****

**ПРОГРАМИ СТРАХУВАННЯ ДЛЯ УЧАСНИКІВ ОСВІТНЬОГО ПРОЦЕСУ**

**Загальні умови страхування:**

* Територія дії Договору - Україна
* Термін дії договору страхування – 1 рік
* Договір діє 24/7 під час роботи, відпустки, подорожей по території України
* Каренція (період очікування) по страхуванню на випадок COVID-19 (стаціонарне лікування та смерть) – 15 днів
* Каренція (період очікування) по страхуванню на випадок критичних захворювань:
	+ злоякісних новоутворень – 90 календарних днів;
	+ гострий інфаркт міокарду, внутрішньо мозковий крововилив (інсульт) – 15 календарних днів

**Програми страхування для здобувачів освіти та працівників закладів освіти**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Програма страхування | Добровільне Страхування здоров’я на випадок хвороби | Добровільне страхування від нещасних випадків. Страхова сума, грн.4 | Страховий платіж в рік, грн.5 |
| Виплата в разі стаціонарного лікування COVID-19, грн.1 | Виплата в разі смерті внаслідок COVID-19, грн.2 | Виплата в разі критичних захворювань, грн.3 |
| Умови страхування для здобувачів освіти та працівників закладів освіти віком від 16 до 60 років |
| Програма 1 | 2 000 | 10 000 | --- | 10 000 | 210 |
| Програма 2 | 3 000 | 10 000 | --- | 10 000 | 250 |
| Програма 3 | 5 000 | 10 000 | --- | 10 000 | 300 |
| Програма 4 | 5 000 | 25 000 | 25 000 | 25 000 | 650 |
| Програма 5 | 5 000 | 50 000 | 50 000 | 50 000 | 950 |
| Умови страхування для працівників закладів освіти віком понад 60 років |
| Програма 5 | 5 000 | 25 000 | --- | 25 000 | 950 |

1 Перебування Застрахованої особи на стаціонарному лікуванні терміном, що перевищує 1 (один) календарний день з приводу коронавірусної хвороби COVID-19 (код МКХ10 = U07.1), що виникла вперше у Застрахованої особи в період та на території дії Договору страхування.

2 Смерть Застрахованої особи внаслідок коронавірусної хвороби COVID-19 (код МКХ10 = U07.1), що виникла вперше у Застрахованої особи в період та на території дії Договору страхування.

3 Перебування Застрахованої особи на стаціонарному лікуванні терміном, що перевищує 5 (п’ять) календарних днів з приводу вперше виявленого в період та на території дії Договору страхування злоякісного новоутворення (Код МКХ10 = С00-С97), гострого інфаркту міокарду (Код МКХ10 = I21), внутрішньомозкового крововиливу(інсульт)(Код МКХ10 = I61);

смерть Застрахованої особи внаслідок вперше виявленого в період та на території дії Договору страхування злоякісного новоутворення(Код МКХ10 = С00-С97), гострого інфаркту міокарду (Код МКХ10 = I21), внутрішньомозкового крововиливу(інсульт)(Код МКХ10 = I61).

4 Розмір виплат визначається згідно таблиці виплат.

5 При страхуванні працівників та здобувачів освіти медичних навчальних закладів, до вартості страхування застосовуються коефіцієнт 2.

|  |
| --- |
|  **Телефон представника** **Страхової компанії Universalna** **+38(067)2232662, +38(050)2782753**Ліцензії Держфінпослуг АГ569723, АГ569717 від 23.03.2011, Номер в реєстрі фін. установ 11100424  |