

«МЕДИЦИНА БЕЗ ГРАНИЦ»

«ПОЛНОЕ ПОКРЫТИЕ» / «ОНКОЛОГИЯ»

ARX



A FAIRFAX Company

добровольное медицинское
страхование на случай
критических заболеваний

“Я не знаю ни одной семьи, которая разорилась, уплачивая страховые взносы, но я знаю семьи, которые разорились, не делая этого”

Уинстон Черчилль

МЕДИЦИНА БЕЗ ГРАНИЦ

Зачем Украинцам нужна данная программа?

68% болезни сердечно - сосудистой системы

13% онкологические заболевания

6% болезни органов пищеварения и дыхания

13% другие

❑ в **55%** случаев сердечных заболеваний пациенты умирают из-за несвоевременно оказанной медицинской помощи

❑ **34%** медицинских диагнозов и **68%** планов лечения, предложенных в СНГ, не подтверждаются зарубежными специалистами

92% Украинцев уходят из жизни по причине болезни

- Риск развития онкологии составляет **28%** для мужчин и **19%** для женщин, т.е. злокачественные новообразования выявляют в Украине у каждого **4-го мужчины** и каждой **6-й женщины**
- Согласно официальной статистике в Украине: каждый день **онкологию** диагностируют более, чем у **450 человек**
- По прогнозам до 2020 года число вновь выявленных случаев рака в Украине **превысит уже 200 тысяч**



Столкнувшись с серьезным заболеванием, есть риск остаться один на один с массой сложных вопросов:

Верный ли мне
поставлен диагноз?

Где я смогу получить самое
лучшее лечение?

Смогу ли я
оплатить лечение?



Как избежать подобных вопросов в будущем?

**Медицинский
консьерж- сервис**

Компания «Further»
опыт в страховании более 50 лет
67 СК-партнёров

**План лечения и
второе мнение**

Компания «Further»
100 стран-участников
53 000 врачей

Перестраховщик

Компания «Partner Re»
ТОП-5 перестраховщиков мира
Кредитный рейтинг A, A1, A+

**Программа
«Медицина без
границ»**



СК «ARX» – страховщик по программе в Украине (предыдущее название СК «АХА Страхование»)



70 офисов по всей Украине
700 сотрудников
25 лицензий на страхование
29 банков-партнеров



Программа
«Медицина без
границ»

«Полное покрытие»



- 5 критических заболеваний
- Годовой лимит 1 000 000 Евро
- Пожизненный лимит 2 000 000 Евро

«Онкология»



- Злокачественная онкология
- Годовой лимит 500 000 Евро
- Пожизненный лимит 1 000 000 Евро

Возраст застрахованных



Период ожидания*



Территория покрытия



* период ожидания применяется при первом заключении ДС

Программа	Полное покрытие	Онкология
Лимит ответственности (годовой)	1 000 000 €	500 000 €
Лечение злокачественных новообразований (онкологии)	✓	✓
Шунтирование коронарной артерии	✓	--
Замена или восстановление клапанов сердца	✓	--
Нейрохирургическое вмешательство	✓	--
Пересадка органов / тканей от прижизненного донора	✓	--
Авиаперелёты и проживание	в пределах общего лимита по ДС	20 000 €
Медикаменты в Украине	50 000 €	--

Программа «Онкология»



**Новая программа?
Зачем?**

Возможность застраховать Клиента, который не проходит по декларации программы «Полное покрытие»

Возможность осознанного выбора Клиента
- полнота защиты или основной риск и экономия денег

Продажа продукта под потребности Клиента
- вместо «навязывания» продажи для «галочки»

ПРОГРАММА «ОНКОЛОГИЯ»

ARX



A FAIRFAX Company

Лечение онкологии - любые злокачественные опухоли, включая лейкемию, саркому и лимфому, характеризующиеся неконтролируемым ростом, распространением клеток и инвазией тканей.

Расходы, которые покрывает программа:

Медицинские
расходы



Проезд



Проживание



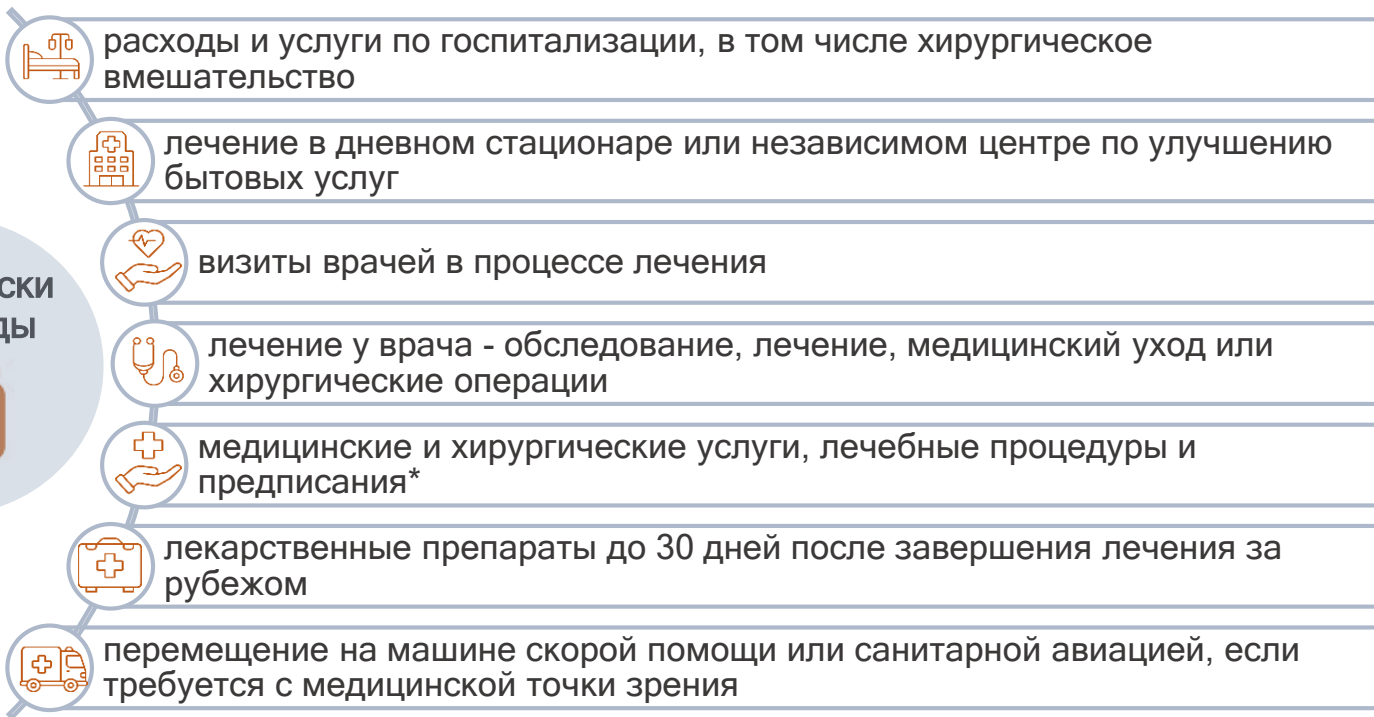
Репатриация



«МЕДИЦИНА БЕЗ ГРАНИЦ. Онкология»



Медицинские расходы



* - анестезия, лабораторные анализы и инструментальное исследование патологий, переливание крови

Проез



Лимит 10 000 Евро в год

Транспортировка эконом-классом для застрахованного и сопровождающего лица (и донора), трансфер от дома до аэропорта либо ж/д станции, а также до гостиницы и больницы, и обратно.

Проживание



Лимит 10 000 Евро в год

Расходы на проживание в отеле (3-4 звезды) в стране, где проводится лечение, для Застрахованного и сопровождающего лица (а также донора).

Репатриаци



Расходы на репатриацию застрахованного лица и донора в случае смерти за пределами Украины в процессе лечения в рамках договора страхования.

СТОИМОСТЬ ПРОГРАММЫ

Категория	Возраст	Платеж
 Дети (с родителями)	0-18 лет	64 ЕВРО*
 Взрослые	19-64	171 ЕВРО*
 Взрослые (только при пролонгации)	65-84	245 ЕВРО*

* !!!! Указанная стоимость страхования действительна при оформлении договоров до 31.12.2019



«МЕДИЦИНА БЕЗ ГРАНИЦ. Онкология»

ПРОГРАММА «ПОЛНОЕ ПОКРЫТИЕ»

ARX



A FAIRFAX Company

→ Лечение злокачественных новообразований (онкологии)

- любых злокачественных опухолей, включая лейкемию, саркому и лимфому (за исключением лимфомы кожи)
- любого рака in situ (преинвазивный рак, опухоль на начальных стадиях)
- любых предраковых изменений в клетках

→ Шунтирование коронарной артерии

- проведение хирургической операции по рекомендации консультанта-кардиолога для коррекции сужения или блокирования одной или более коронарных артерий путем установки обходных трансплантатов

→ Замена или восстановление клапанов сердца

- хирургическая операция по рекомендации консультанта-кардиолога для замены или восстановления одного или более сердечных клапанов



«МЕДИЦИНА БЕЗ ГРАНИЦ. Полное
покрытие»

→ Нейрохирургическое вмешательство

- любое хирургическое вмешательство в мозг, любые другие внутричерепные структуры в связи с заболеваниями
- лечение доброкачественных опухолей, расположенных в спинном мозге

→ Пересадка органов / тканей от прижизненного донора

- хирургическая трансплантация, при которой Застрахованному лицу пересаживают почку, сегмент печени, часть легкого, часть поджелудочной железы или костный мозг (аутологичный или аллогенный) от живого совместимого донора



«МЕДИЦИНА БЕЗ ГРАНИЦ. Полное
покрытие»

- расходы и услуги по госпитализации, в том числе хирургическое вмешательство;
- лечение в дневном стационаре или независимом центре по улучшению бытовых услуг;

Медицинские расходы



- визиты врачей в процессе лечения;
- лечение у врача - обследование, лечение, медицинский уход или хирургические операции
- медицинские и хирургические услуги, лечебные процедуры и предписания (анестезия, лабораторные анализы и инструментальное исследование патологий, переливание крови);
- лекарственные препараты до 30 дней после завершения лечения за рубежом;
- перемещение на машине скорой помощи или санитарной авиацией, если требуется с медицинской точки зрения;
- услуги предоставляемые прижизненному донору в процессе удаления органа или тканей;
- Услуги и материалы, поставляемые для культур костного мозга в связи с будущей пересадкой тканевого трансплантата Застрахованного лица.

Проез



В пределах общего лимита по Договору

Транспортировка эконом-классом для застрахованного и сопровождающего лица (и донора), трансфер от дома до аэропорта либо ж/д станции, а также до гостиницы и больницы, и обратно.

Проживание



В пределах общего лимита по Договору

Расходы на проживание в отеле (3-4 звезды) в стране, где проводится лечение, для Застрахованного и сопровождающего лица (а также донора).

Репатриаци



Расходы на репатриацию застрахованного лица и донора в случае смерти за пределами Украины в процессе лечения в рамках договора страхования.

СТОИМОСТЬ ПРОГРАММЫ

Категория	Возраст	Платеж
 Дети (с родителями)	0-18 лет	100 ЕВРО*
 Взрослые	19-64	255 ЕВРО*
 Взрослые (только при пролонгации)	65-84	357 ЕВРО*

* !!!! Указанная стоимость страхования действительна при оформлении договоров до 31.12.2019

«МЕДИЦИНА БЕЗ ГРАНИЦ. Полное покрытие»



ИСКЛЮЧЕНИЯ

ARX



A FAIRFAX Company

→ НЕ ПОКРЫВАЮТСЯ РАСХОДЫ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ПРИОБРЕТЕННЫЕ В УКРАИНЕ:



- если препараты бесплатно предоставляются в рамках системы здравоохранения Украины, или покрываются любым другим страховым полисом Застрахованного лица
- не покрывается стоимость применения лекарственного препарата
- если документы для возмещения предоставлены более чем через 180 дней после приобретения лекарственного препарата

→ ОГРАНИЧЕНИЯ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПРОЕЗДА И ПРОЖИВАНИЯ:



- нельзя повысить уровень комфорта организованного проезда и проживания, даже при условии доплаты собственных средств
- в случае переноса организованной и оплаченной поездки по желанию Застрахованного лица и при отсутствии медицинских на то причин, Застрахованный должен выплатить компенсацию расходов «Further»

→ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ СТРАХОВЫМИ СЛУЧАЯМИ:



- расходы, связанные с заболеваниями или травмами в результате **войны, военных (боевых) действий, вооруженного конфликта, террористических актов** и других чрезвычайных или катастрофических событий
- расходы, необходимость которых вызвана последствиями **алкоголизма, наркомании и / или отравления, попытки совершения суицида** или причинения себе вреда
- расходы, связанные с любыми заболеваниями и состояниями, которые **вызваны намеренно или с умыслом, или являются следствием халатности или преступной неосторожности** или при совершении преступления

→ МЕДИЦИНСКИЕ ИСКЛЮЧЕНИЯ:



- предшествующие состояния;
- экспериментальное лечение;
- процедуры, необходимые в связи с наличием СПИДа, ВИЧ или их последствий;



- расходы, возникшие во время лечения, обслуживания и обеспечения медицинских предписаний по заболеваниям, лучшим методом лечения, которых является пересадка органов;
- любое заболевание, вызванное трансплантацией органа, если оно не определено как покрытое по условиям программы.

→ ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ ЗАБОЛЕВАНИЙ / ПРОЦЕДУР:



- любой рак кожи не являющийся злокачественный меланомой;
- Любая ишемическая болезнь, лечение которой проводится другим методом, кроме шунтирования;
- любая опухоль при синдроме приобретенного иммунодефицита (СПИД);
- трансплантация от неживого донора, трансплантация с лечением стволовыми клетками, трансплантация с покупкой органа

ОБЩИЕ ИСКЛЮЧЕНИЯ



расходы, понесенные в связи с любыми диагностическими процедурами, лечением, обслуживанием и медицинским предписанием любого характера:



- в Украине;
- в США (если иное не предусмотрено договором страхования);
- в любой стране мира, если Застрахованное лицо проживало за пределами Украины в течение более 183 дней, в период 12 месяцев до первого обращения за услугой Второе Медицинское Мнение либо не проживало постоянно в Украине во время подачи заявки по страховому случаю.

ОБЩИЕ ИСКЛЮЧЕНИЯ



расходы на применение альтернативной медицины, даже если такое лечение было назначено врачом;



услуги по содержанию и уходу на дому;
медицинский уход при церебральном синдроме или старости;



протезы и ортопедические приспособления (за исключением протезов груди);
покупка/аренда инвалидных колясок, специальных кроватей или другого медицинского оборудования;



расходы на проезд и проживание, понесенные застрахованным лицом или третьим лицом по поручению застрахованного;
оплата телефонных разговоров, личного переводчика;

СТАТИСТИКА В ЕВРОПЕ СЛУЧАИ В УКРАИНЕ

ARX



A FAIRFAX Company

СТАТИСТИКА КЛИЕНТОВ СЛОВЕНИИ

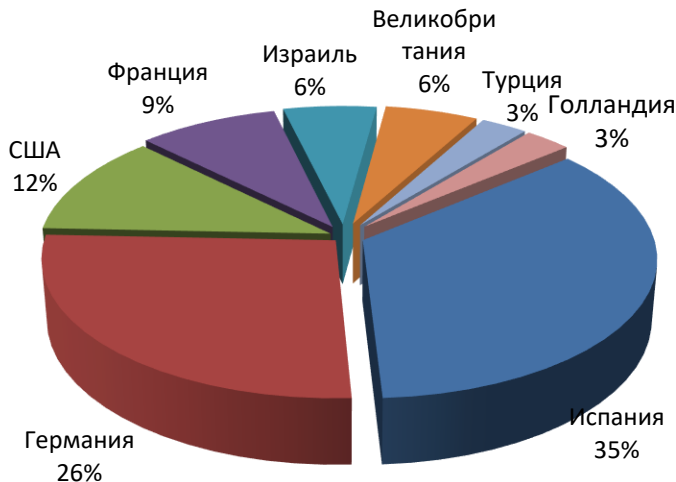
266 случаев заболеваний
застрахованных

в 44 случаях произведено
изменение курса
лечения

в 24 случаях изменен
диагноз

в 13 случаях радикально
изменен план лечения

СТРАНЫ, В КОТОРЫХ ПРОВОДИЛОСЬ ЛЕЧЕНИЕ



**Около 70% Клиентов проходили лечение
в
Германии, Испании, США**

Пол	Возраст	Страна лечения	Диагноз	Всего расходы, евро
женский	48	Германия	Рак груди	304 532
мужской	50	Израиль	Рак легких	234 914
мужской	55	Израиль	Рак желудка	130 731
женский	53	Испания	Рак шейки матки (in-situ)	14 929
женский	46	Германия	Рак яичника	12 362



ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДОГОВОРА

ARX



A FAIRFAX Company

Этап 1 - Подписание Медицинской декларации



Застрахованное лицо заполняет и подписывает Декларацию о состоянии



Декларация содержит опросник по наличию у Застрахованного лица тяжелых заболеваний в течение последних 10 лет: злокачественные новообразования (рак) любого типа, предраковые состояния, опухоли или кисты головного или спинного мозга или внутричерепных структур, лейкоemia или другие заболевания крови, (полный перечень смотрите в Декларации)

Заклучить договор можно, если Декларация содержит все ответы «НЕТ»

- Если есть хотя бы один ответ «ДА» (были заболевания), то договор не может быть заключен
- В случае вопросов медицинского характера при заполнении Декларации, обратитесь за консультацией в «СК «ARX»



По медицинским вопросам - звоните на **+38 (044) 498 03 01**
(пн - пт с 09-00 до 18-00)

Медицина без меж

МЕДИЧНА ДЕКЛАРАЦІЯ

Ця Медична декларація заповнюється з метою укладання Договору добровільного медичного страхування та страхування медичних витрат за комплексною програмою страхування «Медицина без меж»

Прізвище:

Ім'я:

Застрахована
особа:

По-батькові:

Дата народження:

**Повідомте дані про стан свого здоров'я в даний час та протягом останніх 10 років
– вкажіть відповідь «ТАК» або «НІ» навпроти захворювань з переліку:**

- Чи проходить / проходили Ви стаціонарне, амбулаторне, відновне або профілактичне лікування, або
- Чи встановлювався Вам за результатами обстеження діагноз, або
- Чи перебуваєте / перебували Ви під наглядом лікаря-фахівця з приводу будь-якого з нижченаведених захворювань або станів:

Захворювання	ТАК	НІ
Рак або злоякісне новоутворення будь-якого типу, в т.ч. хвороба Ходжкіна;		
Будь-які види пухлин або кісти головного мозку та інших внутрішньочерепних структур, кісток черепа, придаткових пазух або спинного мозку;		
Лейкемія (лейкоз) або будь-яке захворювання крові, що вимагає лікування строком не менше одного місяця (наприклад, анемія, лімфома, мієлома, порушення згортання крові, гемофілія або підвищена кровоточивість судин);		
Рак in situ (неінвазивний рак, без проростання) або будь-які передракові (передпухлинні) захворювання або патологічні зміни органів і тканин (дисплазії), що мають високу ймовірність переродження в злоякісні новоутворення, включаючи, але не обмежуючись передраковими змінами в області молочних залоз / жіночих статевих органів, сечового міхура або простати;		



Только при заключении программы «Полное покрытие»

Будь-які форми захворювань серця (наприклад, серцевий напад, стенокардія, перенесений інфаркт міокарда, кардіосклероз, кардіоміопатія, захворювання (в т.ч. вади) клапанів серця, шуми в серці або ревматизм; ви можете відповісти «ні», якщо ви проходили лікування тільки в зв'язку з високим кров'яним тиском і / або високим рівнем холестерину);

Будь-які форми інсульту або крововиливу в мозок;

Будь-яка форма діабету

УВАГА! Якщо в даний час Ви проходите обстеження з приводу симптомів, які можуть бути проявом якого-небудь з вищевказаних захворювань або станів, або очікуєте результатів діагностики, будь ласка, візьміть до уваги, що Вам слід дочекатися отримання результатів, щоб коректно відповісти на питання.

Я підтверджую і гарантую, що інформація, надана в цій Заяві є правдивою, достовірною та вичерпною, і я розумію, що ця інформація може мати вирішальне значення при укладанні Договору страхування. Неповна і неправдива інформація може привести до не укладання або припинення дії Договору страхування.

Я надаю згоду на страхування та відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» на збирання, обробку АТ «СК «АХА Страхування» моїх персональних даних, в тому числі тих, що стосуються здоров'я, та передачу їх третім особам з метою виконання та супроводження Договору страхування.

Дата

Підпис

«__» _____ 20__ р.

ПІБ

підпис

Якщо Застрахована особа – неповнолітня дитина, то Декларацію заповнює і підписує один з батьків або опікунів, який буде Страхувальником за Договором страхування

Этап 2 - Заключение договора



Заключается индивидуальный договор страхования для каждого Застрахованного лица

Страхователь получает при заключении договора:

- ➔ Генеральный договор об участии в программе - заключается один раз, при страховании на 1-й год. Содержит общее описание программы
- ➔ Сертификат о страховании на год - заключается ежегодно. Содержит все условия страхования и сумму годового платежа
- ➔ Рекламный буклет и Папка для документов
Сервисные карты по программе не предусмотрены



По медицинским вопросам - звоните на +38 (044) 498 03 01
(пн - пт с 09-00 до 18-00)



Страхователем может выступать сам Застрахованный или его ближайший родственник - Клиент, который сам уже застрахован по программе



ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ПОМОЩИ

ARX



A FAIRFAX Company

1



Сообщение о страховом случае

- Клиент обращается в «ARX» с информацией о поставленном диагнозе, на который распространяется действие программы
- Горячая линия «ARX»: **0 800 30 272 3** - бесплатно по территории Украины
+38 044 272 0 272 - для звонков из других стран

2



Медицинская экспертиза

- Медицинскую документацию и материалы исследований, полученные от Клиента, анализируют лучшие профильные эксперты мира
- Клиент получает уточненный диагноз и детально разработанный план лечения

3



Лечение за рубежом

- Клиент выбирает одну из предложенных зарубежных клиник
- Further организует и полностью оплачивает лечение, проезд, проживание с сопровождающим лицом

4



Возвращение в Украину

- Клиент получает полный отчет о лечении и дальнейшие рекомендации
- При необходимости будут организованы повторные курсы лечения, осмотры, приобретение медикаментов в Украине
- Страховая защита продолжает действовать



Горячая линия СК «ARX»

- Консультирование Клиентов
- Регистрация заявлений от Застрахованных лиц
(сообщений о поставленном диагнозе, на который распространяется действие программы)



0 800 30 272 3 - бесплатно по Украине

+38 044 272 0 272 - для звонков из других стран



Информационная поддержка

+38 (044) 498 03 01 - консультации по медицинским вопросам
(пн - пт с 09-00 до 18-00)

Успешных продаж!

ARX



A FAIRFAX Company