

TRAVEL INSURANCE POLICY № TRV-000001

Настоящий Страховой полис является договором страхования, который заключен между АО «Страховая компания Опора» (далее - "Страховщик") и Страхователем на основании его устного заявления. Договор страхования заключен на условиях, изложенных в настоящем Страховом полисе и в Правилах комбинированного страхования граждан, выезжающих с места постоянного проживания (далее - Правила страхования), в редакции, действующей на дату заключения договора страхования, являющихся приложением к настоящему Полису.

Страхователь / Policyholder:	Test Test	Тел. / Tel.:	+7111111111
Застрахованный / Assured:	Test Test	Дата рождения / Date of birth:	17.02.1951
Адрес / Address:	Russia		
Действителен с / Valid from:	29.07.2016	по / to:	13.08.2016
	Количество дней / Days:		1
Вариант страхования / Insurance option:	Economy / A	Включает / Includes:	С: <input checked="" type="checkbox"/> включает передачу срочных сообщений в соответствии с п.4.5 Правил
Сфера на посещения / Geographical limits:	Aus Schengen		
Включено в полис также застрахованы / Insured by this policy:	Страховая сумма (на каждого) / Sum insured (per person): 300000 EUR		
1. Ф.И.О. / Last and First name:	Test Test	Дата рождения / Date of birth:	17.02.1951
2. Ф.И.О. / Last and First name:		Дата рождения / Date of birth:	
3. Ф.И.О. / Last and First name:		Дата рождения / Date of birth:	
4. Ф.И.О. / Last and First name:		Дата рождения / Date of birth:	
Безусловная франшиза / Deductible franchise: 0	Всего человек / Total clients:	1	

Государственная ответственность / State liability		Страховая премия / Insurance premium	
Страхование от несчастных случаев / Personal accident		Общий взнос (у.е.) / Total premium	4.4 EUR
Страхование багажа / Luggage damage or loss	<input type="checkbox"/>	Общий взнос (руб.) / Total premium	2949.8 RUB
Защита багажа / Luggage delay	<input type="checkbox"/>		
Сфера рейса / Flight cancellation			
Пропуск рейса / Missed flight			
Задержка рейса / Flight delay:			
Дополнительные условия / Additional terms:	SPORT		

Дата выдачи полиса / Date of issuing the policy:	25.07.2016	Подпись Страховщика / Signature of Insurer:	
<p align="center">ПАТКА ЗАСТРАХОВАННОМУ</p> <p>Она не является страховым полисом или документом страхования, а лишь подтверждением получения услуги в соответствии с вариантом.</p>			
Медицинские расходы		BUSINESS/	VIP/
Медицинско-транспортные расходы		*	*
Репатриация застрахованного лица, где Застрахованное лицо постоянно проживало		*	*
Экстренная стоматологическая помощь		*	*
Проезд экономическим классом родственников Застрахованного		*	*
Репатриация после лечения		*	*
Досрочное возвращение		*	*
Репатриация детей, находящихся на иждивении Застрахованного лица		*	*
Предоставление юридической и административной помощи		*	*

ВНИМАНИЮ ЗАСТРАХОВАННОГО!

Для получения экстренной медицинской и другой помощи Вам необходимо:

- Связаться с круглосуточным Центром помощи Сервисной компании Balt Assistance по телефонам, либо по Skype, либо посредством SMS.
- Сообщить следующую информацию:
 - Ваши фамилию, имя, номер полиса, срок действия полиса.
 - Что Вы застрахованы в компании АО «Страховая компания Опора».
 - Причину обращения за помощью.
 - Ваше местонахождение (страна, город).
 - Код и номер телефона, по которому координатор Balt Assistance может связаться с Вами.

Обращаем Ваше внимание, что в случаях, когда требуется неотложная медицинская помощь, использование формы оповещения через SMS не рекомендуется!

КРУГЛОСУТОЧНЫЙ ЦЕНТР ПОМОЩИ BALT ASSISTANCE (Москва, Россия) +7-495-134-00-35

Факс/fax +7 4012 605 254

SKYPE: baltassistsans

НОМЕР ДЛЯ СВЯЗИ ПОСРЕДСТВОМ SMS: +7-909-776-51-97

Если Вам не удалось дозвониться по какому-либо из дополнительных номеров, пожалуйста, воспользуйтесь основным номером

BALT ASSISTANCE: +7-495-134-00-35

