

عرض العقد العام لشركة التأمين ذات المسؤولية الإضافية "ألفا-غارانت" بشأن إبرام عقد التأمين الإختباري للصحة في
حالة المرض من SARS-CoV2 (COVID - 19)، البرنامج 100000

1. عرض العقد العام (يشار إليه فيما يلي - العرض) هو عرض رسمي لشركة التأمين ذات المسؤولية الإضافية "ألفا-غارانت" (رمز سجل الدولة الموحد للمؤسسات والمنظمات في أوكرانيا- 32382598 ، يشار إليه فيما بعد - شركة التأمين) ، موجه إلى عدد غير محدد من المستهلكين - الأصحاء الأفراد (يشار إليه فيما يلي - العملاء) ، لإبرام عقد التأمين مع شركة التأمين في حالة المرض من SARS-CoV2 (COVID - 19)، البرنامج 100000 (يشار إليه فيما يلي - عقد التأمين).
2. تم إبرام هذا العرض بين شركة التأمين والعميل وفقاً للترخيص من سلسلة AB 299017 تاريخ 7 نوفمبر 2006 ميلادي للتأمين على شكل التأمين الصحي الطوعي في حالة المرض الصادر عن الخدمات المالية الحكومية وقواعد التأمين الصحي الإختباري في حالة المرض رقم 04 المعتمدة من قبل الخدمات المالية الحكومية في 07.11.2006 ميلادي مع التغييرات والإضافات (يشار إليه فيما يلي - القواعد) وامتثالاً مع قوانين أوكرانيا "بشأن التأمين" و "بشأن المستندات الإلكترونية وإدارة المستندات الإلكترونية" و "بشأن التوقيع الرقمي الإلكتروني" و "بشأن التجارة الإلكترونية".
3. العرض هو نموذج قياسي بالمعنى المقصود في المادة 634 من القانون المدني لأوكرانيا. يكتسب الأشخاص المؤمن عليهم حقوقاً والتزامات بموجب عقد التأمين من خلال الانضمام إلى هذا العرض ككل.
4. يتم توقيع نص هذا العرض من قبل شركة التأمين وختمه بخاتمها. يتم التوقيع على العرض على نسخة واحدة تحتفظ بها شركة التأمين. يتم إبرام عقد التأمين على أساس هذا العرض المنشور على موقع شركة التأمين - <https://alfagarant.com/>.
5. يتم تنفيذ التأمين وفقاً لشروط عقد التأمين في حالة المرض من SARS-CoV2 (COVID - 19)، البرنامج 100000 ، والذي يعد جزءاً لا يتجزأ من هذا العرض (الملحق رقم 1).
6. هذا العرض هو عرض لإبرام عقد التأمين بالشكل الإلكتروني. يجوز للعميل الانضمام إليه عن طريق ملء وتوقيع طلب إلكتروني لإبرام عقد التأمين (يشار إليه فيما يلي - الطلب) أو التقدم إلى مكتب شركة التأمين، وتحديد شروط التأمين المطلوبة وتقديم المعلومات الضرورية عن نفسه وموضوع عقد التأمين لإبرام عقد التأمين. تأكد من قراءة شروط هذا العرض والمعلومات حول الخدمة المالية وتأكيد الموافقة على معالجة البيانات الشخصية. المعلومات المملوءة بهذه الطريقة المشار إليها أعلاه ، تعادل طلباً مكتوباً للتأمين.
7. وفقاً للمواد 207 ، 633 ، 979 ، 981 من القانون المدني لأوكرانيا والمواد 11 ، 12 ، 13 من قانون أوكرانيا "بشأن التجارة الإلكترونية" ، القبول غير المشروط (القبول) لشروط هذا العرض يعتبر عندما يقوم العميل بملء الطلب وتوقيع عقد التأمين باستخدام معرف التوقيع الإلكتروني لمرة واحدة (إدخال كلمة المرور التي يتلقاها العميل عن طريق وسائل الاتصال المحددة أثناء إكمال الطلب) وكذلك دفع مدفوعات التأمين (القسط) بالكامل إلى الحساب الجاري لشركة التأمين. يعني تنفيذ هذه الإجراءات قبول العميل وبشكل خطي لجميع شروط هذا العرض وإبرام عقد التأمين في شكله الإلكتروني وفقاً للفقرة 12 من المادة 11 من قانون أوكرانيا "بشأن التجارة الإلكترونية". يتكون عقد التأمين في شكله الإلكتروني على أساس البيانات المقدمة من العميل في الطلب. بعد قبول عقد التأمين ودخوله حيز التنفيذ ، يكتسب العميل حالة المؤمن عليه ويتلقى إخطاراً يؤكد إبرام عقد التأمين (في شكله الإلكتروني) وعن الدفع عن طريق البريد الإلكتروني أو الاتصالات المتنقلة (حسب اختيار العميل) المحدد عند ملء الطلب. يتم توقيع عقد التأمين من قبل الممثل المخول لشركة التأمين مختوماً وإرساله إلى العميل على العنوان المحدد عن طريق البريد الإلكتروني. اتفق الطرفان على أن مثل هذه الإجراءات هي خدمة مستحقة لعقد التأمين للعميل.
8. عند إبرام عقد التأمين، يجوز لشركة التأمين استخدام نسخة طبق الأصل من توقيع الشخص المخول بالتوقيع على هذه العقود وكذلك إعادة وضع الختم بواسطة أجهزة الطباعة الفنية وفقاً لهذا العرض والذي ينضم إليه العميل عند التوقيع على عقد التأمين. يعتبر عقد التأمين موقفاً من قبل الممثل المخول لشركة التأمين من خلال وضع التوقيع والخاتم بالشكل الإلكتروني (الأطراف بموجب المادة 6 ، المادة 205 ، المادة 627 من القانون المدني لأوكرانيا والمادتان 11 و 12 من قانون أوكرانيا "بشأن التجارة الإلكترونية" على أنه عند انضمام العميل، لشروط هذا العقد وإبرام عقد تأمين بالشكل الإلكتروني، يجوز لشركة التأمين استخدام نسخة بالفاكس من توقيع الشخص المخول بتوقيع هذه العقود ، وكذلك استنساخ خاتم شركة التأمين مع تطبيقها المقابل بواسطة أجهزة الطباعة النقوية عن طريق التوليد التلقائي من نظام المحاسبة فقط في الشكل الإلكتروني). يعتبر عقد التأمين موقفاً من قبل العميل باستخدام توقيع إلكتروني مع معرف لمرة واحدة (إدخال كلمة المرور المرسله من قبل شركة التأمين إلى العميل عن طريق وسائل الاتصال المحددة أثناء ملء الطلب).
9. يتعهد الطرفان بنسخ عقد التأمين على الورق في حالة الحاجة لذلك. بناءً على طلب خطي من أحد الطرفين ، يجب صياغة عقد التأمين كتابياً خلال 5 (خمسة) أيام عمل من تاريخ استلام هذا الطلب ويخضع للتوقيع والختم (إن وجد) من قبل كل من الأطراف. إذا رفض أحد الطرفين التوقيع على عقد التأمين، يتم عرض هذا النزاع على المحكمة.
10. يتم تسجيل تاريخ وقت وإجراءات وحقيقة إرسال واستقبال معرف لمرة واحدة (كلمة المرور) من قبل العميل وإدخاله في أنظمة البرمجيات وإرسال عقد التأمين وملحقاته ، وكذلك الإخطارات عن طريق البريد الإلكتروني والدفع وتبادل الرسائل الإلكترونية بين الطرفين ومعلومات عن حقيقة عقد التأمين كتابية في البرنامج المركب للمؤسسة العامة "مركز الصمود في أوكرانيا" (تقديم الطلب لمزيد من معالجة البيانات وصياغة عقد التأمين على الرابط التالي - <https://the-urc.com/covid>).
11. يتم تحديد مبلغ دفعة التأمين في عقد التأمين بالعملة الوطنية لأوكرانيا عن طريق ضرب تعرفه معدل التأمين في مبلغ التأمين الذي يحدده الطرفان في عقد التأمين. يتم تقديم مبالغ التأمين ومدفوعات التأمين وأسعار التأمين في الملحق رقم 2 ، والذي يعد جزءاً لا يتجزأ من هذا العرض. في هذه الحالة ، يمكن دفع مبلغ التأمين بالعملة الأجنبية بسعر البنك الوطني الأوكراني في يوم الدفع.
12. يتم التأمين وفقاً للشروط المحددة في هذا العرض مع مراعاة الشروط الخاصة المحددة في عقد التأمين.
13. يتم تحديد مدة عقد التأمين في عقد التأمين.
14. يوافق كل من شركة التأمين والمؤمن عليه على أن مكان أداء عقد التأمين والعرض هو مكان شركة التأمين وأن شركة التأمين تقدم خدمات التأمين في موقعها على العنوان التالي: 01133 ، مدينة كييف ، شارع ليسبي أوكرائني، 26.

15. عند إبرام عقد التأمين على أساس العرض، يؤكد المؤمن له أنه: على دراية بالمعلومات المتعلقة بعواقب وإجراءات التسويات في حالة الإنهاء المبكر لعقد التأمين وبشأن إجراءات دفع الضرائب والرسوم للشخص. الية حماية حقوق المستهلك من قبل المؤسسة المالية وإجراءات تسوية المنازعات الناشئة عن عملية تقديم الخدمات المالية. تفاصيل الهيئة التي تنظم سوق الخدمات المالية غير المصرفية - البنك الوطني الأوكراني - 01601 ، مدينة كييف ، شارع إينستيتوتسكا 11-ب، الهاتف: 0-800-505-240 (044)، nbu@bank.gov.ua. هيئة حماية المستهلك - خدمة الدولة الأوكرانية لسلامة الأغذية وحماية المستهلك - 01001 ، كييف ، شارع بوريس هرينشينكو ، 1 ، الهاتف: 044) 279-12-70، head@consumer.gov.ua. في حالة الإنهاء المبكر لعقد التأمين ، لا يجوز رد دفعة التأمين بأي شكل آخر غير ذلك الذي تم فيه دفع دفعة التأمين.
16. من خلال توقيع عقد التأمين، يمنح العميل شركة التأمين الإذن بمعالجة جميع بياناته الشخصية للأغراض المتعلقة باستيفاء الأطراف لشروط هذا العرض دون تقييد التخزين والمعالجة وكذلك بهدف التواصل معه، يجب على العميل تقديم معلومات تنفيذ عقد التأمين لتنظيم المراسلات البريدية وإرسال رسائل SMS ورسائل البريد الإلكتروني إلى عنوان العميل ولتزويد العميل بمعلومات عن تنفيذ عقد التأمين ونقل المعلومات والإعلانات حول خدمات شركة التأمين وخدمات الكيانات التجارية الأخرى وفي أغراض أخرى لا تتعارض مع تشريعات أوكرانيا. يؤكد العميل أنه قد تم إبلاغه بحقوقه المتعلقة بتخزين ومعالجة بياناته الشخصية المحددة بموجب القانون المعمول به وأغراض معالجة البيانات والأشخاص الذين يتم نقل بياناته الشخصية إليهم.
17. يؤكد العميل أنه لا ينتمي إلى الشخصيات العامة أو أقاربهم أو الأشخاص المرتبطين بهم بالمعنى المقصود في قانون أوكرانيا "بشأن منع ومكافحة إضفاء الشرعية (غسل) عائدات الجريمة وتمويل الإرهاب وتمويل انتشار الأسلحة من الدمار الشامل" وإذا كان ينتمي إلى هؤلاء الأشخاص فإنه ملزم بإخطار شركة التأمين خلال يوم عمل واحد.
18. في كل شيء آخر لم يرد ذكره ولا تنظمه شروط هذا العرض يسترشد الأطراف بشروط القواعد المنشورة على الموقع الإلكتروني <https://alfagarant.com>.
19. هذا العرض لإبرام عقد التأمين ساري المفعول حتى إلغائه من قبل شركة التأمين. يتم إجراء جميع التغييرات على هذا العرض عن طريق نشر نسخته الجديدة و / أو إجراء تغييرات على نصه المنشور على موقع شركة التأمين - <https://alfagarant.com>. تظل عقود التأمين التي تم إبرامها على أساس العرض قبل دخول التعديلات حيز التنفيذ كما هي وصالحة للشروط التي كانت سارية وقت إبرام عقد التأمين. عند إجراء تغييرات على هذا العرض يجب على شركة التأمين وضع إشعار بهذه التغييرات على موقعها على الويب - <https://alfagarant.com> قبل 10 (عشرة) أيام تقويمية على الأقل من دخول التغييرات حيز التنفيذ. في الوقت نفسه تضمن شركة التأمين وتؤكد أن الإصدار الحالي من نص العرض المنشور على موقعها الإلكتروني <https://alfagarant.com> صالح.
- 20- يسمح القانون المدني ولا سيما القانون المدني لأوكرانيا ولا يحظر قانون "التأمين" الأوكراني استخدام استنساخ التوقيع بالفاكس عن طريق النسخ الميكانيكي أو الإلكتروني أو غيره أو التوقيع الإلكتروني أو أي نظير آخر للتوقيع بخط اليد ، بما في ذلك بموافقة خطية من الأطراف والتي يجب أن تحتوي على عينات تناظرية ذات الصلة لتوقيعاتهم المكتوبة بخط اليد. من خلال إبرام عقد التأمين يوافق المؤمن له على استخدام نسخة طبق الأصل من توقيع الشخص المخول التالي من شركة التأمين كنظير لتوقيعه المكتوب بخط اليد وتوافق شركة التأمين بدورها على استخدام نسخة طبق الأصل من توقيع الشخص المخول لها. وافق كل من شركة التأمين والمؤمن عليه على عدم ربط عقد التأمين بالنسخة الأصلية لختم شركة التأمين وفقا للمادة 207 من القانون المدني لأوكرانيا.

العينة التناظرية المقابلة للتوقيع بخط اليد للشخص المخول من شركة التأمين هي كما يلي:

الشخص المخول من قبل شركة التأمين	ميشكور سيرغي ميخائيلوفيتش
منصب الشخص المخول من قبل شركة التأمين	رئيس قسم تأمين التجزئة رقم 7 في المديرية الإقليمية في كييف
عينة من توقيع الشخص المخول من قبل شركة التأمين ، عينة من خاتم شركة التأمين	

الملحقات:

الملحق رقم 1- عقد التأمين في حالة المرض من SARS-CoV2 (COVID - 19)، البرنامج 100000
الملحق 2 - مبالغ التأمين، مدفوعات التأمين، معدلات التأمين

الشخص المخول من قبل شركة التأمين	ميشكور سيرغي ميخائيلوفيتش
منصب الشخص المخول من قبل شركة التأمين	رئيس قسم تأمين التجزئة رقم 7 في المديرية الإقليمية في كييف
عينة من توقيع الشخص المخول من قبل شركة التأمين ، عينة من خاتم شركة التأمين	

Цей текст є перекладом Публічного договору-оферти ТДВ СК «Альфа-Гарант» щодо укладання договору страхування на винадток захворювання на SARS-CoV2 (COVID - 19), програма 100 000,

яка затверджена та введена в дію "11" серпня 2021 року наказом Генерального директора №21-о/д від «11» серпня 2021 року.

الشخص المخول من قبل شركة التأمين	ميشكور سيرغي ميخائيلوفيتش
منصب الشخص المخول من قبل شركة التأمين	رئيس قسم تأمين التجزئة رقم 7 في المديرية الإقليمية في كييف
عينة من توقيع الشخص المخول من قبل شركة التأمين ، عينة من خاتم شركة التأمين	



الملحق رقم 1
للاتفاقية العامة - عروض شركة التأمين ذات المسؤولية الإضافية "ألفا-غارانت"
بشأن إبرام عقد التأمين الإختياري للصحة في
حالة المرض من (SARS-CoV2 (COVID - 19،
البرنامج 100000 تاريخ 11 أغسطس 2021 ميلادي

العقد رقم 04 م. ب. 02/ -
عقد التأمين الإختياري للصحة في حالة المرض من (SARS-CoV2 (COVID - 19، البرنامج 100000

ALFA GARANT
СТРАХОВА КОМПАНИЈА

مدينة كييف
202 ميلادي

إيشار إليه فيما يلي - العقد

شركة التأمين ذات المسؤولية الإضافية "ألفا-غارانت" (رمز سجل الدولة الموحد للمؤسسات والمنظمات في أوكرانيا- 32382598، 01133، مدينة كييف، شارع ليسي أوكرانكي، 26، مركز الخدمة على مدار الساعة: 0 800-50-17-10 (مجانيا في أوكرانيا من الخطوط الأرضية)، 14-63-591 (044)، 97 74 277 (095)، ممثلة من قبل رئيس قسم تأمين التجزئة رقم 7 في المديرية الإقليمية في كييف ميشكور سيرغي ميخائيلوفيتش، بناء على التوكيل رقم 02/250-011 تاريخ 02 يناير 2020 ميلادي والرخصة من سلسلة AB 299017 تاريخ 07.11.2006 ميلادي

1. شركة التأمين

الإسم الكامل

2. المؤمن عليه

تاريخ الميلاد

العنوان

الهاتف

جواز السفر

أبرمت شركة التأمين والمؤمن عليه (إيشار إليهما فيما يلي باسم الطرفين، وكل منهم بالطرف) هذا العقد على ما يلي:

تم إبرام هذا العقد على أساس قانون أوكرانيا "بشأن التأمين" وقواعد التأمين الصحي الإختياري في حالة المرض رقم 04، المعتمدة من قبل الخدمات المالية الحكومية في 07.11.2006 ميلادي مع التغييرات والإضافات (إيشار إليها فيما يلي - القواعد)، وقرارات مجلس وزراء أوكرانيا "بشأن التعديلات على بعض قوانين مجلس وزراء أوكرانيا" رقم 480 بتاريخ 12 يونيو 2020 ميلادي وامتثالاً مع قوانين أوكرانيا "بشأن التأمين" و "بشأن المستندات الإلكترونية وإدارة المستندات الإلكترونية" و "بشأن التوقيع الرقمي الإلكتروني" و "بشأن التجارة الإلكترونية" عرض العقد العام لشركة التأمين ذات المسؤولية الإضافية "ألفا-غارانت" بشأن إبرام عقد التأمين الإختياري للصحة في حالة المرض من (SARS-CoV2 (COVID - 19، البرنامج 100000 تاريخ 11.08.2021 ميلادي، والذي يتم نشره على الموقع على العنوان: <http://alfagarant.com> (إيشار إليه فيما بعد - العرض). عند إبرام هذا العقد، يخلي المؤمن له (الشخص المؤمن عليه) أطباء المؤسسات الطبية من الالتزام بمراجعة السرية الطبية أمام شركة التأمين.

الإسم الكامل

3. الشخص المؤمن عليه

تاريخ الميلاد

العنوان

الهاتف

جواز السفر

4. موضوع عقد التأمين
ترتبط مصالح الملكية التي لا تتعارض مع القانون بحياة الشخص المؤمن عليه وصحته وقدرته على العمل، والتي حددتها شركة التأمين في العقد بموافقة الشخص المؤمن عليه.

5.1 المبلغ المؤمن عليه بموجب عقد التأمين - 100000 (مائة ألف) هريفنا 00 كوبيك.

5.1.1 المبلغ المؤمن عليه لحدث واحد مؤمن عليه - 10000 (عشرة آلاف) هريفنا 00 كوبيك.

6. دفعة التأمين
() هريفنا 00 كوبيك.

7. فترة سداد مدفوعات التأمين
يوم إبرام العقد. 8. معدل التأمين %

تاريخ الانتهاء

تاريخ البدء

202

202

9.1 شرط العقد

(تخضع لشروط البند 9.2).

9.2 يدخل العقد حيز التنفيذ عند دفع مبلغ التأمين بالكامل إلى الحساب الجاري لشركة التأمين ولكن ليس قبل تاريخ بدء العقد، ويكون ساري المفعول حتى الساعة 24.00 من تاريخ انتهاء العقد.

10. مكان سريان العمل (الإقليم) بهذا العقد
أوكرانيا (لا ينطبق عقد التأمين على أراضي مناطق النزاعات العسكرية أو مناطق عمليات مكافحة الإرهاب أو المناطق الخاضعة لعقوبات الأمم المتحدة أو المناطق التي تم فيها إعلان حالة الطوارئ أو التهديد بكارثة طبيعية رسمياً أو الأراضي المحتلة مؤقتاً في أوكرانيا بالمعنى والتعريف لقانون البرلمان الأوكراني تاريخ 15.04.2014 ميلادي رقم VII-1207 "بشأن ضمان حقوق وحريات المواطنين والنظام القانوني في الأراضي المحتلة مؤقتاً لأوكرانيا"، مناطق الأعمال العدائية، مناطق الوصول المقيد والمحظور الذي تم إنشاؤه بقرار من قائد القوات المشتركة وفقاً للتشريعات الحالية لأوكرانيا وخاصة في منطقة عملية القوات المشتركة).

11. حالات التأمين

11.1 مرض (SARS-CoV2 (COVID - 19، تم تأكيده حصرياً عن طريق اختبار تفاعل البوليميرات المتسلسل، بما في ذلك بسبب رفض المراقبة

11.2. الالتهاب الرئوي متعدد القطاعات بسبب (SARS-CoV2 (COVID - 19 ومستويات (CO-RADS (4-6

11.3. الاستشفاء في المؤسسات الطبية، التي يحددها التشريع الحالي مع تزويد الأكسجين بجهاز التهوية الاصطناعية للرئتين (أو تهوية الرئتين باستخدام قناع الصمام ذو الكيس) بسبب (SARS-CoV2 (COVID - 19

<p>في حالة وقوع حدث به علامات على حدث مؤمن عليه ، يجب على الشخص المؤمن له أو ممثليه خلال 2 (يومين) عمل من التاريخ الذي أصبح فيه معروفاً بتمثل هذا الحدث إخطار شركة التأمين بحدوثها عبر الهاتف والبريد الإلكتروني والخطاب وما إلى ذلك ، وخلال 30 (ثلاثين) يوماً تقويمياً لتقديم طلب مكتوب إلى شركة التأمين.</p> <p>مركز الخدمة على مدار الساعة: 0 800 50 17 10, (044) 591 63 14</p>	<p>12. الإجراءات في حالة وقوع حدث مؤمن عليه</p>
<p>13.1. في حالة وقوع حدث مؤمن عليه محدد في البند 11 من هذا العقد، يجب على شركة التأمين سداد دفعة تأمين للشخص المؤمن عليه بالنسب المئوية التالية من مبلغ التأمين:</p> <p>13.1.1. تم تأكيد الإصابة بفيروس (COVID - 19) SARS-CoV2 حصرياً عن طريق اختبار تفاعل البوليميرات المتسلسل، بما في ذلك نتيجة لرفض الالتزام (البند 11.1 من العقد) -- 10% من المبلغ المؤمن عليه لحدث واحد مؤمن عليه (البند 5.1.1 من العقد).</p> <p>13.1.2. الالتهاب الرئوي متعدد القطاعات بسبب (COVID - 19) SARS-CoV2 ومستويات (4-6) CO-RADS البند 11.2 من العقد) -- 20% من المبلغ المؤمن عليه لحدث واحد مؤمن عليه (البند 5.1.1 من العقد).</p> <p>13.1.3. الاستشفاء في المؤسسات الطبية التي يحددها التشريع الحالي مع تزويد الأكسجين بجهاز التهوية الاصطناعية للرئتين (أو تهوية الرئتين باستخدام قناع الصمام ذو الكيس (COVID - 19) SARS-CoV2 (البند 11.3 من العقد) -- 100% من مبلغ التأمين لحدث واحد مؤمن عليه (البند 5.1.1 من العقد).</p> <p>13.2. في أي حال ، لا يجوز أن تتجاوز مدفوعات التأمين لحدث واحد مؤمن عليه مبلغ المبلغ المؤمن عليه لحدث واحد مؤمن عليه محدد في البند 5.1.1 من هذه العقد.</p> <p>13.3. لا يجوز أن يتجاوز المبلغ الإجمالي للمدفوعات بموجب العقد المبلغ المؤمن عليه بموجب العقد (البند 5.1 من العقد).</p> <p>13.4. في حالة وقوع حدث مؤمن عليه لعدة أحداث منصوص عليها في القسم 11 من العقد ، يجب أن يتم الدفع لحدث واحد يتم توفير أكبر مبلغ من تعويض التأمين له.</p> <p>13.5. بعد سداد دفعة التأمين، يتم تخفيض مبلغ التأمين بموجب هذه العقد بمقدار دفعة التأمين.</p>	<p>13. إجراءات احتساب مبلغ التأمين</p>
<p>لاستلام دفعة التأمين ، يجب على المؤمن عليه تزويد شركة التأمين بالمستندات التالية:</p> <ul style="list-style-type: none"> - طلب دفع التأمين. - المستندات التي تؤكد حقيقة الحدث المؤمن عليه (نتائج اختبار تفاعل البوليميرات المتسلسل ، نتائج التصوير المقطعي للرئتين ، اختبارات الدم ، النوبة ، الشهادة الطبية ، التاريخ الطبي ، حيث يتم تحديد مستوى تشبع الأكسجين ، وإثبات وتسجيل إمدادات الأكسجين في علاج المرضى الداخليين في أجهزة تهوية الرئة الاصطناعية (أو تهوية الرئة باستخدام قناع الصمام ذو الكيس). - المستندات التي تؤكد استيفاء جميع المواعيد الطبية - الشيكات المالية من الصيدليات لشراء الأدوية التي تتوافق تماماً مع خطاب التعيين. - وثيقة تثبت هوية المؤمن له ، المؤمن عليه ، شهادة منح رمز التعريف. - مستندات أخرى بناء على طلب شركة التأمين ، والتي تعتبر مهمة لتأكيد حقيقة الحدث المؤمن عليه. 	<p>14. المستندات الخاصة بسداد دفعة التأمين</p>

15. حقوق والتزامات الأطراف.

- 15.1. يحق للشخص المؤمن له / المؤمن عليه:
- 15.1.1. إجراء التغييرات وإنهاء العقد لهذه الفترة.
- 15.1.2. دفع مدفوعات التأمين بالعمل الأجنبية بسعر البنك الوطني الأوكراني في يوم الدفع (يطبق على المؤمن عليه).
- 15.1.3. الطلب من شركة التأمين الحفاظ على السرية فيما يتعلق بأية معلومات تتعلق بهذه العقد.
- 15.1.4. تلقي دفعة تأمين بموجب شروط هذه العقد.
- 15.2.1. عند إبرام هذه العقد ، الطلب من المؤمن عليه المعلومات اللازمة لتقييم درجة المخاطر والتحقق منها.
- 15.2.2. تلقي مدفوعات إضافية من المؤمن له في حالة تغيير درجة الخطر.
- 15.2.3. إنهاء هذه العقد قبل الموعد المحدد وفقاً للشروط المنصوص عليها في هذه العقد.
- 15.2.4. إجراء الاستشارات عند السلطات المختصة فيما يتعلق بأسباب وظروف وحوادث المرض وكذلك المشاركة في عمل اللجنة للتحقيق في ظروف الحادث ، والذي يمكن اعتباره حدثاً مؤمناً عليه.
- 15.2.5. إذا قام أحد الأطراف أو السلطات الحكومية ذات الصلة بالتحقيق في أسباب وظروف الحادث الذي يمكن اعتباره حدثاً مؤمناً عليه ، التيام بتأجيل صياغة قانون التأمين أو قرار رفض دفع التأمين حتى نهاية هذا التحقيق.
- 15.3. مسؤوليات الشخص المؤمن له / المؤمن عليه:
- 15.3.1. سداد مدفوعات التأمين في الوقت المناسب (يطبق على المؤمن له).
- 15.3.2. في حالة وقوع حدث مؤمن عليه التصرف وفقاً للمادة 12 من هذه العقد.
- 15.3.3. يلتزم الشخص المؤمن له والمؤمن عليه بالإمتثال لجميع تعليمات وزارة الصحة وتوصيات الحكومات المحلية والوحدات الأخرى المتعلقة بالوقاية من (COVID-19) SARS-CoV2 ودون استثناء.
- 15.3.4. الإبلاغ عن عقود التأمين الأخرى المسارية فيما يتعلق بهذا الموضوع من عند التأمين.
- 15.4. التزامات شركة التأمين:
- 15.4.1. تعريف المؤمن له بشروط التأمين والتواعد.
- 15.4.2. خلال 2 يوم (يوميين) عمل ، بمجرد معرفة وقوع الحادث المؤمن عليه ، اتخاذ التدابير اللازمة لإعداد جميع المستندات اللازمة لتنفيذ مدفوعات التأمين في الوقت المناسب.
- 15.4.3. في حالة وقوع حدث مؤمن عليه خلال 10 (عشرة) أيام عمل من تاريخ استلام جميع المستندات اللازمة لإعداد محضر تأمين أو رفض دفع التأمين.
- 15.4.4. خلال 10 (عشرة) أيام عمل من تاريخ تحرير محضر التأمين تسديد دفعة التأمين.
- 15.4.5. إخطار الشخص المؤمن له والمؤمن عليه كتابياً برفض دفع التأمين خلال 10 (عشرة) أيام عمل من لحظة اتخاذ هذا القرار مع إثبات أسباب الرفض.
- 15.4.6. عدم الإفصاح عن المعلومات حول الشخص المؤمن له / المؤمن عليه وحالة ممتلكاته إلا في الحالات التي ينص عليها القانون.
16. تقوم شركة التأمين بدفع دفعة تأمين على أساس المستندات المنصوص عليها في القسم 14 من هذه العقد وقانون التأمين وهو شكل من أشكال القرار بشأن دفع تعويض التأمين في حالة وقوع حدث مؤمن عليه خلال مدة هذه العقد.
- 16.2. بعد استلام جميع المستندات المحددة في القسم 14 من هذه العقد ، يجب على شركة التأمين وضع محضر تأمين خلال 10 (عشرة) أيام.
- 16.3. تلتزم شركة التأمين بسداد دفعة التأمين خلال 10 (عشرة) أيام من تاريخ تحرير محضر التأمين.
- 16.4. في حالة اتخاذ قرار برفض دفع التأمين ، تلتزم شركة التأمين بإخطار المؤمن له خلال 10 (عشرة) أيام من تاريخ اتخاذ هذا القرار كتابياً مع تبيان أسباب الرفض.
- 16.5. يجوز استئناف رفض شركة التأمين دفع تعويض التأمين أمام المحكمة من قبل المؤمن له أو المستفيد.
17. إجراءات تعديل هذه العقد وإنهائها
- 17.1. يجب إضفاء الطابع الرسمي على جميع التغييرات والإضافات على هذه العقد من خلال اتفاقية إضافية لهذه العقد.
- 17.2. يتم إنهاء هذه العقد وتنتهي صلاحيته بموافقة الطرفين بمبادرة من أحد الطرفين وكذلك في الحالات الأخرى المنصوص عليها في المادة 28 من قانون أوكرانيا "بشأن التأمين".
- 17.3. في حالة الإنهاء المبكر لهذه العقد بناءً على طلب المؤمن له ، يجب على شركة التأمين إعادة مدفوعات التأمين للفترة المتبقية حتى انتهاء العقد خصصاً منها التكاليف التنظيمية للحالة ، والتي يتم تحديدها مبلغها وتحديد من قبل التواعد ودفعات تعويض التأمين المعطية بموجب هذه العقد. إذا كانت مطالبة المؤمن له ناتجة عن انتهاك شركة التأمين لشروط العقد ، يجب على الأخير أن يعيد إلى المؤمن له مدفوعات التأمين التي دفعها بالكامل.
- 17.4. في حالة الإنهاء المبكر لهذه العقد بناءً على طلب شركة التأمين ، يجب على المؤمن له استرداد مدفوعات التأمين التي دفعها بالكامل. إذا كانت مطالبة شركة التأمين ناتجة عن عدم امتثال المؤمن له لشروط العقد ، يجب على المؤمن أن يسدد له مدفوعات التأمين عن الفترة المتبقية حتى انتهاء العقد. ناقصاً التكاليف التنظيمية والتي يتم تحديدها مبلغها وتحديد من خلال التواعد ودفعات تعويض التأمين المعطية لهذه العقد.
- 17.5. يتعين على أي من الطرفين إخطار الطرف الآخر أو المستفيد بنيتها في إنهاء هذه العقد مسبقاً في موعد لا يتجاوز 30 يوم تقويمية قبل تاريخ إنهاء هذه العقد.
18. أسباب رفض دفع التأمين
- 18.1. أي حقيقة من حقائق عدم الامتثال لتعليمات وزارة الصحة وتوصيات الحكومات المحلية واللوائح الأخرى بشأن الوقاية من (COVID-19) SARS-CoV2 التي سجلتها شركة التأمين.
- 18.2. استخدام اختبارات الأنازيم المناعية لتشخيص (COVID-19) SARS-CoV2.
- 18.3. تحديد علامات الالتهاب الرئوي متعدد القطاعات على مستوى علامات (3-1) CO-RADS.
- 18.4. تحديد علامات الالتهاب الرئوي متعدد القطاعات بأي وسيلة أخرى غير إجراء التصوير المقطعي للرئتين.
- 18.5. عدم الوفاء (بما في ذلك عدم الوفاء الجزئي) بمواعيد الطبيب ، في حين أن عدم الوفاء بمواعيد الطبيب يعتبر إخلالاً في تقديم الفحوصات المالية من الصيدليات لشراء الأدوية التي تتوافق تماماً مع خطاب وصحة الطبيب.
- 18.6. نتيجة اختبار إيجابية لـ (COVID-19) SARS-CoV2 وقت إبرام هذه العقد.
- 18.7. التصرفات المتعددة للشخص المؤمن عليه والتي تهدف إلى وقوع الحادث المؤمن عليه.

- 18.8. قيام الشخص المؤمن له / المؤمن عليه بجرمة صدمية أدت إلى وقوع الحادث المؤمن عليه.
- 18.9. تقديم المؤمن له لمعلومات خاطئة عن علم بشأن موضوع عقد التأمين أو عن وقوع الحادث المؤمن عليه.
- 18.10. الإخضرار في وقت غير مناسب وتقديم المؤمن له الطلب في غير أوانه بشأن وقوع الحادث المؤمن عليه دون أسباب وجيهة أو خلق عقبات أمام شركة التأمين في تحديد ظروف وطبيعة الخسائر ومقدارها.
- 18.11. إذا وقع الحادث الذي يمكن التعرف عليه كحدث مؤمن عليه نتيجة تصرفات الشخص المؤمن عليه والتي يكون مسؤولاً عنها جانيها أو إدارياً وفقاً للقانون الحالي.
- 18.12. الحالات الأخرى التي ينص عليها القانون.

19. مسؤولية الأطراف

- 19.1. في حالة عدم الوفاء أو التنفيذ غير السليم للالتزامات بموجب هذه العقد ، يكون الطرفان مسؤولين وفقاً للتشريعات والقوانين الحالية لأوكرانيا.
- 19.2. في حالة التأخر في سداد مدفوعات التأمين ، يلتزم المؤمن بدفع غرامة قدرها 1% من مبلغ دفعة التأمين عن كل يوم تأخير.

20. شروط أخرى

- 20.1. يتم حل جميع النزاعات بين الأطراف بموجب هذه العقد من خلال المفاوضات ، وفي حالة الخلاف تتم بالطريقة المنصوص عليها في القانون المعمول به في أوكرانيا.
- 20.2. يؤكد الشخص المؤمن له أن المؤمن عليه في تاريخ العقد ليس: شخص معاق من المجموعتين الأولى والثالثة ، مريض بالسرطان بغض النظر عن شدته ، مريض بالسكري ، الربو القصبي ، تضخم الرئة ، السحار السيليسي ، أمراض القلب ، بعض الظفر من الشدة الناتجة عن آفات النخاب ، التأمور ، عضلة القلب ، الشغاف ، صمام القلب ، الأوعية الدموية للقلب ، أي اضطرابات في الدورة الدموية الدماغية ، لم يضعغ لأي جراحة قلبية وكذلك جراحة في الصاع أو وعية الرأس الرقيقة ، وغير مسجل في مستوصفات الأمراض النفسية والعصبية والسيل والأمراض الجلدية والتناسلية.
- 20.3. يؤكد المؤمن له موافقته على أن يكون مؤمناً ويؤكد أنه / أنها على دراية بالشروط ويقبلها تملأ: العروض والتواعد والعقد. يتم تجهيز العقد وتخزينه في البرنامج المركب الخاص بالمنظمات غير الحكومية "مركز الصمود في أوكرانيا" (بم) لتقديم الطلب لمزيد من معالجة البيانات وتشكيل عقد التأمين على الرابط التالي (https://the-urc.com/covid) ، يتم طباعة نسخة من العقد وتقديمها للمؤمن عليه بناءً على طلبه.
- 20.4. بإبرام هذه العقد ، يؤكد المؤمن له على أنه:
- 20.4.1. يؤكد الشخص المؤمن له وقبل إبرام هذه العقد بأن شركة التأمين ذات المسؤولية الإضافية "ألفا-غارانت" قد زودته بالمعلومات الكاملة المنصوص عليها في المادة 12 من قانون أوكرانيا "بشأن الخدمات المالية وتنظيم النولة لاسواق الخدمات المالية" من خلال الوصول المفتوح إلى موقع الويب على alfagarant.com يمكن لمستهلكي الخدمات المالية تقديم استئناف (شكاوى) على العنوان: 01133 ، أوكرانيا ، مدينة كييف ، شارع ليسي أوكراينكي ، 26 ، وكذلك بالشكل الإلكتروني على البريد الإلكتروني skarga@alfagarant.com وفقاً لمتطلبات التشريع والقانون الحالي لأوكرانيا للطلبات ذات الصلة.
- 20.4.2. يؤكد الشخص المؤمن له أنه لا ينتمي إلى الشخصيات العامة الوطنية والأجنبية والشخصيات التي تؤدي وظائف سياسية في المنظمات الدولية أو إقرارهم أو الأشخاص المرتبطون بهم بالمعنى المنصوص عليه في قانون أوكرانيا "بشأن منع ومكافحة إضفاء الطابع الرسمي (غسل) عائدات الجريمة وتمويل الإرهاب" وتمويل انتشار أسلحة الدمار الشامل "وإذا كانت تخص هؤلاء الأشخاص فهي ملازمة بخاطر شركة التأمين خلال يوم عمل واحد.
- 20.4.3. يمنع المؤمن الإذن بمعالجة جميع بياناته الشخصية للأغراض المتعلقة باستلام الأطراف لشروط هذه العقد دون تنفيذ فترة التخزين والمعالجة ، وكذلك للتواصل مع المؤمن له وتقديم معلومات عن العقد وتنظيم المراسلات وإرسال الرسائل القصيرة SMS- والبريد الإلكتروني إلى عنوان المؤمن له ، ولتزيد المؤمن له بمعلومات عن تنفيذ العقد وإرسال معلومات ورسائل إعلانية حول خدمات شركة التأمين وكذلك خدمات كيانات الأعمال الأخرى من أجل أغراض أخرى لا تتعارض مع التشريعات الأوكرانية. يؤكد المؤمن له أنه قد تم إخطاره كتابياً بحقوقه المتعلقة بتخزين ومعالجة بياناته الشخصية المحددة في قانون أوكرانيا "بشأن حماية البيانات الشخصية" رقم 2997-VI تاريخ 10.06.2010 ميلادي ، أغراض البيانات المعالجة والأشخاص الذين يتم نقل بياناتهم الشخصية إليهم.
- 20.4.4. استلام الموافقة من الأشخاص المؤمن عليهم على معالجة بياناتهم الشخصية من قبل شركة التأمين وتزويدهم بإخطارات كتابية حول حقوقهم بموجب قانون أوكرانيا "بشأن حماية البيانات الشخصية" رقم 2997-VI تاريخ 10.06.2010 ميلادي.
- 20.4.5. يفهم الشخص المؤمن له والمؤمن عليه أن تقديم الطلب لمزيد من معالجة البيانات وتجهيز عقد التأمين يتم في برنامج "مركز الصمود في أوكرانيا" للمنظمات غير الحكومية ويوافقان على معالجة البيانات الشخصية من قبل المنظمة المذكورة. يتفق الطرفان على إعفاء شركة التأمين من أي مسؤولية عن انتهاك قواعد تخزين البيانات الشخصية ومعالجتها من قبل "مركز الصمود في أوكرانيا" التابع للمنظمة غير الحكومية ، ويتحمل المؤمن له جميع المخاطر المرتبطة بنقل البيانات الشخصية إلى هذه المنظمة.
- 20.5. عرض إبرام العقد ساري المفعول حتى يتم إلغاؤه من قبل شركة التأمين. يتم إجراء جميع التغييرات على العرض من خلال نشر نسخته الجديدة / أو إجراء تغييرات على نصه المنشور على موقع شركة التأمين <https://alfagarant.com/> تظل العقود التي تم إبرامها على أساس العرض قبل دخول التعديلات حيز التنفيذ دون تغيير وصالحة بموجب الشروط التي كانت سارية في وقت العقد. عند إجراء تغييرات على هذا العرض ، يجب على شركة التأمين إخطار هذه التغييرات على موقعها على الإنترنت <https://alfagarant.com/> . بما لا يقل عن 10 (عشرة) أيام تقويمية قبل أن تصبح التغييرات سارية المفعول. في الوقت نفسه ، تضمن شركة التأمين وتؤكد أن الإصدار الحالي من نص العرض المنشور على موقعها الإلكتروني <https://alfagarant.com/> ساري المفعول.
- 20.6. عند إبرام العقد يجوز لشركة التأمين استخدام نسخة طبق الأصل من توقيع الشخص المخول بالتوقيع على مثل هذه الاتفاقيات وكذلك إعادة وضع الختم بواسطة أجهزة الطباعة الفنية وفقاً لشروط العرض الذي يتضمن إليه المؤمن له من خلال التوقيع على العقد.
- 20.7. يتم إبرام العقد بالشكل الإلكتروني والذي وفقاً للفترة 12 من المادة 11 من قانون أوكرانيا "بشأن التجارة الإلكترونية" يعادل نموذجاً مكتوباً. يتعهد الطرفان بنسخ العقد على الورق إذا لزم الأمر.

المؤمن عليه

(التوقيع)

(الإسم الكامل)

شركة التأمين

شركة التأمين ذات المسؤولية الإضافية "ألفا-غارانت"

مبتشور س. / م.
(الإسم الكامل)



الملحق رقم 2

للاتفاقية العامة - عروض شركة التأمين ذات المسؤولية الإضافية "الفـاغرانـت"

بشان إبرام عقد التأمين الإختياري للصحة في

حالة المرض من (SARS-CoV2 (COVID - 19

البرنامج 100000 تاريخ 11 أغسطس 2021 ميلادي

مبالغ التأمين، مدفوعات التأمين، معدلات التأمين

المبلغ المؤمن عليه بموجب عقد التأمين - 100000 (مائة ألف) هريفنا 00 كوبيك.

المبلغ المؤمن عليه لحدث واحد مؤمن عليه - 10000 (عشرة آلاف) هريفنا.

دفعة التأمين ل (1) يوم من التأمين - مبلغ يعادل 1 (واحد) يورو بسعر البنك الوطني الأوكراني في يوم الدفع.

دفعة التأمين بموجب عقد التأمين - نتاج دفعة التأمين ل (1) يوم من التأمين وعدد أيام عقد التأمين.

معدل التأمين (%) يساوي نسبة دفعة التأمين إلى مبلغ التأمين كنسبة مئوية.

الشخص المخول من قبل شركة التأمين	ميشكور سيرغي ميخائيلوفيتش
منصب الشخص المخول من قبل شركة التأمين	رئيس قسم تأمين التجزئة رقم 7 في المديرية الإقليمية في كييف
عينة من توقيع الشخص المخول من قبل شركة التأمين ، عينة من خاتم شركة التأمين	

