Затверджено
Рішенням Дирекції
ТДВ «СК «ЕКСПО СТРАХУВАННЯ»
Протокол № 2/24 від 28.06.2024

ІНФОРМАЦІЙНИЙ ДОКУМЕНТ ПРО СТАНДАРТНИЙ СТРАХОВИЙ ПРОДУКТ «ОСОБИСТЕ СТРАХУВАННЯ МЕДИЧНИХ ТА ФАРМАЦЕВТИЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ (КРІМ ТИХ, ЩО ПРАЦЮЮТЬ В УСТАНОВАХ ТА ОРГАНІЗАЦІЯХ, ЩО ФІНАНСУЮТЬСЯ З ДЕРЖАВНОГО БЮДЖЕТУ УКРАЇНИ) НА ВИПАДОК ІНФІКУВАННЯ ВІРУСОМ ІМУНОДЕФІЦИТУ ЛЮДИНИ ПІД ЧАС ВИКОНАННЯ НИМИ СЛУЖБОВИХ ОБОВ'ЯЗКІВ»

(код страхового продукту ОМФП)

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.

№ 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	ТОВАРИСТВО З ДОДАТКОВОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ «СТРАХОВА КОМПАНІЯ «ЕКСПО СТРАХУВАННЯ», 35392462
3	Ліцензія на здійснення діяльності зі страхування	Дата видачі 29.04.2024; строк дії з 29.04.2024 безстроково
4	Місцезнаходження страховика	02002, м. Київ, вул. А. Шептицького, буд. 14, офіс 81
5	Адреса офіційного вебсайту страховика	https://exposk.com.ua/
6	**2. Основні умови страхового продукту**	
7	Клас страхування та опис страхового продукту	Клас страхування 1 «Страхування від нещасного випадку (у тому числі на випадок виробничої травми та професійного захворювання)» та клас страхування 2 «Страхування на випадок хвороби (у тому числі медичне страхування)» згідно ст. 4 Закону України «Про страхування». Страхова виплата здійснюється у вигляді фіксованої суми. Страхування здійснюється за рахунок роботодавця відповідно до пункту «е» статті 77 Основ законодавства України про охорону здоров'я та Закону України «Про протидію поширенню хвороб, зумовлених вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ), та правовий і соціальний захист людей, які живуть з ВІЛ», згідно з яким інфікування ВІЛ під час виконання професійних обов'язків належить до професійних захворювань. Страхувальник – роботодавець (заклад охорони здоров'я будь-якої форми власності, у тому числі КНП, аптечний заклад, лабораторія, установа служби крові, судово-медичної експертизи, наукова установа, виробник біологічних препаратів), крім установ та організацій, що фінансуються з Державного бюджету України. Об'єктом страхування є

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення Страховиком
		життя, здоров’я та працездатність Застрахованих осіб – медичних, фармацевтичних та інших працівників, виконання службових обов’язків яких пов’язане з ризиком інфікування ВІЛ, включених до Списку Застрахованих осіб.
8	Страхові ризики та обмеження страхування	Страхові ризики: інфікування ВІЛ під час виконання службових обов’язків внаслідок професійного контакту (аварії) з кров’ю чи біологічними матеріалами людини – клас 1; захворювання, зумовлені розвитком ВІЛ-інфекції, що виникли внаслідок такого інфікування, – клас 2. Страхові випадки: інфікування ВІЛ (клас 1); тимчасова втрата працездатності внаслідок інфікування (клас 1); встановлення групи інвалідності внаслідок інфікування (клас 2); смерть від захворювань, зумовлених розвитком ВІЛ-інфекції (клас 2). Інфікування визнається страховим випадком, якщо: контакт стався протягом строку дії договору під час виконання службових обов’язків; контакт зареєстровано відповідно до Порядку проведення екстреної постконтактної профілактики (наказ МОЗ від 16.12.2024 № 2103) не пізніше 72 годин; тест на ВІЛ протягом 5 днів після контакту – негативний; підтверджений позитивний результат отримано не пізніше 6 місяців після контакту; інші шляхи інфікування не встановлено. Непрацездатність, інвалідність чи смерть визнаються страховими випадками, якщо настали протягом 1 року з дати контакту. Не є страховими випадками події внаслідок: воєнних подій, іонізуючого випромінювання, навмисних дій, самогубства, умисного кримінального правопорушення, сп’яніння; інфікування іншим шляхом, ніж професійний контакт (статевим, ін’єкційним, під час медичних втручань як пацієнта, у побуті); контакту поза виконанням службових обов’язків (у тому числі на роботі за сумісництвом в іншого роботодавця, дорогою на роботу і з роботи); контакту, не зареєстрованого протягом 72 годин, або за відсутності негативного тесту на ВІЛ протягом 5 днів після контакту; позитивного тесту, отриманого пізніше 6 місяців після контакту, а також ВІЛ-інфекції, що існувала до включення до Списку; відмови від постконтактної профілактики чи її самовільного припинення без медичних протипоказань, ухилення від тестування; грубого порушення вимог інфекційної безпеки, якщо воно є основною причиною контакту; смерті, інвалідності чи непрацездатності з причин, не пов’язаних з ВІЛ-інфекцією; зараження гепатитами, туберкульозом та іншими інфекціями (якщо інше не передбачено договором); самолікування; стихійного лиха. Воєнні ризики. Виключено будь-які наслідки, прямо або опосередковано спричинені воєнною подією чи діями з її відсічі, незалежно від інших причин, що одночасно або в будь-якій послідовності сприяли їм: влучання засобів ураження та їх уламків, руйнування приміщень і обладнання; професійний контакт під час допомоги постраждалим на місці удару, пошуково-рятувальних робіт, медичного сортування при масовому надходженні постраждалих від воєнних подій; медична евакуація, стабілізаційні пункти, військові госпіталі та медичні підрозділи військових формувань; військова служба та оборонні заходи; робота в укриттях, при аварійному освітленні, без електро- чи водопостачання через воєнні події; біологічна чи хімічна зброя, навмисне зараження, диверсія; неможливість своєчасно отримати постконтактну профілактику, тестування, антиретровірусну терапію чи медичну допомогу через воєнні обставини. Обов’язок довести відсутність зв’язку з воєнною

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення Страховиком
		подією покладено на Страхувальника (Застраховану особу). Подія вважається воєнною, якщо: контакт стався під час допомоги особі з вогнепальними, осколковими чи мінно-вибуховими ушкодженнями або в місці події виявлено уламки засобів ураження; протягом 72 годин до контакту в межах громади або в радіусі 10 км зафіксовано влучання; контакт стався під час повітряної тривоги в області (громаді) або протягом 3 годин після її скасування; контакт стався в укритті або в умовах відключення електропостачання; документів про обставини контакту немає. Не покриваються події на тимчасово окупованих територіях, територіях активних бойових дій, на лінії зіткнення та в населених пунктах, де органи влади не здійснюють повноваження в повному обсязі; на територіях можливих бойових дій – лише якщо це прямо передбачено договором. На період військової служби Застрахованої особи дія договору щодо неї призупиняється. Обставини непереборної сили підтверджуються сертифікатом ТПП України. Не відшкодовуються: витрати на постконтактну профілактику, тестування, лікування, антиретровірусну терапію, реабілітацію, ліки, втрачений заробіток, моральна шкода.
9	Територія та строк дії Договору страхування	Територія дії: Україна, робочі місця (структурні підрозділи) Страхувальника, зазначені в заяві на страхування, з урахуванням обмежень щодо тимчасово окупованих територій, територій активних і можливих бойових дій (див. рядок 8). Строк дії договору: 1 рік, якщо інший строк не передбачено договором. Договір набирає чинності з 00 год. 00 хв. дня, наступного за днем надходження страхового платежу (першої його частини) на рахунок Страховика, якщо інше не передбачено договором. Страхове покриття діє лише під час виконання службових обов’язків.
10	Розмір страхової суми (ліміту відповідальності)	Страхова сума встановлюється за погодженням Сторін у фіксованому розмірі для кожної Застрахованої особи (однаковою для всіх або для кожної категорії посад) і зазначається у Списку: мінімальна – 5 000 грн, максимальна – 200 000 грн на одну Застраховану особу. Страхова виплата: інфікування ВІЛ – 50 % страхової суми; тимчасова втрата працездатності – 0,2 % страхової суми за кожний день, але не більше 15 % страхової суми; інвалідність I групи – 100 %, II групи – 75 %, III групи – 50 %; смерть – 100 % страхової суми. Виплата у разі інвалідності чи смерті здійснюється з вирахуванням раніше здійснених виплат. Сума виплат щодо однієї Застрахованої особи не може перевищувати її страхову суму. Виплата здійснюється незалежно від виплат за загальнообов’язковим державним соціальним страхуванням.
11	Франшиза	Франшиза не застосовується.
12	Розмір страхової премії/ страхового тарифу	Страховий тариф визначається Страховиком згідно з власною методикою розрахунку страхових тарифів у відсотках від страхової суми з урахуванням профілю структурних підрозділів, кількості та посад Застрахованих осіб, кількості пацієнтів, які живуть з ВІЛ, забезпечення засобами індивідуального захисту, безпечними медичними виробами та препаратами для постконтактної профілактики, кількості професійних контактів за останні 3 роки, розташування робочих місць відносно територій, включених до Переліку. Мінімальний та максимальний розміри тарифу не встановлюються. Страховий тариф і премія розподіляються між класами страхування: 70 % – клас 1, 30 % – клас 2.
13	Порядок та строки сплати страхової премії	Страховий платіж сплачується Страхувальником (роботодавцем) одноразово в національній валюті України у строк, визначений

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення Страховиком
		договором; за згодою Сторін – частинами. Днем сплати є день надходження коштів на рахунок Страховика. У разі несплати чергової частини страхове покриття призупиняється до дня, наступного за днем її надходження.
14	Обов’язки Сторін	Страховик зобов'язаний: ознайомити Страхувальника із Загальними умовами; протягом 2 робочих днів після того, як стане відомо про настання страхового випадку, вжити заходів до оформлення необхідних документів; здійснити страхову виплату або прийняти рішення про відмову у передбачений строк; зберігати таємницю страхування та конфіденційність інформації про ВІЛ-статус. Страхувальник зобов'язаний: подати заяву та Список Застрахованих осіб, повідомити про обставини, що мають істотне значення для оцінки ризику; сплачувати страхові платежі; протягом 2 робочих днів повідомляти про зміну ризику; забезпечувати працівників засобами індивідуального захисту, безпечними медичними виробами та постконтактною профілактикою, реєструвати кожен професійний контакт і забезпечувати тестування на ВІЛ; не залучати працівників до роботи на територіях бойових дій, стабілізаційних пунктах і медичній евакуації (якщо інше не передбачено договором); ознайомити Застрахованих осіб з умовами договору; організувати розслідування професійного захворювання та надати документи для виплати.
15	Підстави та порядок припинення дії договору	Дія договору припиняється за згодою Сторін, а також у випадках, передбачених статтею 105 Закону України «Про страхування», зокрема у разі закінчення строку дії, виконання Страховиком зобов’язань у повному обсязі, ліквідації Страхувальника чи Страховика, визнання договору недійсним. Дострокове припинення можливе за вимогою Страхувальника або Страховика з повідомленням іншої Сторони не пізніше ніж за 30 календарних днів. За вимогою Страхувальника повертаються платежі за період, що залишився, з вирахуванням витрат, пов’язаних з укладенням і виконанням договору (не більше 40 % страхового тарифу), та здійснених страхових виплат; якщо вимога зумовлена порушенням договору Страховиком – у повному обсязі. За вимогою Страховика платежі повертаються в повному обсязі, а якщо вимога зумовлена невиконанням умов договору Страхувальником – за період, що залишився, з вирахуванням зазначених витрат та здійснених виплат. Страхувальник має право відмовитися від договору протягом 30 календарних днів з дня укладення, якщо не повідомлено про подію з ознаками страхового випадку; сплачений платіж повертається повністю протягом 10 робочих днів.
16	**3. Здійснення страхових виплат**	
17	Порядок дій у разі настання події, що має ознаки страхового випадку	Невідкладно надати першу допомогу та забезпечити постконтактну профілактику (антиретровірусні препарати – не пізніше 72 годин); зареєструвати професійний контакт відповідно до Порядку проведення екстреної постконтактної профілактики (наказ МОЗ від 16.12.2024 № 2103) не пізніше 72 годин; забезпечити тест на ВІЛ не пізніше 5 днів після контакту та подальші тести у встановлені строки; протягом 5 робочих днів письмово повідомити Страховика про контакт (02002, м. Київ, вул. А. Шептицького, 14, офіс 81; office@exposk.com.ua; тел. +380 (44) 541 02 02, +380 (67) 569 42 41); протягом 2 робочих днів повідомити про позитивний результат і забезпечити розслідування професійного захворювання (постанова КМУ від 17.04.2019 № 337) з участю Страховика; протягом 30 днів повідомити про непрацездатність, інвалідність або смерть. Вимогу про виплату може бути пред’явлено

№ з/п	Вид інформації	Інформація для заповнення Страховиком
		протягом 1 року з дня настання страхового випадку.
18	Порядок здійснення страхових виплат	Страхова виплата здійснюється на підставі заяви та страхового акта. До заяви додаються: документ, що посвідчує особу; згода Застрахованої особи на обробку інформації про ВІЛ-статус; копія реєстраційного документа щодо професійного контакту; довідка роботодавця про посаду та виконання службових обов'язків у момент контакту; результат тесту на ВІЛ протягом 5 днів після контакту (негативний) та підтверджений позитивний результат не пізніше 6 місяців, медичний висновок про діагноз; документи епідеміологічного розслідування, акт розслідування професійного захворювання (форма П-4); документи про постконтактну профілактику; листки непрацездатності – у разі непрацездатності; рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи (довідка МСЕК, видана до 01.01.2025) – у разі інвалідності; свідоцтво про смерть і документи про спадщину – у разі смерті; інші документи на обґрунтований запит Страховика. Виплата у разі інвалідності чи смерті – після отримання акта П-4 або рішення суду. Рішення про виплату або відмову приймається протягом 15 робочих днів з дня отримання всіх документів, виплата здійснюється протягом 10 робочих днів з дня прийняття рішення, про відмову Страховик повідомляє протягом 3 робочих днів. Одержувач – Застрахована особа, а у разі смерті – Вигодонабувач або спадкоємці.
19	Винятки із страхових випадків та підстави для відмови у страховій виплаті	Винятки – див. рядок 8. Підстави для відмови (частина друга статті 104 Закону України «Про страхування» та договір): навмисні дії Страхувальника, Застрахованої особи або Вигодонабувача, спрямовані на настання страхового випадку; вчинення ними умисного кримінального правопорушення, що призвело до страхового випадку; подання неправдивих відомостей; несвоєчасне повідомлення без поважних причин, якщо це унеможливило встановлення факту, причин та обставин події; наявність обставин, що є винятками.
20	**4. Інша інформація**	
21	Форма договору страхування	Договір укладається виключно в письмовій формі з дотриманням вимог Цивільного кодексу України, у паперовій формі або у формі електронного документа відповідно до Закону України «Про електронні документи та електронний документообіг», на підставі заяви на страхування за формою Страховика.
22	Канал (и) реалізації страхового продукту	Продукт реалізується штатними працівниками Страховика та страховими посередниками. Головний офіс https://exposk.com.ua/contacts/contact.html; Відокремлені підрозділи компанії https://exposk.com.ua/contacts/contact-reg.html; Страхові агенти згідно Реєстру, зазначеного на сайті Страховика https://exposk.com.ua/about/partners.html.
23	Інша інформація про страховий продукт	Цей страховий продукт не пропонується разом із супутнім та/або додатковим товаром, роботою або послугою, що не є страховою, як складова одного пакета або договору.
24	Посилання на документи, в яких міститься повна інформація про стандартний страховий продукт	Загальні умови страхового продукту «Особисте страхування медичних та фармацевтичних працівників (крім тих, що працюють в установах та організаціях, що фінансуються з Державного бюджету України) на випадок інфікування вірусом імунодефіциту людини під час виконання ними службових обов'язків» (код страхового продукту ОМФП) https://exposk.com.ua/insuranceprodukts/prog38.html