

**ПОЛИС СТРАХОВАНИЯ РАСХОДОВ ПУТЕШЕСТВЕННИКА
TRAVEL INSURANCE POLICY ALLIANZ HAPPY TRIP**

№ 16200-000014617

от 11.03.2018

Код страховой программы:

TEIMR

Период действия полиса / Policy Period:	C / From: 01.04.2018	По / To: 25.04.2018
Срок действия страхового покрытия (всего дней) / Coverage Period (Number of Insured Days):	10 дней / days	

Территория действия полиса / Valid In:	Европа, все страны Шенгенского соглашения и Европейского союза / Europe, all countries of Schengen and the European Union
Условия страхового покрытия / Coverage conditions:	Горные лыжи (п. 9.3.17 условий страхования) / Mountain skiing (item 9.3.17 of the conditions of insurance)

Страховые суммы / Sums Insured:	Франшиза / Deductible	
Медицинские и медико-транспортные расходы / Medical & medical-transport expenses (Раздел II Условий):	50000 EUR	нет / no
Багаж / Baggage (Раздел III Условий):	-	нет / no
Гражданская ответственность / Civil responsibility (Раздел IV Условий):	-	нет / no
Несчастный случай / Accident (Раздел V Условий):	-	нет / no
Отмена поездки / Trip Cancellation (Раздел VI Условий):	-	нет / no

Страховая премия / Total premium: 44.78 EUR Оплата производится в рублях по курсу ЦБ РФ на дату платежа.

Страхователь / Insurant:	Тест Тест
Застрахованный / Insured:	TEST TEST
Дата рождения / Date of Birth:	10.03.1981


Настоящий Полис удостоверяет факт заключения договора страхования со Страховщиком на условиях, содержащихся в тексте настоящего Полиса, а также в Условиях страхования по страховому продукту «Allianz Happy Trip» (далее – Условия, приложение к настоящему Полису), утвержденных распоряжением от 01.12.2017г. №166, и направлен Страхователю на основании его устного заявления.

В случае, если на момент заключения Полиса Застрахованное лицо находится на территории страхования, Полис вступает в силу с 00 часов 00 минут четвертого дня, следующего за днем заключения. Настоящее условие не распространяется на Полисы, срок страхования по которым начинается со дня, следующего за днем окончания срока действия другого Полиса страхования выезжающих за рубеж, заключенного с АО СК «Альянс».

Все Приложения, указанные в настоящем Полисе, являются его неотъемлемой частью и направлены Страхователю. Страхователь гарантирует, что все сведения и обстоятельства, указанные в настоящем Полисе, которые имеют существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков, являются достоверными и полными. В случае указания Страхователем неполных и/или недостоверных сведений Страховщик имеет право потребовать признания Полиса недействительным по основаниям Статьи 944 ГК РФ. Страхователь с правилами и условиями страхования, указанными в настоящем Полисе и в его Приложениях, ознакомлен, согласен и обязуется их выполнять.

Приложение: Условия страхования по страховому продукту «Allianz Happy Trip», утверждены распоряжением от 01.12.2017г. №166.

С Условиями согласен(на), понял(а), Условия получил(а) и обязуюсь их исполнять. Настоящим выражаю свое согласие, что подпись и печать Страховщика, выполненные путем факсимильного воспроизведения, признаются Сторонами надлежащим образом оформленными. Условия также размещены на сайте Страховщика: <http://www.allianz.ru/ru/moscow/individuals/travel/>.

Подписи сторон			
Страхователь / Застрахованное лицо	Страховщик / Представитель страховщика	Ген.директор Клековкин Н.И.	

Внимание! Для получения медицинской помощи Вам или Вашему представителю необходимо связаться с круглосуточным аларм-центром сервисной службы Allianz Global Assistance. Вам ответит русскоговорящий оператор и проинструктирует о дальнейших шагах.

ОКАЗАНИЕ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ГАРАНТИРОВАНО ТОЛЬКО ПРИ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОМ ОБРАЩЕНИИ В СЕРВИСНУЮ СЛУЖБУ.

При обращении в медицинские учреждения или к врачам без предварительного согласования с сервисной службой Allianz Global Assistance Страховщик не гарантирует компенсацию произведенных расходов. При самостоятельной оплате согласованных со страховщиком медицинских услуг Застрахованный по возвращению из путешествия должен/может в письменном виде заявить об этом Страховщику и предоставить все необходимые документы, подтверждающие факт наступления события, имеющего признаки страхового случая.

ПРИ НАСТУПЛЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ИЛИ НЕСЧАСТНОМ СЛУЧАЕ ПРЕЖДЕ, ЧЕМ ПРЕДПРИНИМАТЬ КАКИЕ-ЛИБО ДЕЙСТВИЯ, ВАМ НЕОБХОДИМО:

Связаться с Сервисной службой по нижеуказанному телефону.

При обращении в Сервисную службу просьба сообщить:

- фамилию, имя, номер и срок действия страхового Полиса;
- ваше местонахождение и номер контактного телефона;
- дать краткое описание возникшей проблемы.

Dear Doctor,

If the Insured person has international insurance policy and he is admitted to your clinic or hospital as an outpatient or inpatient, so Assistance Company must be immediately notified. Please dial one of the following phone numbers in order to verify coverage and arrange direct payment of medical expenses.

Please submit the following information to the Assistance Company:

- Insured's full name, number and validity of the Policy;
- the place and phone number the Insured can be reached;
- a brief description of the problem and nature of assistance required.

For confirmation of the insurance nature of the event and the amount of the coverage you must prior to medical treatment contact the Assistance Company using the phone numbers, indicated below in the present insurance policy.

КРУГЛОСУТОЧНЫЙ СЕРВИСНЫЙ ЦЕНТР ALLIANZ GLOBAL ASSISTANCE (предыдущее название МОНДИАЛЬ АССИСТАНС) 24-HOUR ALARM CENTER ALLIANZ GLOBAL ASSISTANCE (previous name MONDIAL ASSISTANCE)

Для звонков из любой страны мира / for calls from any country of the world:
+7 (495) 212-21-43
Для бесплатных звонков только по РОССИИ / for free calls only IN RUSSIA:
8 800 333-37-39