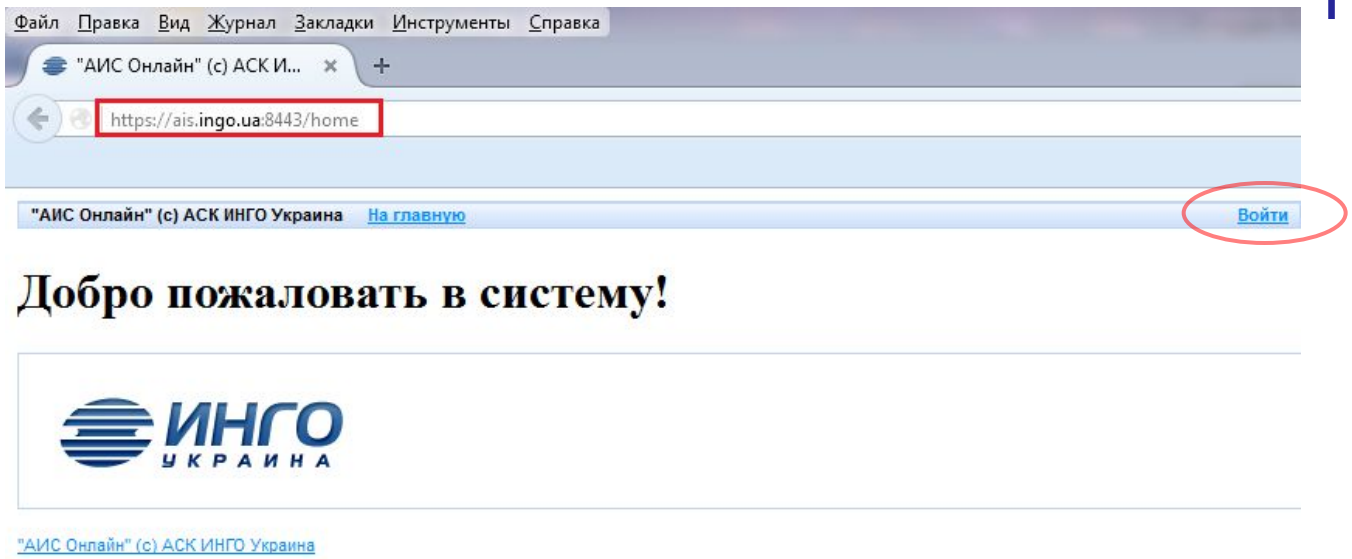
ИНГО
УКРАИНА

Инструкция АИС-онлайн

2017 г.

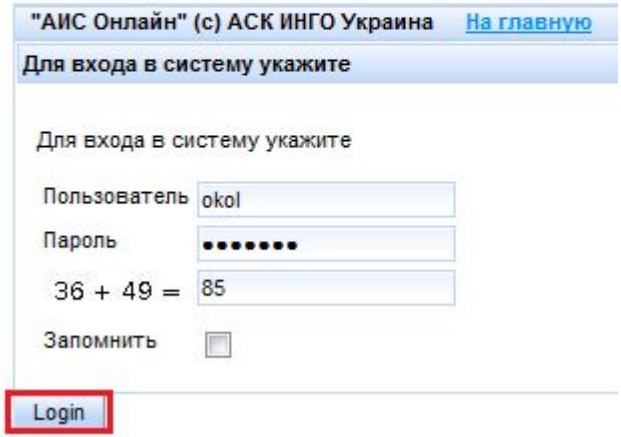
Начало работы- Вход в систему



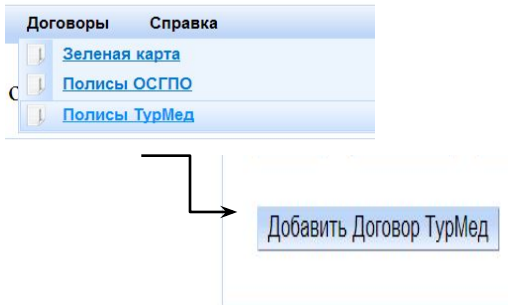
1) Для того чтобы войти в систему онлайн, необходимо:
Открыть браузер (Internet Explorer, Mozilla Firefox, Google Chrome, Opera) и в адресной строке вставить ссылку
ais.ingo.ua:8443

Нажать на клавиатуре **«Enter»**.

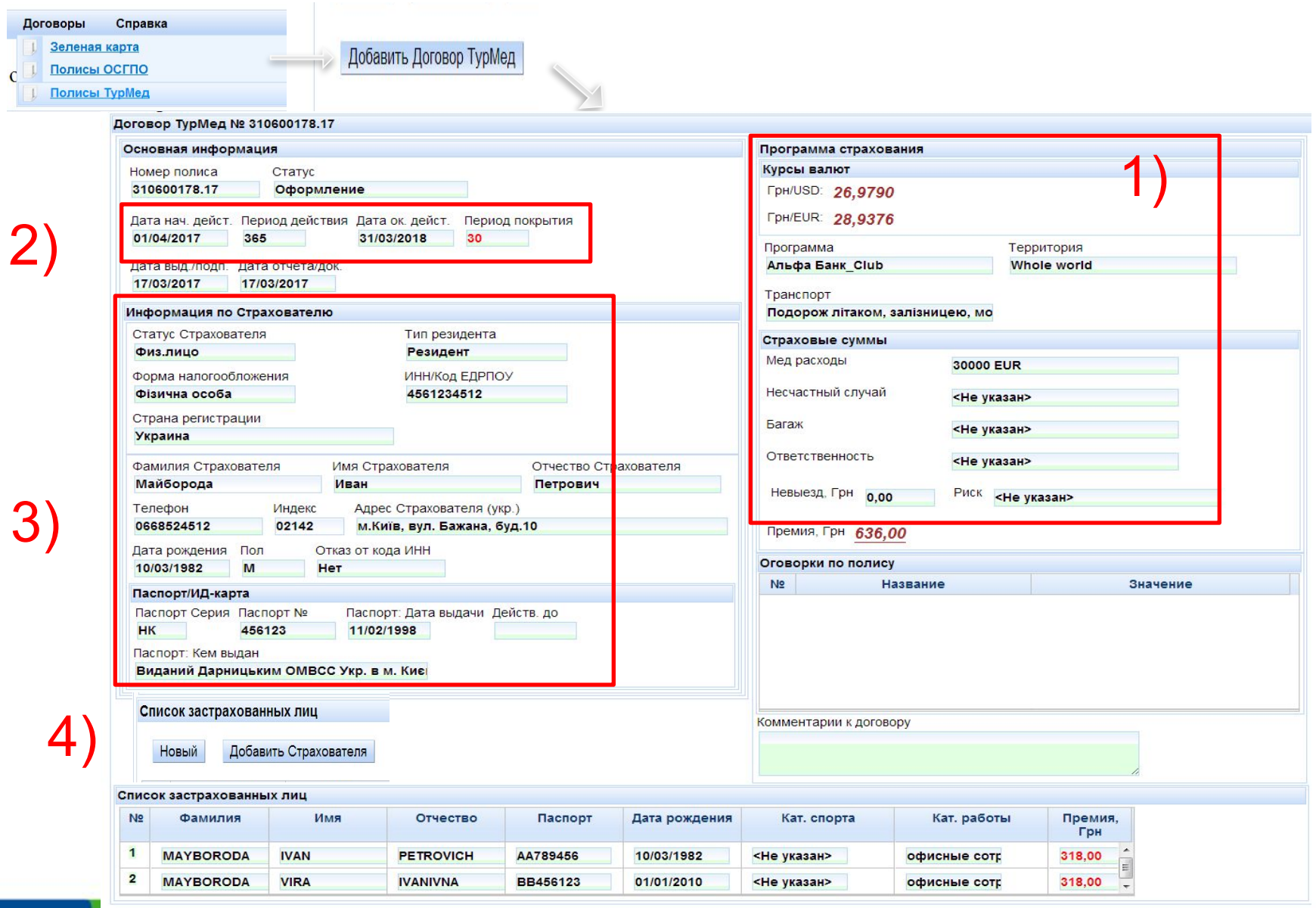
2) В открывшемся окне нажать кнопку **«Войти»**.
В поле **«Вход»** указать логин, в поле **«Пароль»** указать пароль, в поле **«Запомнить»** записать решение примера, поставить галочку и нажать кнопку **«Login»** (или на клавиатуре кнопку **«Enter»**).



3)



Процедура оформления договора страхования

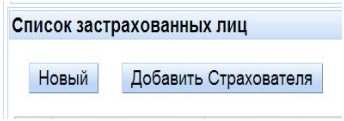


ВАЖНО при оформлении договора страхования

1) Дата выд./подп.* (дата выдачи и подписи) - это дата оформления т.е. текущая дата, ее не менять (!!!)

2) ФИО Страхователя, адрес заполняется кириллицей на **украинском языке**

3) Паспорт
рекомендуется указывать загранпаспорт (серию и номер)



4) Список застрахованных лиц
Две кнопки
- «Добавить страхователя» - данные страхователя копируются в поле Застрахованные лица с транслитерацией на латынь. ВНИМАНИЕ (!!!) – обязательно сверить с загранпаспортом. Номер паспорта и дата рождения также переносятся.
- «Новый» - ручной ввод застрахованных лиц.

Примечание: при вводе количества застрахованных 5 человек, они указываются (распечатываются) в полисе. При вводе количества 6 человек и более, их список выводится на печать отдельно от полиса списком.

проверяем всю введенную информацию и давим кнопку Сохранить или Готово.

5) Договор будет в статусе **Оформление** (корректировка договора не ограничена).
В статус **«Заключен»** должны переводиться все заключенные и оплаченные договоры (редактировать нельзя). При переводе полиса в статус **«Заключен»** появляется возможность распечатывать полис.

Перевести полис в статус **«Аннулирован»** можно только на протяжении текущих суток (до 00.00 часов).

6) ПЕЧАТЬ ПОЛИСА – на бланке строгой отчетности

Договор (полис) туристического страхования

INGO UKRAINE

Договір комплексного страхування осіб, що виїжджають за кордон PLATINUM
Blanket Insurance Agreement for Travelling Abroad PLATINUM

645433

Умови цього Договору страхування викладені в Додатку № 1, який є його невід'ємною частиною / The terms of this Insurance Agreement are set forth in Addendum No.1. This is an integral part hereof.

Страхування здійснюється у відповідності з Правилами добровільного страхування ПрАТ АСК "ІНГО Україна": Правилами добровільного страхування медичних витрат № 2170171, Правилами добровільного страхування від нещасних випадків № 0270177, Правилами добровільного страхування відповідальності перед третіми особами №1570179, Правилами добровільного страхування вантажів та багажу №0970172, Правилами добровільного страхування фінансових ризиків №1870173, затвердженими 01.02.2007 р. ДКРРФП України зі змінами та доповненнями до них.

Строк дії Договору/ Term of the Agreement

з/ from	2016-09-02	по/ to	2016-09-26	д/б/ days	25

Період страхування / Insurance Period: 25

Дата укладання та оплати Договору/ Date of Agreement and payment: 2016-09-01

Програма страхування/ Insurance Program: PLATINUM

EC 146 241609

Територія дії Договору/The territory of Agreement: Whole world (ex. USA&Canada)

Страхувальник ПІБ/ Insured: TERESHCHENKO OLENA

Дата народження/ Date of birth: 1983-10-08

Паспорт/ Passport: ET007361

ІНПП/ Idnumber: 3059615485

Адреса/ Address: UKRAINE KYIV

Вигодонабувач ПІБ/ Beneficiary: Згідно Закону

Дата народження/ Date of birth: ---

Паспорт/ Passport: ---

ІНПП/ Idnumber: ---

Адреса/ Address: ---

Застраховані особи/ Insured persons

		Паспорт/ Passport	Дата народження/ Date of birth
1.	ROZUMENKO MIKHAIL	502744974	2012-11-22
2.	ROZUMENKO MARIA	525228107	2015-01-15
3.			
4.			
5.			

Особливі відмітки/ Special notes: згідно Закону

Я даю згоду та дозвіл на збір, зберігання, обробку та використання моїх персональних даних, які вказані у цьому договорі, а також у документах, що додаються до неї (у випадку наявності таких), Страховиком та третім особам, які діють за дорученням Страховика, з метою укладання та виконання цього Договору страхування. Я проінформований, що одночасно з укладанням Договору страхування мої персональні дані вносяться Страховиком до бази персональних даних, яка зберігається за його місцезнаходженням. Мої права як суб'єкта персональних даних, гарантовані законодавством України, мені відомі та зрозумілі.

З правилами та умовами Договору страхування ознайомлений та погоджуюсь. Додаток № 1 до Договору страхування отримав/

With the rules and terms of Insurance agreement acquainted and agree. Annex № 1 to the Insurance agreement received.

Підписуючи цей Договір Страхувальник підтверджує, що Страховик надав всю необхідну інформацію щодо надання Страховиком послуг із страхування та вартості цих послуг.

By signing this Insurance Contract, the Insured confirms that Insurer has provided all necessary information on its insurance services and prices for them.

МП

Фінансові умови/Financial terms and Conditions

№ зп	Страхові ризики/Insurance risks	Страхова сума на кожну Застраховану особу/ Sum insured per every person	Франшиза/ Deductible	Страховий тариф/ Premium rate	Страхова премія по видах страхування/ Insurance premium
1.	Медичні витрати/Medical expenses	50000USD	0%	0.06%	782UAH
2.	Нещасний випадок/ Accident				
3.	Відповідальність/ Liability				
4.	Багаж/Luggage				
5.	Відміна подорожі/Trip Cancellation				

Загальна страхова премія/ Total insurance premium: 782UAH

Цілодобовий Контакт-центр
Весь світ: +7 495 589-2082

Страховий захист надається відповідно «Рішення Ради ЄС 2004\17\EG щодо медичного страхування подорожуючих осіб»Insurance protection shall be provided under the Council of the EU Decision 2004\17\EG on travel medical insurance

ПрАТ "АСК "ІНГО Україна", вул. Воровського, 33, м Київ, 01054, Україна/JSIC "INGO Ukraine", 33, Vorovskoho str., Kyiv,01054, Ukraine. Тел./Phone:+38 044 490 2744 Ліцензії ДКРРФП №546587, №546577, №546578, №546569, №546592

Відповідно до частини третьої статті 207 ЦК України Сторони домовилися, що використання факсимільного відтворення підпису уповноваженої особи та печатки Страховика за допомогою засобів механічного або іншого копіювання, або іншого аналога власноручного підпису та печатки, визнається Страхувальником як оригінальна підпис уповноваженої особи, скріплений печаткою Страховика. Відповідні зразки підпису та печатки наведені у розділі Договору та додатків до нього, які містять реквізити Сторін.

С УСЛОВИЯМИ СТРАХОВАНИЯ в виде ПУБЛИЧНОЙ ОФЕРТЫ можно ознакомиться по ссылке: http://ingo.ua/ua/groupservice/turistichne-strahuvannya/tur_oferta

ДОГОВІР КОМПЛЕКСНОГО СТРАХУВАННЯ ОСІБ, ЩО ВИЇЗДЖАЮТЬ ЗА КОРДОН ТА ПОДОРОЖУЮТЬ ПО УКРАЇНІ

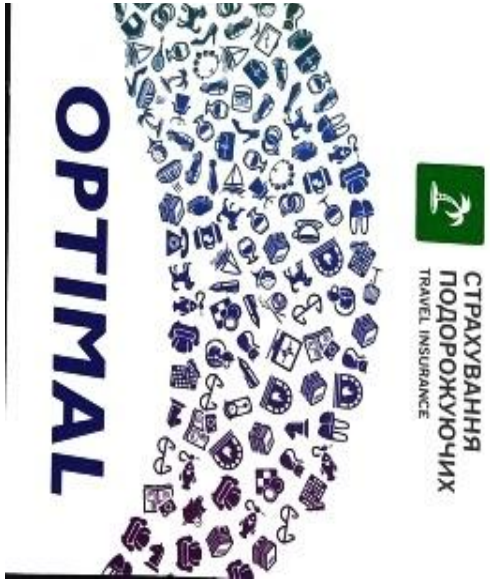
Договір PLATINUM | Договір OPTIMAL

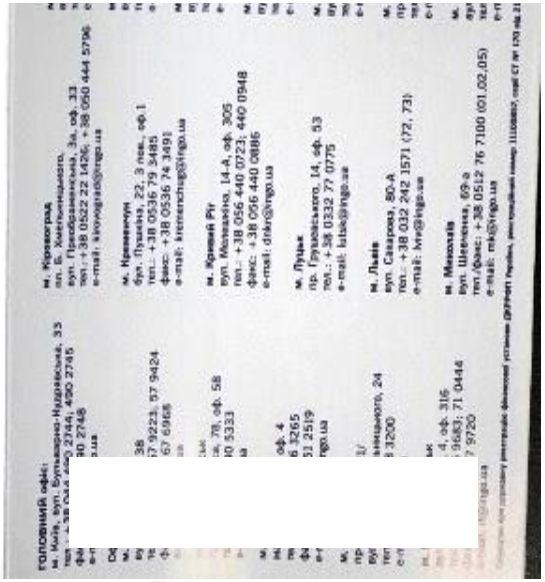
ДОГОВІР КОМПЛЕКСНОГО СТРАХУВАННЯ ОСІБ, ЩО ВИЇЗДЖАЮТЬ ЗА КОРДОН ТА ПОДОРОЖУЮТЬ ПО УКРАЇНІ «PLATINUM»
(оферта)

ПрАТ «АСК «ІНГО Україна», іменована надалі Страховик (ліцензії ДКРРФП серії АВ №546587, АВ №546577, АВ №546578, АВ №546569, АВ №546592 від 16.07.2010 року), є платником податку на прибуток згідно пп.141.1.2. п.141.1. ст.141. Податкового кодексу України, з однієї сторони

ИНГО УКРАИНА

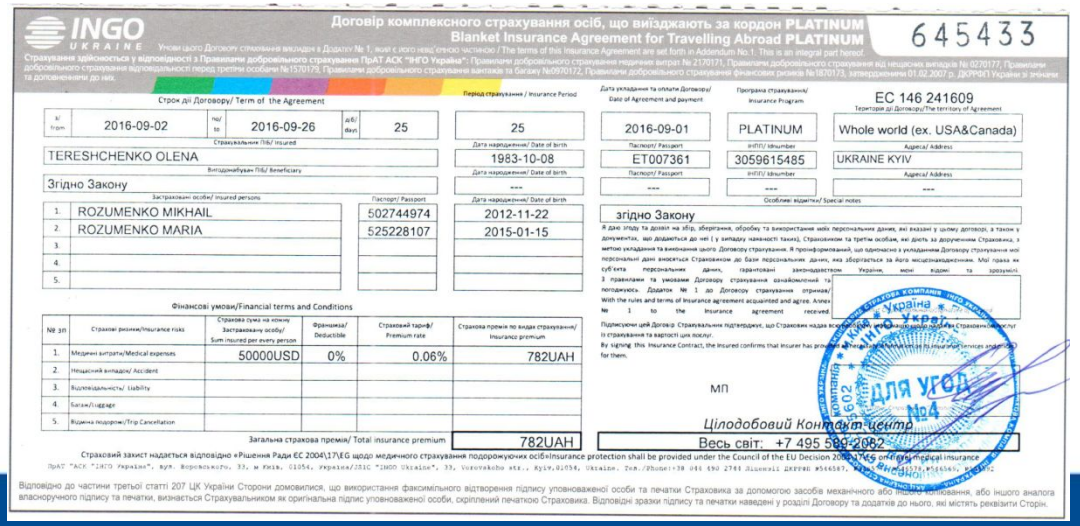
Договор (полис) страхования путешествующих





2 экз. договора для клиента вкладываем в конверт,

3й экз- передать в СК!



Конверт и отрывная часть HELP-CARD
(обратная сторона)

Пам'ятка Застрахованій особі

Шановні пані та панове!

Дякуємо за те, що Ви придбали договір страхування подорожуючих

ПрАТ «АСК «ІНГО Україна»

ЯКЩО під час подорожі Ви занедужаєте або з Вами станеться випадок, передбачений умовами договору, зателефонуйте до одного із цілодобових сервісних центрів за вказаними телефонами.
Якщо Ви не можете зателефонувати самостійно, зверніться до осіб, які знаходяться поруч або до персоналу медичної установи, в якій Вам планують надати допомогу.
Диспетчеру сервісного центру необхідно повідомити наступні дані:

- ім'я та прізвище Застрахованої особи, номер контактного телефону;
- номер договору страхування і період його дії;
- місцезнаходження Застрахованої особи;
- причину звернення.

Надайте диспетчеру сервісного центру номер Вашого телефону для зручності спілкування щодо страхового випадку та зниження витрат на зв'язок.
Чітко дотримуйтесь рекомендацій фахівців сервісного центру.
Узгодьте з сервісним центром витрати, понесені у зв'язку із страховим випадком.
Якщо Ви самостійно оплатили вартість лікування, ми відшкодуємо Вам усі узгоджені з сервісним центром та документально підтверджені витрати після повернення з подорожі. Вам потрібно надати такі документи:

- заява;
- оригінал договору страхування;
- оригінали рахунків на бланках медичних установ із зазначенням імені пацієнта, дати звернення, діагнозу і переліку медичних послуг;
- чеки, що підтверджують факт сплати рахунку;
- сплачені рахунки за дзвінки до сервісного центру із зазначенням дати дзвінка, номерів абонентів і тривалості розмови;
- копія внутрішнього паспорта;
- копія довідки про присвоєння індивідуального податкового номера;
- рецепти та медикаменти, призначені лікарем разом з товарними і касовими чеками.

Пам'ятайте! Неповідомлення та неузгодження витрат за страховим випадком може призвести до відмови у відшкодуванні цих витрат.

КОНТАКТИ ЦІЛОДОБОВОГО СЕРВІСНОГО ЦЕНТРУ ДЛЯ ВСІХ КРАЇН СВІТУ:

+ 38 (044) 594 27 94, +38 (044) 599 54 04
ukr@savitar-gr.com

ДЛЯ ВАШОЇ ЗРУЧНОСТІ ТАКОЖ ПРАЦЮЮТЬ ЦІЛОДОБОВІ РЕГІОНАЛЬНІ СЕРВІСНІ ЦЕНТРИ:

Австрія:	+ 4312297177	Туреччина:	+ 902129327030
Болгарія:	+ 35924917341		+ 902127055325
Греція:	+ 302312133400	США:	+ 12016800555
	+ 302112340062	Китай:	+ 861084053553
Ізраїль:	+ 97239125655	Кіпр:	+ 35724030050
Єгипет:	+ 201069579999	Таїланд:	+ 66600035129
	+ 201002945963		+ 66852769117
	+ 201002943881	Росія	
Італія:	+ 390236311466	(Москва):	+ 74959871775
Іспанія:	+ 34911877699	Росія	
Німеччина:	+ 493021782534	(Санкт-Петербург):	+ 78126122185
Чехія:	+ 420226259776	Польща:	+ 48224906999

Шановні друзі! Якщо Ви плануєте подорож за кордон або по Україні, то підготуйте для себе та для своїх рідних необхідні медичні засоби та ліки, якими Ви зазвичай користуєтесь. Це дозволить Вам надати першу необхідну допомогу у разі незначних захворювань та загострення хронічних хвороб, не очікуючи лікаря. Пам'ятайте! За умовами Договору страхування хронічні хвороби та захворювання, які виникли до початку дії Договору страхування, є винятками із страхових випадків!
БАЖАЄМО ВАМ ПРИЄМНОЇ ТА БЕЗПЕЧНОЇ ПОДОРОЖІ!

Dear doctor, when providing medical aid to the Policyholder, please inform the Insured of the following:

- **consulting fees;**
- **a detailed health report (life threat and health risks);**
- **a complete list of urgently required medications;**
- **a list of emergency procedures made within the next few days.**

For more information please call at + 38 (044) 594 27 94; + 38 (044) 599 54 04

To whom the Policyholder may address! Please let him/her make phone calls to numbers specified in this Agreement. INGO Ukraine Insurance Company guarantees indemnification for call charges.
Всім, до кого звертається власник цього Договору! Будь ласка, надайте можливість подзвонити йому за телефонними номерами, вказаними в цьому Договорі. ПрАТ «АСК «ІНГО Україна» гарантує Вам компенсацію вартості цих телефонних переговорів.

HELP-CARD INGO UKRAINE

Контакти цілодобового Сервісного Центру для всіх країн світу:

+ 38 (044) 594 27 94
+ 38 (044) 599 54 04

ЗАПОВНІТЬ ЦЮ КАРТКУ ТА НОСІТЬ ЇЇ ЗАВЖДИ З СОБОЮ ПІД ЧАС ПОДОРОЖІ

www.ingo.ua

ШАНОВНІ ПАНІ ТА ПАНОВЕ!
ДЯКУЄМО, ЩО ВИ ЗВЕРНУЛИСЯ САМЕ ДО НАС!

СТРАХУВАННЯ МАЙНА | ДОБРОВІЛЬНЕ МЕДИЧНЕ СТРАХУВАННЯ | СТРАХУВАННЯ ДІТЕЙ | СТРАХУВАННЯ АВТОТРАНСПОРТУ

Удобно носить с собой например в портмоне, предварительно вписать № договора (с обратной стороны) и ФИО

ИНГО УКРАИНА

Кросс-продажи

ОСАГО, ДГО,
Зеленая картка,
КАСКО

Клиент

Семья клиента

«Квартира-Экспресс»

ДМС всех членов семьи

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

Ответственные менеджеры:

Урсуленко Юлия

Начальник отдела по работе с туристическими операторами
тел: 490-27-44 (вн. 1234);
моб: 067 165 4035;
e-mail: yursulenkoe-mail: yursulenko@ingo.ua

Михайловский Владимир

Старший специалист отдела по работе с туристическими операторами
тел: 490-27-44 (вн. 1159);
моб: 063 391 1692;
e-mail: vmykhaylovskyy@ingo.ua

ИНГО УКРАИНА