

ПОЛИС (договор страхования) №
 Policy №

96861025

Test Test

Страхователь / Insured

01.08.2018

25.08.2018

10

04.07.2018 Moscow

Начало страхования
 Begin of insurance period

Конец страхования
 End of insurance period

Количество дней
 Number of days

Дата и место выдачи / Date and place of issue

Страховщик несет ответственность только в пределах указанного количества дней, обозначенного в графе «Количество дней» настоящего договора. При каждом выезде на территорию действия договора страхования, указанное количество дней автоматически уменьшается на количество дней, проведенное на территории действия договора. Ответственность Страховщика прекращается по истечению указанного количества дней.

Программы страхования, действующие в отношении всех застрахованных
 Insurance programs, applicable to all insured

Страховая сумма по каждому застрахованному / Sum insured per person

Франшиза по каждому случаю
 Deductible any one occurrence

Медицинские расходы / Medical Expenses

35000 EUR

Страховщик оплачивает расходы на оказание медицинской помощи по случаям, признанным страховыми, по п. 4.9.1, 4.9.2, 6.1.1, 6.1.31 Правил в пределах 5% от страховой суммы, указанной в договоре страхования. / The medical expenses for cases covered by para. 4.9.1, 4.9.2, 6.1.1, 6.1.31 are covered within 5% of the insured amount indicated in the policy.

Расходы на транспортировку, эвакуацию и репатриацию – в пределах страховой суммы. The expenses for medical transportation, evacuation and repatriation are covered within the Sum insured. Расходы по оплате назначенных врачом перевязочных средств и средств фиксации оплачиваются в пределах 150 USD/EUR по каждому страховому случаю. / The expenses for prescribed bandages and fixing means are covered within 150 USD/EUR in any one occurrence.

По настоящему полису застрахованы: / under this policy is insured:

№	Фамилия, имя Застрахованного Surname, Name Insured person	Д.рождения Birthdate	Дополнительные риски, включенные в полис в отношении Застрахованного: Additional risks, included in the policy
1	Test Test	30.03.1998	**п.4.9.1, п.4.9.2, п.6.1.1, п.6.1.31 правил, п.4.7.9 Правил (спорт, в т.ч. г/льжи и сноуборд на спец.трассах***)
2	Test Test	03.01.1968	**п.4.9.1, п.4.9.2, п.6.1.1, п.6.1.31 правил, п.4.7.9 Правил (спорт, в т.ч. г/льжи и сноуборд на спец.трассах***)

*** исключая занятия альпинизмом, треккингом, скалолазанием, дайвингом, катанием на г/льжах и сноуборде вне специально оборудованных и предназначенных трассах, и др. экстремальными видами спорта

Страхование медицинских расходов осуществляется в соответствии с «Правилами страхования медицинских расходов при выезде за границу», утвержденными 28.12.2017г. Объектом страхования являются имущественные интересы, связанные с оплатой организации и оказания медицинской и лекарственной помощи (медицинских услуг) и иных услуг, предусмотренных договором, в том числе медико-транспортных, вследствие расстройства здоровья физического лица или состояния физического лица, требующих организации и оказания таких услуг, а также, в случаях, предусмотренных договором страхования, проведения профилактических мероприятий, снижающих степень опасных для жизни и здоровья физического лица угроз и (или) устраняющих их.

Объектом страхования также являются имущественные интересы, связанные с риском возникновения непредвиденных расходов физических лиц, указанных в договоре страхования, в том числе расходы, связанные с оплатой организации репатриации Застрахованного или его останков. Страховыми случаями признаются (п. 4.3. Правил): внезапное заболевание (п. 4.4. Правил), несчастный случай (п. 4.5. Правил), в том числе повлекшие смерть Застрахованного, при условии, что указанные события произошли во время пребывания Застрахованного на территории страны, указанной в договоре страхования, в период его действия и повлекли необходимость обращения за медицинскими услугами и/или возникновение расходов на оплату медицинской помощи (услуг); осуществление репатриации и/или оказание иных услуг, предусмотренных договором страхования, в том числе транспортных в связи с причинением вреда жизни и здоровью Застрахованного лица (возникновение непредвиденных расходов, не относящихся к медицинским услугам). Не являются страховыми случаями события, если они возникли или получены при употреблении алкогольно-содержащих, наркотических, токсических средств и иных психоактивных веществ и/или по причине нахождения застрахованного под воздействием алкогольсодержащих, наркотических, токсических средств и иных психоактивных веществ, что может быть отражено в медицинских заключениях/рапортах, зафиксировано в показаниях свидетелей и иных документах, относящихся к произошедшему событию. Не признаются (не являются) страховыми случаями события, если поездка предпринята с целью получить лечение. При этом Страховщик не возмещает расходы на лечение, которое является целью поездки, а также расходы, вызванные ухудшением состояния здоровья или смертью Застрахованного в связи с этим лечением. События указанные в п. 4.3 Правил не признаются страховыми случаями, если они связаны с: заболеваниями, имевшимися до начала срока страхования, а также состояниями и/или осложнениями, возникшими вследствие имевшейся ранее патологии, независимо от того знало ли о них застрахованное лицо и/или осуществлялось ли по ним лечение или нет; со злокачественными и доброкачественными новообразованиями вне зависимости от того, знало ли застрахованное лицо о данном заболевании до поездки или нет; психическими заболеваниями и состояниями, судорожными состояниями, эпилепсией (первичной и симптоматической), неврозами (панические атаки, депрессии, истерические синдромы и т. п.); венерическими заболеваниями, заболеваниями, передаваемыми половым путем, наличием у Застрахованного ВИЧ-инфекции, СПИДа и любых форм гепатита и их последствиями (осложнениями); с ведением беременности и/или ее прерыванием вне зависимости от срока; с патологическим протеканием беременности, осложнениями при беременности и/или ее прерыванием вне зависимости от срока; с передозировкой и/или неправильным применением лекарственных средств, а также с индивидуальной непереносимостью организма принятых препаратов и/или их отдельных компонентов. Полный список, случаев, не являющихся страховыми, и исключений из Правил указан в разделах 4.6.11. Правил. По дополнительному соглашению Сторон, оговоренному в договоре страхования, и при условии уплаты дополнительной премии, страховыми случаями могут признаваться события, указанные в п.п. 4.7.2., 4.7.6. - 4.7.10., 4.8., 4.9.3., 4.9.4., 4.9.7. - 4.9.8. Правил, а также Страховщиком могут возмещаться расходы, указанные в п.п. 6.1.2., 6.1.3., 6.1.6. - 6.1.7., 6.1.10., 6.1.22., 6.1.29., 6.1.30., 11.6.1., 11.6.2., 11.6.3. Правил. При этом наличие отметки в поле «Дополнительные риски, включенные в полис в отношении Застрахованного» является обязательным.

**По договору страхования признаются страховыми случаями события согласно п. 4.9.1., 4.9.2., 6.1.1., 6.1.31. Правил, произошедшие в связи с обострением хронических заболеваний; в том числе связанных с образованием конкрементов, язв.

ОБЩАЯ ПРЕМИЯ / TOTAL PREMIUM* 2505.84 RUB / 34.00 EUR (34.00)

Территория страхования / Valid in Schengen countries

Круглосуточные сервисные центры компании «Ингосстрах» / The 24-hours emergency centers of the Ingosstrakh company:
Сервисный центр № 1. Многоканальные номера для организации помощи по всему миру: +7 (495) 137 50 20; +7 (401) 260 52 74;

дополнительные многоканальные номера (стоимость звонков – в соответствии с местными тарифами на связь) в странах:
Турция: +90 850 480 22 58; Греция: +30 231 220 50 25; Болгария: +359 554 811 92; Египет: +20 1111 075 174; +20 1100 783 485; Польша: +48 22 188 12 99

Если не удалось дозвониться по дополнительным номерам, просим использовать основные многоканальные круглосуточные телефоны. Можно также обратиться по мессенджеру skype: **baltassistans** (только для письменных сообщений, аудио-связь не поддерживается). **SMS-сообщения** можно направить по номеру **+7 (909) 776 51 97**. Если в течение 15 минут на сообщение не ответили, позвоните по основным телефонам. Электронное письмо можно направить по электронной почте: **claim@calltravel.eu**.

Сервисный центр № 2. Телефоны для организации помощи в странах - Турция: +90 242 310 28 48; Египет: +2 02 241 373 02; Болгария: +359 2492 5478; +359 8888 7797
 Электронная почта: **international@remed.com.tr**; skype: **remed.assistans**; номер для sms-сообщений: +90 532 752 38 43

Сервисный центр № 3. Телефоны для организации помощи в странах - Испания: +34 912 986 448, Андорра: +34 912 986 431, Италия: +34 912 986 432,
Куба и Доминиканская Республика: +34 912 986 433 Электронная почта: **ingos@asiser.es, plataformainternacional@asiser.es**

Страховщик не возмещает расходы, произведенные без предварительного подтверждения со стороны Сервисного Центра (п.п. 10.1 – 10.3 «Правил страхования медицинских расходов при выезде за границу»). Во избежание сомнений срок действия договора страхования, а также дата наступления страхового случая определяются по времени территории страхования, а если на территории страхования несколько часовых поясов, то по часовому поясу текущего места нахождения Застрахованного.*Размер страховой премии указывается в счете на оплату страховой премии, являющимся неотъемлемой частью договора страхования. Настоящий договор страхования (полис) заключен в соответствии с «Правилами страхования медицинских расходов при выезде за границу», именуемыми также как Правила, утвержденными 28.12.2017г., Страхователь Правил получил, с ними ознакомлен и согласен. Подписывая настоящий договор страхования Страхователь в письменной форме в порядке, предусмотренном ст.12 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных», дает Страховщику СПАО «Ингосстрах» (местонахождение: 117997, г. Москва, ул. Пятницкая, д. 12, стр. 2, ИНН 7705042179) собственное информированное согласие на передачу своих персональных данных, в том числе, при необходимости, трансграничную, а также иной информации, связанной с исполнением Договора страхования Сервисным Центром Страховщика, указанным на договоре страхования. Под обработкой персональных данных понимается: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, а также совершение иных действий с персональными данными физических лиц в статистических целях и в целях проведения анализа страховых рисков.

Подписывая настоящее заявление на страхование, я даю СПАО «Ингосстрах» свое согласие на информирование меня о других продуктах и услугах, на получение мною рассылок, направленных на повышение уровня клиентоориентированности и лояльности, включая проведение исследований (опросов) в области сервисных услуг и их качества, предоставляемых по договору страхования, а также об условиях продления правоотношений с СПАО «Ингосстрах». В том числе, в случае регистрации в личном кабинете СПАО «Ингосстрах» даю свое согласие на открытие доступа к своим персональным данным (публикации) путем ввода идентифицирующих меня как Страхователя данных при регистрации в соответствующем разделе сайта www.ingos.ru. Я уведомлен и даю свое согласие на то, что после прекращения действия договора страхования (в том числе при его расторжении), а также в случае отзыва мною как субъектом персональных данных согласия на обработку своих персональных данных, Страховщик обязуется уничтожить такие персональные данные в срок, не превышающий 20 с момента прекращения действия договора либо с момента получения Страховщиком заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных. Я уведомлен о том, что согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною как субъектом персональных данных полностью или в части информирования о других продуктах и услугах в любой момент направления письменного заявления Страховщику. При этом Страховщик вправе продолжить обработку персональных данных только в случаях, когда для такой обработки не требуется согласие субъекта персональных данных.



Подпись Страховщика / Агента
 Signature of the Insurer / Agent

Страхователь Правила страхования и счет получил, подпись
 Страхователя / Застрахованного / Signature of Insured / Insured person