

Важные условия договора

Важные положения настоящего соглашения представляют собой неполную информацию. Подробную информацию об условиях страхования можно найти в Условиях медицинского страхования АО «Страховая компания «Унисон», а также в соответствующем страховом полисе.

№	Имя	Информация / Описание
1	Страховщик	АО «Страховая компания Унисон» Идентификационный код: 404393152 Юридический/фактический адрес: ул. Д. Гамрекели, 19, Тбилиси, Грузия Эл, почта: unison@unison.ge Телефон: +995 32 2 991 991
2	Тип страхования	Медицинское страхование
3	Описание риска застрахованного	Описание застрахованного риска и условий страхового покрытия см. в статье 5 Условий медицинского страхования.
4	Дополнительные виды страхования	Дополнительные виды страхового покрытия (в виде туристического страхования), если таковые имеются, должны быть указаны в страховом полисе.
5	Франшиза	Это страхование не предусматривает франшизу
6	Период страхования	Срок действия страхового полиса определяется в соответствии с условиями страхового полиса;
7		

	Страховщик освобождается от своих обязательств до тех пор, пока не будет своевременно уплачен первый или единовременный страховой взнос.	
8	Сумма страховой премии	Размер страхового возмещения определяется для каждого страхового случая в соответствии с пакетом услуг, выбранным страховщиком/страхователем.
9	Ссылка на статью (статьи), регулируюшую(ие) подробные процедуры направления уведомления страховщику, подачи заявления о страховом случае, регулирования страхового случая и выплаты страхового возмещения при наступлении страхового случая.	См. статью 8 Условий медицинского страхования. Застрахованное лицо обязано в течение 30 (тридцати) календарных дней предоставить страховщику удостоверение личности и документы на возмещение расходов, которые должны отражать направление к врачу-специалисту в связи с необходимостью получения конкретных медицинских услуг, диагноз, вид и стоимость услуги, а также документ(ы), подтверждающий(ие) оплату стоимости услуги.
10	Обязанность страховщика предоставлять информацию и юридические последствия ее нарушения.	1. При заключении договора страхователь обязан уведомить страховщика обо всех известных ему обстоятельствах, имеющих существенное значение для наступления риска или страхового случая. Существенными считаются те обстоятельства, которые могут повлиять на решение страховщика об отказе в заключении договора или его заключении с измененным содержанием. 2. Обстоятельство, о котором страховщик запрашивает в письменной форме у страховщика в ясной и недвусмысленной форме, также считается существенным. 3. Как до принятия страхового полиса, так и в течение срока его действия, уведомлять страховщика о достоверной информации, влияющей на оценку степени риска/последующего изменения; 4. Если, вопреки правилам первой части настоящей статьи, страховщик не был проинформирован о существенных обстоятельствах, он может отказать в заключении договора. То же самое относится и к случаю, когда страховщик намеренно уклонился от уведомления о существенных обстоятельствах.

		5. Если страховщику предоставлена неверная информация, она сфальсифицирована или введена в заблуждение/предпринята попытка ввести страховщика в заблуждение каким-либо образом, страховщик имеет право: • Не выплачивать страховое возмещение; • В одностороннем порядке немедленно расторгнуть договор страхования.
11	Условия расторжения договора	Страховщик/застрахованный имеет право без объяснения причин, штрафных санкций или дополнительных сборов расторгнуть договор в случае его заключения дистанционно или за пределами страны — в течение 14 дней с момента заключения. Вышеуказанный пункт не применяется к: а) услугам, стоимость которых не превышает 30 GEL; б) договорам страхования, срок действия которых меньше срока действия права на расторжение; в) договору страхования, связанному с основным договором, если основной договор не предусматривает права на расторжение; г) договору страхования, цена которого зависит от изменений на финансовом рынке, не зависящих от страховщика и которые могут произойти в период осуществления права на расторжение договора; д) если страховщик/застрахованный до истечения срока действия права на расторжение договора прямо и четко запросил, с учетом условий договора страхования, получение услуги, и страховщик предоставил информацию о том, что, получив соответствующую услугу, он теряет право на отказ. В случае отказа от договора страховщик/застрахованное лицо должны связаться со страховщиком по электронной почте unison@unison.ge, отправить заявление в материальной форме по адресу страховщика (ул. Д. Гамрекели, 19, Тбилиси / ул. Деметре Тавдадебули, 31, Батуми) или заполнить указанную выше форму заявления в электронном виде на официальном сайте страховщика.

12	Условия расторжения договора	Полный список см. в пунктах 12-13 условий медицинского страхования.
13	Порядок подачи заявления	➤ В случае возникновения каких-либо претензий застрахованный имеет право обратиться к страховщику в письменной форме (см. www.unison.ge); ➤ Претензию можно подать по электронной почте: complaint@unison.ge Вы также можете связаться с нами по телефону: (+995 32) 2 991 991; ➤ Максимальный срок получения ответа составляет от 3 до 12 рабочих дней.
14	Условия исключения из страхового покрытия	Полный перечень см. в пункте 9 Условий медицинского страхования. На лиц, впервые застрахованных, а также на лиц, с момента окончания последнего непрерывного периода страхования которых прошел 1 (один) месяц или более, в отношении экстренной госпитальной и амбулаторной медицинской помощи распространяется период ожидания продолжительностью 15 (пятнадцать) дней. На лиц, впервые застрахованных, а также на лиц, с момента окончания последнего непрерывного периода страхования которых прошел 1 (один) месяц или более, в отношении плановой/срочной отсроченной госпитальной медицинской помощи распространяется период ожидания продолжительностью 12 (двенадцать) месяцев. На лиц, впервые застрахованных, а также на лиц, с момента окончания последнего непрерывного периода страхования которых прошел 1 (один) месяц или более, в отношении услуг кардиологии/кардиохирургии распространяется период ожидания продолжительностью 24 (двадцать четыре) месяца для пакетов «Старт» и «Классик», а для пакетов «Эдванс», «Премиум» и «UNIQUE» — 12 (двенадцать) месяцев.

		На лиц, впервые застрахованных, а также на лиц, с момента окончания последнего непрерывного периода страхования которых прошел 1 (один) месяц или более, в отношении онкологических услуг распространяется период ожидания продолжительностью 12 (двенадцать) месяцев. На лиц, впервые застрахованных по любому пакету, а также на лиц, с момента окончания последнего непрерывного периода страхования которых прошел 1 (один) месяц или более, в отношении плановой медицинской помощи в дневном стационаре/стационаре одного койко-дня распространяется период ожидания продолжительностью 12 (двенадцать) месяцев, а в отношении экстренной медицинской помощи в дневном стационаре/стационаре одного койко-дня — 15 (пятнадцать) дней. На лиц, впервые застрахованных по любому пакету, а также на лиц, с момента окончания последнего непрерывного периода страхования которых прошел 1 (один) месяц или более, в отношении плановых высокотехнологичных исследований (компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, PET-CT) распространяется период ожидания продолжительностью 9 (девять) месяцев. На лиц, впервые застрахованных по любому пакету, а также на лиц, с момента окончания последнего непрерывного периода страхования которых прошел 1 (один) месяц или более, в отношении услуг, связанных с беременностью и родами, распространяется период ожидания продолжительностью 24 (двадцать четыре) месяца
15	Надзорный орган	ЛЕПЛ «Грузинская служба государственного страхового надзора»; Адрес: Тбилиси, ул. Левана Микеладзе №3 Тел.: +995 32 2 23 44 10.

