

ПОЛИС / THE POLICY № 767-77-004243-19

Дата выдачи Issue date 04.03.2019

Настоящий полис удостоверяет факт заключения договора страхования в соответствии с Правилами добровольного комбинированного страхования лиц, выезжающих с места постоянного проживания, действующими на дату заключения договора страхования. Правила являются неотъемлемой частью договора. Страхователь согласен на обработку Страховщиком указанных в настоящем полисе персональных данных, а также сведений о состоянии здоровья, способностями, указанными в п. 3 ст. 3 ФЗ «О персональных данных», включая передачу третьим лицам (в т.ч. на территорию иностранных государств).
Страхователь имеет право отказаться от настоящего договора страхования в порядке, установленном Указанием Центрального банка РФ от 20.11.2015 №3854-У.

Либерти Страхование (АО)
Liberty Insurance (JSC)

СТРАХОВАТЕЛЬ / THE POLICYHOLDER: Test Test

ЗАСТРАХОВАННЫЕ ЛИЦА / THE INSURED PERSONS

ФАМИЛИЯ, ИМЯ FAMILY NAME, NAME	ДАТА РОЖДЕНИЯ DATE OF BIRTH	ВОЗРАСТ AGE	ФАМИЛИЯ, ИМЯ FAMILY NAME, NAME	ДАТА РОЖДЕНИЯ DATE OF BIRTH	ВОЗРАСТ AGE
TEST TEST	01.01.1990	29	TEST TEST	01.01.1990	29

СТРАХОВЫЕ РИСКИ / INSURANCE RISKS

СТРАХОВЫЕ РИСКИ INSURANCE RISKS	СТРАХОВАЯ СУММА SUM INSURED	СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ INSURANCE PREMIUM	КОЛИЧЕСТВО NUMBER	ТЕЛЕФОН УРЕГУЛИРОВАНИЯ CLAIMS HOTLINE
Медицинские и иные экстренные расходы Medical expenses - Программа В	50 000,00 EUR per person	3 152,27 РУБ	2 чел./ person	+7 (812) 640 7292



СРОК СТРАХОВАНИЯ INSURANCE PERIOD	С FROM	ПО TILL	КОЛИЧЕСТВО ДНЕЙ NUMBER OF DAYS	ОБЩАЯ ПРЕМИЯ TOTAL PREMIUM
	22.03.2019	15.04.2019	10	3 152,27 РУБ

ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ
TERRITORY OF COVERAGE
Schengen
ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ
SPECIAL CONDITIONS
Зимний активный отдых/Winter active rest

Страна, указанная в полисе в качестве территории страхования, не должна быть местом постоянного проживания Застрахованного в значении пункта 1.4.3 Правил страхования.
Страхователь/ Правила страхования получил, с текстом ознакомлен, с условиями страхования согласен, с факсимильной подписью и печатью Страховщика согласен.
M.P./STAMP Правила страхования находятся по адресу: www.liberty24.ru



Уважаемый Клиент, просим Вас в обязательном порядке подписать полис в соответствующей графе.
Настоящий полис, выданный Либерти Страхование (АО), удостоверяет факт заключения договора страхования. Подписание страхового полиса с использованием факсимиле подписи уполномоченного представителя и печати Либерти Страхование (АО) и оплата страховой премии является надлежащим подписанием полиса. Направление Страхователю посредством сети Интернет страхового полиса является его надлежащим вручением.

Справки по телефону 8-800-100-2-100

Проверить действительность полиса вы можете по адресу: www.liberty24.ru/check/76777004243193100

To validate the travel insurance policy, please follow the link below: www.liberty24.ru/check/76777004243193100

Or www.liberty24.ru/check and fill out pin: 76777004243193100

1. Для оказания экстренной помощи по рискам «Медицинские и иные экстренные расходы» и «Технический ассистанс»:

1.1. Позвоните в круглосуточный сервисный центр:

+7 (812) 640 7292

+7 (812) 644 7292

+7 (495) 984 8086

Бесплатные звонки в круглосуточный центр доступны из следующих стран:

США 877 256 30 05

Египет* 0 (800) 000 01 10

Турция 0 (850) 252 63 35

Финляндия 0 (800) 914 455

Франция 0 (800) 906 876

Германия 0 (800) 182 11 26

Таиланд 0 600 03 52 03

Греция* 00 (800) 161 220 543 38

Доминиканская республика 1 (800) 751 92 00

Украина* 0 (800) 502 101

Беларусь* 810 (800) 3 333 72 92

Россия 8 (800) 333 72 92, 8 (800) 200 71 45

Универсальный номер: 00 (800) 3333 72 92 с территорий стран **Австрия, Бельгия, Болгария*, Великобритания, Венгрия*,**

Германия, Дания, Испания*, Италия*, Китай, Латвия*, Литва*, Нидерланды*, Польша, Финляндия*, Франция*, Чехия*, Швейцария, Эстония.

*вызов возможен только со стационарных телефонов.

**XXX - код выхода на международную связь, зависит от оператора через которого совершается звонок.

Номер для связи посредством SMS: +7 (921) 311 80 80, сайт: www.class-assistance.com

Внимание! Страховая компания гарантирует оплату только согласованных с Сервисной компанией страховых расходов. Расходы, произведенные самостоятельно, не согласованные с Сервисной компанией и превышающие 250 у.е., не возмещаются. При невозможности согласования обращения за медицинской помощью необходимо позвонить в Сервисную компанию после оказания первой медицинской помощи (в течение 24 часов). Расходы за платные телефонные переговоры по указанным номерам возмещаются при предъявлении оригиналов счетов с указанием номеров или распечатки Вашего оператора сотовой связи.

1.2. Сообщите:

- название Страховой компании
- номер полиса
- фамилию, имя Застрахованного, нуждающегося в экстренной помощи
- срок действия полиса
- территорию страхования
- причину обращения за помощью
- местонахождение Застрахованного (адрес гостиницы или клиники)
- контактный телефон, по которому можно связаться с Застрахованным или клиникой

1.3. Выполняйте дальнейшие рекомендации Сервисной компании и лечащего врача

2. Для получения страхового возмещения по рискам «Отмена или прерывание поездки», «Несчастный случай», «Утрата багажа», «Гражданская ответственность» обращаться по телефону +7 (495) 783 4213.

По вопросам страховых выплат обращайтесь:

+7 (812) 703-72-78 Санкт-Петербург, Московский пр., 79А, лит.А

+7 (495) 783-42-13 Москва, Семеновская пл., 1А, бизнес-центр «Соколиная гора»

8-800-100-2-111 Бесплатный звонок по России

адрес электронной почты: vzr@libertyrus.ru