

**ПОЛИС ПУТЕШЕСТВЕННИКА / Travel Insurance Policy**

**№ 001-205-060574/22**

Страхователь Policyholder	Test Test		Паспорт Passport		
Адрес регистрации Address					
Дата оформления Issue date	21.07.2022	Период страхования с Insurance period from	01.08.2022	по to	17.08.2022
Программа страхования Insurance Scheme	A-4	Страна пребывания Country of temporary stay	ITALY, SCHENGEN		
Территория страхования Insurance Territory	Италия, Шенген / ITALY, SCHENGEN				

Застрахованные лица / (Фамилия и имя) The Insured persons / (Last name, Name)	Дата рождения Date of birth	Страховая сумма по программе Sum insured according the program	Тариф (%) Tariff (%)	Страховая премия Insurance premium
Test Test	07.02.2003	50 000,00 EUR	0.00292%	1,46 EUR
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----

**Дополнительные условия  
Additional provisions**

Дополнительные Страховые риски Additional Risk Insured	Код Code	Страховая сумма на одного Застрахованного Sum insured per insured person	Общая страховая сумма Total sum insured	Тариф (%) Tariff (%)	Дополнительная страховая премия Additional insurance premium
несчастный случай	---	---	---	---	---
отмена поездки	---	---	---	---	---
прерывание поездки	---	---	---	---	---
ГО перед третьими лицами	---	---	---	---	---
гибель, утрата, повреждение багажа	---	---	---	---	---
Общая премия уплачена в размере Total premium paid	81,51 руб.		Безусловная франшиза Deductible	Отсутствует/None	

**Особые условия:** 1. Страхователь подтверждает, что Застрахованный на день заключения Страхового полиса (далее - "Договор") не является инвалидом I или II группы, в т.ч. работающим, «ребенком-инвалидом», не состоит на учете в психоневрологическом или наркологическом диспансере. В случае если на момент заключения настоящего Договора Страхователь / Застрахованный знал о наличии у него указанных выше состояний (в том числе инвалидности I или II группы) и не сообщил об этом Страховщику, настоящий Полис в отношении такого Застрахованного будет признан недействительным с момента его заключения.

2. Принимая настоящий Полис и оплачивая страховую премию, Страхователь дает свое согласие Страховщику (ООО «Абсолют Страхование») на обработку персональных данных согласно условиям, указанным в пункте 9.1. Правил страхования.

3. Страхователь во исполнение требований Федерального закона от 07.08.2001 г. № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма» обязуется предоставить Страховщику по его запросу документы и сведения для проведения идентификации Страхователя, его представителя, выгодоприобретателя, бенефициарного владельца, а также в случае необходимости обновления данных сведений.

4. По программе ТСН при страховании по риску "Отмена поездки" (п.10.1.7. Правил страхования), страховым случаем не являются события, наступившие в случаях, указанных в п.10.1.7.5. Правил страхования, (неполучение или отказ в визе).

5. По настоящему полису покрываются медицинские и иные расходы по Программе страхования в пределах установленных лимитов (см. Приложение №1 к Полису Путешественника) в случае внезапного заболевания (подтверждения диагноза) коронавирусной инфекцией COVID-19 (код заболевания по МКБ-10 - В 34.2.) на территории Страны или Региона временного пребывания, но не более установленной по договору страховой суммы (This policy covers medical and other expenses under the Insurance Program within the established limits (see Appendix No. 1 to the Traveler Insurance Policy) in case of a sudden illness (by confirmed diagnosis) with coronavirus infection COVID-19 (ICD-10 disease code - В 34.2.) on territory of temporarily stay Country or Region, but not more than the Sum insured that stated by this policy).

6. Расходы, несогласованные со страховщиком, возмещению не подлежат. Все исключения из страхования и расходы, невозмещаемые Страховщиком, указаны в п.11. и п.13.2. Правил страхования. Кроме того, страховое покрытие не распространяется на территорию/акваторию Арктики и Антарктики.

7. Под понятием "Активный отдых/SPORT" понимается способ проведения свободного времени, сопряженный с физическими нагрузками, к которым относится: катание на горных лыжах или сноуборде по маркированным трасам, подводное плавание на глубину не более 12 метров с инструктором, рафтинг (не экскурсионный), серфинг, виндсерфинг, кайтинг, водные лыжи, парусный спорт.

Договор заключен в соответствии с «Правилами комплексного страхования граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства» ООО «Абсолют Страхование» от 07.04.2016 г. в действующей редакции (далее - Правила страхования). Принимая настоящий Договор и оплачивая страховую премию Страхователь подтверждает, что Правила страхования, Приложение №1 к настоящему Договору, являющиеся его неотъемлемой частью, на руки получил, ознакомлен, согласен им следовать. В соответствии с п.2. ст.160 ГК РФ стороны соглашаются признать настоящий Договор, содержащий факсимильное воспроизведение подписи с помощью средств механического или иного копирования, электронно-цифровой подписи, либо иного аналога собственноручной подписи уполномоченного лица Страховщика и оттиска печати Страховщика, оформленным надлежащим образом. При необходимости Страхователь / Застрахованный может получить полную информацию о Страховщике и продуктах страхования на официальном сайте www.absolutins.ru.

Страховщик/Insurer:



Руденко Д.Ф.

**При заболевании или несчастном случае, прежде чем предпринять какие-либо действия, ВАМ НЕОБХОДИМО:**

- |   |  |
|---|--|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>Связаться с ООО «Абсолют Страхование» по нижеуказанным телефонам.</li> <li>При обращении просьба сообщить:                     <ul style="list-style-type: none"> <li>Фамилию, имя, номер и срок действия страхового Полиса;</li> <li>Ваше местонахождение и номер контактного телефона;</li> <li>Дать краткое описание возникшей проблемы.</li> </ul> </li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>При самостоятельной оплате ранее согласованных со страховщиком медицинских услуг Страхователь (Застрахованный) должен в письменном виде заявить об этом Страховщику по возвращению из путешествия и предоставить все необходимые документы, подтверждающие факт наступления страхового случая.</li> </ol> |
|---|--|

**Круглосуточная медицинская диспетчерская служба ООО «Абсолют Страхование»**

Телефон: +7 495 025 99 99

Skype: medhelp@absolutins.ru

WhatsApp +7 929 968 56 69

**Страховая компания ООО «Абсолют Страхование» желает Вам крепкого здоровья и приятной поездки!**

**Приложение №1 к Полису Путешественника**  
**№ 001-205-060574/22**

**ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ**

**1. ОБЪЕМ СТРАХОВОГО ПОКРЫТИЯ**

**1.1. Для краткосрочных поездок в иностранной валюте:**

Программы страхования:	A-3	A-3	A-3	A-4	A-4	A-7	A-7	A-7
Страховые суммы (экв. USD/EUR)	30 000	35 000	40 000	50 000	100 000	50 000	100 000	1 000 000
Страховые риски	Лимит ответственности (экв. USD/EUR)							
медицинские расходы	30 000	35 000	40 000	50 000	100 000	50 000	100 000	1 000 000
медицинская транспортировка	30 000	30 000	30 000	35 000	50 000	35 000	50 000	100 000
посмертная репатриация	15 000	15 000	15 000	15 000	15 000	15 000	15 000	15 000
экстренная стоматологическая помощь	200	200	200	250	300	250	300	450
оплата срочных сообщений	50	50	50	100	100	100	100	100
эвакуация детей	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000
проживание и проезд третьего лица	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 500
визит третьего лица	-	-	-	1 000	1 000	1 000	1 000	1 500
досрочное возвращение	-	-	-	750	750	1 000	1 000	1 500
временное возвращение	-	-	-	750	750	750	750	750
задержка авиарейса	-	-	-	500	500	500	500	500
юридическая помощь	-	-	-	1 500	1 500	1 500	1 500	1 500
потеря или похищение документов	-	-	-	200	250	200	250	250
ГО перед третьими лицами	-	-	-	-	-	30 000	50 000	50 000
прерывание поездки	-	-	-	-	-	1 000	1 500	2 000
гибель или утрата багажа	-	-	-	-	-	500	750	750

**1.2. Для краткосрочных поездок в российских рублях:**

Программы страхования:	A-3	A-3	A-3	A-3	A-4	A-4	A-7	A-7
Страховые суммы (РУБ.)	500 000	1 000 000	1 500 000	2 000 000	1 500 000	2 000 000	1 500 000	2 000 000
Страховые риски	Лимит ответственности (РУБ.)							
медицинские расходы	500 000	1 000 000	1 500 000	2 000 000	1 500 000	2 000 000	1 500 000	2 000 000
медицинская транспортировка	300 000	900 000	1 050 000	1 500 000	1 050 000	1 500 000	1 050 000	1 500 000
посмертная репатриация	300 000	450 000	450 000	450 000	450 000	450 000	450 000	450 000
экстренная стоматологическая помощь	3 000	4 500	4 500	6 000	4 500	6 000	4 500	6 000
оплата срочных сообщений	1 500	1 500	3 000	3 000	3 000	3 000	3 000	3 000
эвакуация детей	30 000	30 000	30 000	30 000	30 000	30 000	30 000	30 000
проживание и проезд третьего лица	30 000	30 000	30 000	30 000	30 000	30 000	30 000	30 000
визит третьего лица	-	-	-	-	30 000	30 000	30 000	30 000
досрочное возвращение	-	-	-	-	22 500	22 500	22 500	22 500
временное возвращение	-	-	-	-	22 500	22 500	22 500	22 500
задержка авиарейса	-	-	-	-	15 000	15 000	15 000	15 000
юридическая помощь	-	-	-	-	45 000	45 000	45 000	45 000
потеря или похищение документов	-	-	-	-	4 500	4 500	4 500	4 500
ГО перед третьими лицами	-	-	-	-	-	-	500 000	1 000 000
прерывание поездки	-	-	-	-	-	-	30 000	45 000
гибель или утрата багажа	-	-	-	-	-	-	15 000	22 500

**1.3. Для многократных поездок в иностранной валюте:**

Многократные программы страхования	«A-Business» (AB)						«A-Multi» (AM)							
	AB-1	AB-1	AB-1	AB-1	AB-2	AB-2	AM-1	AM-1	AM-2	AM-2	AM-3	AM-3	AM-4	AM-5
Страховые суммы (экв. USD/EUR)	30 000	35 000	40 000	50 000	50 000	100 000	30 000	50 000	30 000	50 000	35 000	50 000	50 000	100 000
Страховые риски	Лимит ответственности (экв. USD/EUR)						Лимит ответственности (экв. EUR)							
медицинские расходы	30 000	35 000	40 000	50 000	50 000	100 000	30 000	50 000	30 000	50 000	35 000	50 000	50 000	100 000
медицинская транспортировка	30 000	30 000	30 000	35 000	35 000	50 000	30 000	35 000	30 000	35 000	30 000	35 000	35 000	50 000
посмертная репатриация	15 000	15 000	15 000	15 000	15 000	15 000	15 000	15 000	15 000	15 000	15 000	15 000	15 000	15 000
экстренная стоматологическая помощь	200	200	200	250	250	300	200	250	200	250	200	250	250	300
оплата срочных сообщений	50	50	50	100	100	100	-	-	50	50	50	100	100	100
эвакуация детей	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	-	-	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000
проживание и проезд третьего лица	-	-	-	-	1 000	1 000	-	-	-	-	1 000	1 000	1 000	1 000
визит третьего лица	-	-	-	-	1 000	1 000	-	-	-	-	1 000	1 000	1 000	1 000
досрочное возвращение	-	-	-	-	750	750	-	-	-	-	500	750	750	1 000
задержка авиарейса	-	-	-	-	500	500	-	-	-	-	500	500	500	500
юридическая помощь	-	-	-	-	1 500	1 500	-	-	-	-	500	1 500	1 500	1 500
потеря или похищение документов	-	-	-	-	200	250	-	-	-	-	150	200	200	250
ГО перед третьими лицами	10 000	10 000	10 000	20 000	30 000	50 000	-	-	-	-	-	-	30 000	50 000
гибель или утрата багажа	-	-	-	-	500	750	-	-	-	-	-	-	-	750

**Страховой полис по программе страхования A-Business (AB):** Договор страхования (страховой полис) будет действовать на территории страхования, указанной в страховом полисе, в течение всего года при условии, что продолжительность одной поездки не превысит 3 месяцев (91 день)

**Страховой полис по программе страхования A-Multi (AM):** Договор страхования (страховой полис) будет действовать на территории страхования, указанной в страховом полисе, в течение срока действия договора, но в совокупности не более количества дней, указанных в договоре страхования (страховом полисе)

2. Если иное не предусмотрено договором страхования, не является страховым случаем событие, наступившее в результате занятия Застрахованным любым видом спорта на любительском или профессиональном уровне.  
 3. Страхование жизни от несчастного случая осуществляется на той же территории,

что и основная программа страхования.  
 4. Сроки страхования жизни от несчастного случая совпадают со сроками страхования по основной программе страхования.  
 5. При наступлении страхового случая по риску «Отмена поездки» страховая премия по данному риску возврату не подлежит.

