбулося призупинення дії страхового покриття за усіма страховими ризиками, передбаченими Договором страхування, або зміна програми страхового продукту ;</p> <p><b>СВт</b> – розмір внеску, який передбачений Договором страхування за додаткову опцію «Телемедицина»;</p> <p><b>Т</b> – кількість днів в періоді страхування, в якому відбулося призупинення дії страхового покриття за усіма</p> |

| 1  | 2                                                                   | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                                     | <p>страховими ризиками, передбаченими Договором страхування, або зміна програми страхового продукту;<br/> <b>Тф</b> – кількість днів розраховані від дати, наступної за датою сплати чергового страхового внеску, до дати призупинення дії страхового покриття за усіма страховими ризиками, передбаченими Договором страхування.</p> <p>Страховик виплачує Страхувальнику викупну суму у розмірі суми сплаченого страхового внеску за період страхування, у якому відбувається таке дострокове припинення, у разі дострокового припинення дії Договору страхування у випадку:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) вимоги Страхувальника в разі порушення Страховиком умов Договору страхування;</li> <li>2) вимоги Страховика, не пов'язаної із порушенням Страхувальником умов Договору страхування;</li> <li>3) припинення Страховиком діяльності та виконання страхового портфеля;</li> <li>4) набрання законної сили рішенням суду про визнання Договору страхування недійсним.</li> </ol> <p>Викупна сума не виплачується, при достроковому припиненні дії Договору страхування у разі виконання Страховиком зобов'язань перед Страхувальником у повному обсязі.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 19 |                                                                     | 3. Здійснення страхових виплат                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 20 | Порядок дій у разі настання події, що має ознаки страхового випадку | <p><u>При настанні страхового випадку Страхувальник або особа, яка відповідно до Договору страхування має право на отримання страхової виплати, зобов'язані:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) протягом 5 (п'яти) робочих днів, як тільки стане відомо про настання події, що має ознаки страхового випадку, повідомити Страховика про настання такої події у будь-який зручний для Страхувальника (особи, яка відповідно до Договору страхування має право на отримання страхової виплати) спосіб: <ul style="list-style-type: none"> <li>-зателефонувавши за номером 044 5373740</li> <li>-написавши на електронну адресу: <a href="mailto:sktas@taslife.com.ua">sktas@taslife.com.ua</a></li> <li>-заповнивши форму на сайті: <a href="https://taslife.com.ua/strahova-podiya">https://taslife.com.ua/strahova-podiya</a></li> <li>-заповнивши інформацію в розділі «Страхові випадки» в особистому кабінеті клієнта <a href="https://cc.taslife.com.ua">https://cc.taslife.com.ua</a>.</li> </ul> </li> <li>2) звернутися із заявою про виплату за формою, встановленою Страховиком, яка знаходиться на офіційному сайті Страховика за посиланням <a href="https://taslife.com.ua/important_info/inshi-dokumenty/zayavy-na-vyplatu">https://taslife.com.ua/important_info/inshi-dokumenty/zayavy-na-vyplatu</a> або через Кабінет Клієнта.</li> <li>3) надати Страховикові достовірні дані про умови та обставини страхового випадку, а також іншу необхідну достовірну інформацію, зазначену у Договорі страхування.</li> </ol> <p>Документи на виплату при настанні страхового випадку до Страховика може направити представник Застрахованої особи, яка у цей час перебуває у безпорадному стані (комі, стані порушеної свідомості і т.п.).</p> |

| 1  | 2                                                         | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                           | <p>У термін не більше 15 (п'ятнадцяти) робочих днів, як тільки стане відомо про настання страхового випадку, Страхувальник або особа, яка відповідно до Договору страхування має право на отримання страхової виплати, зобов'язані надати Страховику усі необхідні документи, що підтверджують факт та обставини страхового випадку та перелік яких визначено згідно Розділу 10 Загальних умов. У разі неможливості надання деяких документів протягом зазначеного строку, термін подання таких документів може бути продовжений Страховиком за заявою Страхувальника або особи, яка відповідно до договору страхування має право на отримання страхової виплати.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 21 | Порядок здійснення та розрахунку розміру страхових виплат | <p>Здійснення страхової виплати проводиться страховиком згідно з договором страхування на підставі заяви страхувальника (його правонаступника або третіх осіб, визначених договором страхування) і рішення страховика про визнання події, що має ознаки страхового випадку (страхового акту).</p> <p>Страховик зобов'язаний при надходженні заяви на здійснення страхової виплати від особи, яка відповідно до договору страхування має право на отримання страхової виплати, в строк не більше 15 (п'ятнадцяти) робочих днів з дня одержання всіх необхідних документів прийняти рішення про виплату або про відмову у страховій виплаті.</p> <p>У разі наявності у Страховика обґрунтованих сумнівів в підставах для здійснення страхової виплати, він може відстрочити прийняття рішення про проведення страхової виплати або про відмову у страховій виплаті на термін до 6 місяців, при цьому повідомивши Страхувальнику зазначені підстави протягом не більше 15 (п'ятнадцяти) робочих днів з дня одержання всіх документів для здійснення страхової виплати.</p> <p>У разі відмови у страховій виплаті, Страховик зобов'язаний повідомити Страхувальнику або особі, яка відповідно до Договору страхування має право на отримання страхової виплати, в письмовій (електронній) формі обґрунтовані причини відмови в термін не більше 15 (п'ятнадцяти) робочих днів з дня одержання всіх необхідних для здійснення страхової виплати документів.</p> <p>Страхова виплата здійснюється протягом 5 (п'яти) робочих днів з дня прийняття відповідного рішення, на підставі страхового акту, який складається Страховиком.</p> <p>Страхова виплата здійснюється безготівковим шляхом особі (особам), яка відповідно до договору страхування має право на отримання страхової виплати.</p> <p><b>Розмір страхової виплати у разі настання страхового випадку встановлюється:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. за страховим ризиком <b>Втрата життя внаслідок НВ</b>, страхова виплата здійснюється у розмірі 100 % від страхової суми, встановленої за таким страховим</li> </ol> |

| 1 | 2 | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |   | <p>ризиком - спадкоємцям Застрахованої особи, якщо не буде визначено Вигодонабувача за цим страховим випадком;</p> <p>2. за страховим ризиком <b>Травматизм внаслідок НВ</b> страхова виплата здійснюється Застрахованій особі у розмірі % (відсотку), визначеного у Таблиці розмірів страхових виплат №8 (Додаток №1 до Загальних умов: <a href="https://taslife.com.ua/dokuments/zagalni-umovy-standartnogo-strahovogo-produktu-onlajf">https://taslife.com.ua/dokuments/zagalni-umovy-standartnogo-strahovogo-produktu-onlajf</a>), від страхової суми, встановленої за таким страховим ризиком.</p> <p>2.1. якщо Застрахована особа отримала декілька ушкоджень, розмір страхової виплати визначається шляхом підсумовування виплат за кожне з них, розрахованих на підставі відповідного відсотку від страхової суми залежно від характеру ушкодження, але загальна страхова виплата не повинна перевищувати 100% страхової суми, встановленої для Застрахованої особи на один період страхування. При цьому, якщо Застрахована особа отримала декілька ушкоджень, передбачених одним і тим самим розділом Таблиці розмірів страхових виплат №8 (Додаток №1 до Загальних умов: <a href="https://taslife.com.ua/dokuments/zagalni-umovy-standartnogo-strahovogo-produktu-onlajf">https://taslife.com.ua/dokuments/zagalni-umovy-standartnogo-strahovogo-produktu-onlajf</a>), то страхова виплата здійснюється тільки за тим травматичним ушкодженням, яке має максимальний відсоток від страхової суми. На наступний страховий період страхове покриття поновлюється.</p> <p>2.2. під повною втратою верхньої або нижньої кінцівки розуміється її ампутація на рівні вище ліктьового чи колінного суглобів. Всі інші випадки (за винятком ампутації пальців кисті та стопи) розглядаються як часткова втрата верхньої або нижньої кінцівки. Під повною втратою будь-якого пальця верхньої або нижньої кінцівки розуміється ампутація не нижче рівня проксимальної фаланги. Всі інші випадки ампутації пальців верхньої або нижньої кінцівки розглядаються як часткова втрата пальців верхньої або нижньої кінцівки. Під повною втратою зору розуміється гострота зору нижча за 0,01.</p> <p>3. за страховим ризиком <b>Настання захворювання</b> страхова виплата здійснюється Застрахованій особі у розмірі % (відсотку), визначеного у Таблиці розмірів страхових виплат №4 (Додаток №2 до Загальних умов: <a href="https://taslife.com.ua/dokuments/zagalni-umovy-standartnogo-strahovogo-produktu-onlajf">https://taslife.com.ua/dokuments/zagalni-umovy-standartnogo-strahovogo-produktu-onlajf</a>), від страхової суми, встановленої за таким страховим ризиком, враховуючи наступні особливості:</p> <p>3.1. страхова виплата за одним і тим самим захворюванням здійснюється не більше одного разу протягом одного страхового періоду;</p> <p>3.2. захворюваннями вважаються вперше діагностовані під час строку дії Договору страхування: інфекційні та паразитарні хвороби; новоутворення; хвороби</p> |

| 1  | 2                                                                         | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                                           | <p>ендокринної системи; хвороби крові, кровотворних органів, системи кровообігу; хвороби нервової системи; хвороби органів дихання; хвороби органів травлення; хвороби сечостатевої системи; хвороби кістково-м'язової системи, що визначені у Таблиці розмірів страхових виплат №4 (Додаток №2 до Загальних умов).</p> <p>3.3. якщо Застрахованій особі встановлено одночасно декілька діагнозів, які передбачені Таблицею розмірів страхових виплат №4 (Додаток №2 до Загальних умов), Страховик здійснює страхову виплату за діагноз, який має найбільший розмір % від страхової суми згідно вищезазначеної Таблиці розмірів страхових виплат №4.</p> <p>4. за страховим ризиком <b>Швидка медична допомога з госпіталізацією</b> страхова виплата здійснюється Застрахованій особі у розмірі 50 % від страхової суми, зазначеної за таким страховим випадком у Договорі страхування. Протягом одного страхового періоду Страховик здійснює страхову виплату не більше 2-х разів.</p> <p>Страхова виплата за кожним окремим страховим випадком не може перевищувати 100% страхової суми, зазначеної за страховим ризиком в Договорі страхування, протягом одного періоду страхування.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 22 | Винятки із страхових випадків та підстави для відмови у страховій виплаті | <p><b>Винятки із страхових випадків та обмеження страхування:</b></p> <p>1. Не вважаються страховими випадками смерть або наслідки нещасного випадку чи захворювання, що сталися із Застрахованою особою, і страхова виплата не здійснюється, якщо вони сталися внаслідок:</p> <p>1.1. Самогубства або наслідків замаху Застрахованої особи на самогубство, а також навмисного заподіяння Страхувальником, Застрахованою особою, Вигодонабувачем тілесних ушкоджень Застрахованій особі;</p> <p>1.2. Війни або воєнних дій, як оголошених, так і не оголошених, бойових дій, воєнного вторгнення, військових навчань, якщо такий випадок настав із Застрахованою особою, яка на дату настання страхового випадку знаходиться в Україні на територіях, які офіційно ввійшли до переліку територіальних громад, які розташовані в районі можливих та/або активних воєнних (бойових) дій або які перебувають в тимчасовій окупації, що визначені нормативно-правовими актами України та на територіях інших країн світу, а також внаслідок громадянської війни, громадських безладів, страйку, повстання, революції, терористичного акту, введення воєнного правління або захоплення державної влади;</p> <p>1.3. Впливу ядерного вибуху, а також внаслідок застосування будь-якого виду зброї масового ураження, в тому числі ядерної, хімічної та біологічної зброї, викиду радіоактивних речовин, впливу іонізуючого випромінювання та/або у зв'язку з надзвичайними ситуаціями природного характеру державного рівня;</p> |

| 1 | 2 | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |   | <p>1.4. Вживання Застрахованою особою алкоголю (наявність в крові алкоголю, що перевищує 0,3 ‰), будь-яких його замінників, наркотичних, психотропних або токсичних речовин, їх аналогів або прекурсорів; прийняття ліків чи проведення будь-якого лікування без призначення лікарем;</p> <p>1.5. Різного роду психічних відхилень, розладів поведінки, неврозів, хімічної залежності, паралічу, епілептичних нападів та інших судом;</p> <p>1.6. Керування Застрахованою особою транспортним засобом в стані алкогольного (наявність в крові алкоголю, що перевищує 0,3 ‰), наркотичного або токсичного сп'яніння та/або без права на керування транспортним засобом, та/або передачі керування транспортним засобом іншій особі, яка знаходилась в стані алкогольного, наркотичного або токсичного сп'яніння та/або не мала права на керування транспортним засобом відповідної категорії згідно чинного законодавства країни, в якій стався страховий випадок;</p> <p>1.7. Польотів на літальному апараті, керуванням останнім, за винятком випадків, коли Застрахована особа здійснює переліт на ліцензованому багатомоторному авіатранспорті, що керується ліцензованим повітряним перевізником, як пасажир, який оплачує свій проїзд, або в якості пілота чи іншого члена екіпажу;</p> <p>1.8. Виконанням Застрахованою особою своїх професійних обов'язків, пов'язаних з високим ризиком для життя та здоров'я: на посаді інкасатора, каскадера, рятувальника; підняттям та переміщенням тягарів, перевезенням хімічних сполук, вибухових речовин; прийняттям участі в заходах по припиненню масових заворушень, входженням до складу поліцейських та військових спеціалізованих підрозділів, наданням охоронних послуг, а також впливу на Застраховану особу небезпечних та шкідливих речовин, умов праці (робота з вибуховими, вогнебезпечними, токсичними речовинами, робота в гарячих цехах, під землею, в кар'єрах, на висоті, в морі, під водою, на нафтових та газових родовищах, робота на пилорамах, бойні);</p> <p>1.9. Отруєння Застрахованої особи у результаті заковтування твердих або рідких речовин усередину, у тому числі харчового отруєння;</p> <p>1.10. Перебування Застрахованої особи у місцях позбавлення волі або попереднього ув'язнення;</p> <p>1.11. Захворювання Застрахованої особи, пов'язаного з алкоголізмом, наркоманією, токсикоманією, а також захворювання, що прямо чи опосередковано обумовлені вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ/СНІД);</p> <p>1.12. Заняття Застрахованої особи екстремальним спортом та/або хобі, професійним спортом, участю в змаганнях та спробах встановлення рекорду. Це виключення із страхових випадків не застосовується,</p> |

| 1 | 2 | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |   | <p>якщо про такі хобі та/або заняття спортом Страхувальником було вказано при укладені Договору страхування і за це сплачено відповідний додатковий страховий внесок.</p> <p>2. Не визнаються страховими випадками захворювання або нещасний випадок, які настали вперше до вступу в дію Договору страхування, після його закінчення, або в несплачений період страхування або в період очікування страхового покриття за страховим випадком.</p> <p>3. Смерть Застрахованої особи не вважається такою, що настала, у випадку зникнення Застрахованої особи, до моменту оголошення її судом померлою та видачою свідоцтва про смерть. Якщо Застрахована особа оголошена судом померлою, страхова виплата може бути здійснена за умови, якщо дата смерті Застрахованої особи, зазначена у свідоцтві про смерть, припадає на період дії Договору страхування.</p> <p>4. Наслідками нещасного випадку, що стався із Застрахованою особою, не вважаються:</p> <p>4.1. Інфекції та інфекційні захворювання, крім випадків, коли зараження Застрахованої особи відбулося в результаті ушкоджень при нещасному випадку, передбаченому Договором страхування. При цьому до ушкоджень при нещасних випадках не відносяться ушкодження шкірного покриву слизової оболонки, які є незначними і через які збудники хвороб відразу або через якийсь час проникають в організм (це обмеження не діє при таких захворюваннях як сказ і правець);</p> <p>4.2. Грижі будь-якого виду крім випадків, якщо їх виникнення прямо викликане механічним зовнішнім впливом;</p> <p>4.3. Ушкодження зв'язок, а також внутрішні кровотечі та крововиливи в мозок, крім випадків, якщо основною причиною, що викликала подібні порушення здоров'я, є нещасний випадок.</p> <p>5. За страховим випадком <b>Настання захворювання</b> додатково винятками з переліку страхових випадків є захворювання Застрахованої особи на цукровий діабет (окрім вперше діагностованого), гіпертонічну хворобу, а також наслідки та ускладнення захворювань на гіпертонічну хворобу та цукровий діабет (такі як кардіоміопатія, ангіопатія, нейропатія, хвороби сітківки та судинної оболонки ока), стенокардію, ішемічна хвороба серця, геморой, бронхіти, гайморити і синусити, ларингіти, фарингіти і трахеїти, риніти, коліти, остеохондроз та його ускладнення, хвороби м'язів, фасцій, сухожилків, міжреберна невралгія, кон'юнктивіти, гострі респіраторні вірусні інфекції, гострі респіраторні захворювання, грип, бактеріальні кишкові інфекції, мікози.</p> <p><b>Підставою для відмови страховика у здійсненні страхових виплат є:</b></p> <p>1) навмисні дії Страхувальника або особи, на користь</p> |



| 1  | 2                                       | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                         | <p>якої укладено Договір страхування, спрямовані на настання страхового випадку, крім дій, вчинених у стані крайньої необхідності або необхідної оборони, або випадків, визначених законом чи міжнародними звичаями;</p> <p>2) вчинення Страхувальником або особою, на користь якої укладено Договір страхування, умисного кримінального правопорушення, що призвело до настання страхового випадку;</p> <p>3) подання Страхувальником неправдивих відомостей про об'єкт страхування, обставини, що мають істотне значення для оцінки страхового ризику, або про факт настання страхового випадку;</p> <p>4) несвоєчасне повідомлення Страхувальником (особою, визначеною у Договорі страхування або законодавством) про настання страхового випадку без поважних причин або невиконання інших обов'язків, визначених Договором страхування або законодавством, якщо це призвело до неможливості Страховика встановити факт, причини та обставини настання страхового випадку і розміру страхової виплати;</p> <p>5) наявність обставин, які є винятками із страхових випадків та обмеженнями страхування, передбаченими Договором страхування;</p> <p>6) ненадання Страхувальником/Застрахованою особою, Вигодонабувачем (Отримувачем виплати) необхідних для отримання страхової виплати документів;</p> <p>7) невиконання Страхувальником/Застрахованою особою своїх обов'язків, визначених Договором страхування;</p> <p>8) наявність інших підстав, визначених законодавством.</p> |
| 23 |                                         | 4. Інша інформація                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 24 | Форма договору страхування              | <p>Укладення договору страхування за цим страховим продуктом здійснюється шляхом прийняття (акцепту) Страхувальником публічної Пропозиції укласти договір страхування на умовах такої Пропозиції, розміщеної на офіційному сайті Страховика (<a href="https://taslife.com.ua/important_info/dogovory/onlajf">https://taslife.com.ua/important_info/dogovory/onlajf</a>).</p> <p>Договір страхування укладається виключно в письмовій формі з дотриманням вимог Цивільного кодексу України, встановлених до письмової форми правочину, та оформляється у формі електронного документа, створеного в порядку, передбаченому законодавством про електронну комерцію.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 25 | Канал(и) реалізації страхового продукту | <p>Реалізація страхового продукту здійснюється страховими посередниками (онлайн партнерами), інформація про яких розміщена на офіційному сайті Страховика за посиланням: <a href="https://taslife.com.ua/important_info/perelikagentiv/onlajn-partnery">https://taslife.com.ua/important_info/perelikagentiv/onlajn-partnery</a>, а також через власний веб сайт Страховика: <a href="https://taslife.com.ua/insurance-online/onlife">https://taslife.com.ua/insurance-online/onlife</a>.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

| 1  | 2                                                                                                                                                               | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 26 | Інша інформація про страховий продукт                                                                                                                           | <p>Страховий продукт не є додатковим до інших товарів, робіт або послуг, що не є страховими.</p> <p><b>Розмір страхової виплати або викупної суми може бути зменшеним унаслідок виникнення податкових зобов'язань вигодонабувача згідно чинного законодавства України. Порядок оподаткування страхових виплат та викупних сум розміщений на сайті Страховика за посиланням: <a href="https://taslife.com.ua/qa-category/yak-opodatkovuyutsya-vyplaty">https://taslife.com.ua/qa-category/yak-opodatkovuyutsya-vyplaty</a>.</b></p> <p>До укладення Договору страхування споживач має ознайомитись з інформацією про винятки із страхових випадків та підстави для відмови у здійсненні страхових виплат, ліміти відповідальності Страховика за окремим об'єктом страхування, страховим ризиком та/або страховим випадком, а також порядок розрахунку та умови здійснення страхових виплат за посиланням <a href="https://taslife.com.ua/dokuments/zagalni-umovy-standartnogo-strahovogo-produktu-onlajf">https://taslife.com.ua/dokuments/zagalni-umovy-standartnogo-strahovogo-produktu-onlajf</a>.</p> |
| 27 | Посилання на документи, в яких міститься повна інформація про стандартний страховий продукт                                                                     | <p>Загальні умови стандартного страхового продукту «Онлайн» (редакція-01), що діють з 19.12.2024 року (по тексту - Загальні умови) та розміщені на офіційному сайті Страховика за посиланням: <a href="https://taslife.com.ua/dokuments/zagalni-umovy-standartnogo-strahovogo-produktu-onlajf">https://taslife.com.ua/dokuments/zagalni-umovy-standartnogo-strahovogo-produktu-onlajf</a>.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 28 | Застереження: цей страховий продукт потребує попереднього ознайомлення від споживача для прийняття ним усвідомленого рішення про укладення договору страхування |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |