

Настоящим Полисом-офертой АО «АльфаСтрахование», именуемое в дальнейшем Страховщик, в лице руководителя Управления страхования Департамента развития бизнеса ДМС Штаб-квартиры Таборевой Ольги Георгиевны, действующего на основании доверенности 0693/20 от «06» апреля 2020г., в соответствии со ст.435 Гражданского Кодекса РФ, предлагает заключить Договор страхования на следующих условиях: Страховщик обязуется за обусловленную Договором страхования плату (страховую премию) произвести страховую выплату в соответствии с условиями настоящего Полиса-оферты Страховщика, "Правил страхования граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства", "Правил страхования жизни и здоровья от несчастных случаев и болезней" и "Правил страхования имущественных рисков". Договор страхования заключается на основании "Правил страхования граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства" в редакции, действующей на дату заключения Договора страхования и Особых условий страхования, "Правил страхования жизни и здоровья от несчастных случаев и болезней" в редакции, действующей на дату заключения Договора страхования и Условий страхования имущества, разработанных на основании "Правил страхования имущественных рисков" в редакции, действующей на дату заключения Договора страхования", которые являются обязательными для Страхователя и Застрахованных, в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации. Сервисная компания по договору GLOBAL VOYAGER ASSISTANCE (CYPRUS) Ltd

Страхователь / Policyholder: **ПЕРЬКОВА ИРИНА**

Адрес, телефон / Address, phone number: **(919) 961-7972**

Застрахованный (Фамилия, Имя)  
Insured (Surname, Name)

**ПЕРЬКОВА ИРИНА**

Дата рождения  
Date of birth

**20.07.1964**

Срок действия договора  
Duration of insurance contract

**01.05.2021 - 10.05.2021**

Количество дней страхования  
Days of insurance

**10**

Код / code: **T-III**

Страна(ы) пребывания:  
Country(ies) of stay: **RUSSIA**

Территория / Territory: **Russia (over then 90 km from the place of permanent residence), CIS, GEORGIA, ABKHAZIA, SOUTH OSSETIA, MONGOLIA, UKRAINE**

Программа страхования: **Эконом (B)**

№	Страховые риски / Insurance risks	Страховая сумма на каждого застрахованного Sum insured per person	Франшиза / Deductible		Страховая премия / Premium	
			Вид	Валюта / %	Валюта	Руб.
1	МЕДИЦИНСКИЕ И ИНЫЕ РАСХОДЫ / MEDICAL & OTHER EXPENSES	<b>30000 USD</b>	---	---	---	---
2						
3						
4						
5						
6						
				Итого / Total**		<b>AS AGREED</b>

Эквивалент страховой суммы по риску «Медицинские и иные расходы» по официальному курсу Центрального Банка Российской Федерации, установленному на дату выписки полиса, составляет 2291406.00 руб. на каждое застрахованное лицо. Официальный курс Центрального Банка Российской Федерации на дату выписки полиса составляет 76.3802 руб. Страховая выплата производится по официальному курсу Центрального Банка Российской Федерации на дату страхового случая. Сумма страховых выплат каждому застрахованному лицу по договору не может превышать сумму в рублях, зафиксированную в настоящем Полисе-оферте (эквивалент страховой суммы в рублях).

Дополнительные условия: **Велоспорт / Bicycling**

Additional terms:

Дата выписки полиса:  
Date of Issue: **07.04.2021**

Место выдачи:  
Place of Issue: **MOSCOW**

Подпись представителя  
Страховщика/Таборевой О.Г.\*\*\*  
Signature of Insurer

**Медицинская помощь при инфекционных заболеваниях, в том числе вызванных COVID-19, покрывается в рамках правил к данному полису/ Medical care for infectious diseases, including those caused by COVID -19, is covered under the rules of this policy.**

При возникновении страхового случая, прежде чем предпринять какие-либо действия, вам необходимо:

1) Связаться с сервисной компанией по телефонам:

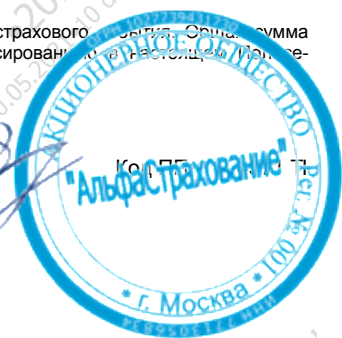
Для звонков из любой точки мира: +7(495) 775-09-99. Прямые линии: Кипр (Ларнака): +357-24-625-099, Турция (Анталья): +902 425 33 00 32, Болгария (София): +359-2-439-44-44. Бесплатные телефонные линии (только для стационарных телефонов): Австрия: 0-800-291-976, Германия: 0-800-182-40-65, Греция: 00-800-357-129-23-00, Испания: 900-993-570, Италия: 800-787-235, ОАЭ: 8-000-357-1-22-95, США: 1-877-884-16-27, Таиланд: 00-1-800-357-12-95, 00-1-800-491-12-98, Финляндия: 0-800-116-696, Франция: 0-800-900-998, Швейцария (Цюрих): 0-800-836-352. Для поездок на территорию Украины обслуживание осуществляется с участием сервисной компании, зарегистрированной на территории Украины по адресу 65023, г. Одесса, ул. Нежинская, 77-79.

2) При обращении в Сервисную компанию просьба сообщить:

- Фамилию, Имя, номер и срок действия страхового полиса;
- Ваше местонахождение и номер контактного телефона;
- Дать краткое описание возникшей проблемы.

3) Страховщик оставляет за собой право запросить дополнительные документы для подтверждения страхового случая. Расходы, понесенные без согласования со Страховщиком, возмещению не подлежат.

Закачать полис в  
смартфон с помощью  
QR-кода



\* Стороны пришли к согласию о том, что "Правила страхования граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства" и Особые условия страхования, "Правила страхования жизни и здоровья от несчастных случаев и болезней" и Условия страхования имущества прилагаются к настоящему Полису-оферте и направляются Страхователю на указанный им при оформлении адрес электронной почты.

\*\* Оплачена единовременно. Факт оплаты страховой премии Страхователем является согласием Страхователя заключить договор на предложенных Страховщиком условиях, указанных в настоящем Полисе-оферте и вышеуказанных правилах и условиях страхования. Настоящий Договор страхования заключен путем акцепта Страхователем Полиса-оферты, акцептом Полиса-оферты, в соответствии со ст. 438 ГК РФ, является уплата Страхователем страховой премии в полном объеме не позднее даты начала срока действия договора страхования. Фактом оплаты страховой премии Страхователь подтверждает, что ознакомлен с условиями, указанными в настоящем Полисе-оферте, а также с вышеуказанными правилами страхования.

\*\*\* Стороны пришли к согласию об использовании факсимильной подписи и печати Страховщика.

При Акцепте настоящего Полиса-оферты путем оплаты страховой премии (взноса), Страхователь обязуется предоставить достоверную информацию для оформления чека ККТ в соответствии с требованиями Федерального закона от 22 мая 2003 г. N 54-ФЗ "О применении контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов в Российской Федерации, а именно ФИО, ИНН/Паспорт (серия, номер), телефон, e-mail. В случае акцепта настоящего Полиса-оферты в отсутствии/наличии некорректных этих данных Страхователя в чеке ККТ, Стороны признают причиной этого отказ Страхователя предоставлять информацию для правильного оформления чека ККТ в соответствии с требованиями Федерального закона от 22 мая 2003 г. N 54-ФЗ "О применении контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов в Российской Федерации.

Политика АО «АльфаСтрахование» в отношении обработки персональных данных размещена по адресу:

[https://www.alfastrah.ru/docs/Politika\\_pd.pdf](https://www.alfastrah.ru/docs/Politika_pd.pdf)

Правила страхования граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства, размещены по ссылке:

[https://www.alfastrah.ru/docs/Prav\\_29.12.2020.pdf](https://www.alfastrah.ru/docs/Prav_29.12.2020.pdf)

Правила страхования жизни и здоровья от несчастных случаев и болезней размещены по ссылке:

<https://www.alfastrah.ru/docs/pravila-strahovaniya-zhizni-i-zdorovya-ot-ns-i-boleznej.pdf>

Условия страхования имущества размещены по ссылке: <https://www.alfastrah.ru/docs/uslovia-strahovania-imuschestva.pdf>

Ключевой информационный документ [http://alfastrah.ru/docs/vzr\\_kid\\_alfatrevel.pdf](http://alfastrah.ru/docs/vzr_kid_alfatrevel.pdf)

Подпись представителя Страховщика/ руководитель Управления страхования Департамента развития бизнеса ДМС Штаб-квартиры  
действующий на основании доверенности 0693/20 от «06» апреля 2020г. Таборева О.Г.

Signature of Insure



## Особые условия страхования

1. Территория действия договора страхования обозначается в полисе в соответствии со следующей кодировкой:

Территория	Описание
T-I	Все страны мира, за исключением США, Канады, Японии, Австралии, Таиланда, Индонезии, стран Карибского бассейна и страны постоянного проживания
T-II	Все страны мира, за исключением США, Таиланда, Индонезии, страны постоянного проживания
T-III	Россия (свыше 90 км от места постоянного проживания), страны СНГ, Грузия, Абхазия, Южная Осетия, Монголия, Украина
T-IV	Все страны мира (Россия – свыше 90км от места постоянного проживания)
T-V	Россия (свыше 90 км от места постоянного проживания)
T-VI	Страны Шенгенского Соглашения
T-VII	Все страны мира, за исключением страны постоянного проживания
T-VIII	Таиланд, Индонезия

2. Сроки страхования от несчастного случая совпадают со сроками страхованию граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства.

3. Обязательным условием договора страхования является обращение Страхователя (Застрахованного) в Сервисную компанию при наступлении страхового случая до получения медицинской и иной необходимой помощи.

4. Программы страхования, а также лимит ответственности Страховщика по страхуемым рискам отражены в Таблице в зависимости от величины страховой суммы, указанной в графе «Непредвиденные расходы».

Программы страхования АльфаТРЕВЕЛ		Страховые риски		Общая страховая сумма, у.е.					Общая страховая сумма, рубли			
				30 000	35 000	40 000	50 000	100 000	300 000	500 000	1 000 000	
Авто	Классик	Эконом	Минимум А	Расходы по медицинской транспортировке (кроме п.п. 4.1.3.2.)*	30 000	35 000	40 000	50 000	50 000	300 000	500 000	1 000 000
				Расходы по посмертной релатриации тела (кроме п.п. 4.1.4.2., 4.1.4.3.)*	10 000	10 000	10 000	10 000	10 000	300 000	300 000	300 000
				Медицинские расходы (кроме п.п. 4.1.1.8. – 4.1.15.)*	30 000	35 000	40 000	50 000	100 000	300 000	500 000	1 000 000
				Расходы на экстренную стоматологическую помощь	150	150	150	200	250	5 000	5 000	5 000
				Расходы по оплате срочных сообщений	100	100	100	100	100	1 000	1 000	2 000
				Транспортные расходы (кроме п.п. 4.1.5.2. – 4.1.5.4., 4.1.5.6. – 4.1.5.11.)*	1 500	1 500	1 500	2 000	2 000	100 000	100 000	150 000
				Транспортные расходы (кроме п.п. 4.1.5.2. – 4.1.5.4., 4.1.5.6.)*	1 500	1 500	1 500	2 000	2 000	100 000	100 000	150 000
				Расходы при потере или похищении документов	300	300	300	300	300	5 000	5 000	5 000
				Расходы по получению юридической помощи	2 500	2 500	2 500	5 000	5 000	15 000	25 000	50 000
				Премиум	D	C	E	Расходы, связанные с повреждением личного автотранспортного средства	-	-	-	2 000
Страхование потерь от вынужденного отказа от поездки (в рамках п.п. 3.2.2.а)-3.2.2.ж), 3.2.2.и), 3.2.2.к)*)	-	-	-					-	1 500	-	-	-
Страхование гражданской ответственности Застрахованного	10 000	-	15 000					25 000	50 000	-	-	-
Страхование багажа	500	-	500					750	1 000	-	-	-
				Расходы на проживание на период наблюдения	-	-	-	-	2 000	-	-	-

Полис по программе страхования АльфаТревел MULTI включает в себя риски, предусмотренные программой страхования Эконом, и действует на территории, указанной в полисе, с момента пересечения границы РФ, в течение всего срока действия договора, но в общей сложности не более количества дней, указанных в графе «Количество дней по программе MULTI».

Полис по программе страхования АльфаТревел БИЗНЕС (VIP) включает в себя риски, предусмотренные программой страхования КЛАССИК (С), а также Страхование багажа и Страхование гражданской ответственности Застрахованного и действует по всему миру в течение всего года при условии, что продолжительность одной поездки не превышает 91 день

- Пункт 3.2.2.з) «ПРАВИЛО СТРАХОВАНИЯ ГРАЖДАН, ВЫЕЗЖАЮЩИХ ЗА ПРЕДЕЛЫ ПОСТОЯННОГО МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА» не распространяется на случаи неполучения визы в консульствах США и Великобритании.
- Страхование потерь в случае вынужденного отказа от поездки при условии, что этот риск является дополнительным и не входит в программу страхования АльфаТревел, включает в себя п.п. 3.2.2.а). – 3.2.2.к).
- Страхование потерь в случае вынужденной отмены поездки «РАСШИРЕННАЯ», при условии, что этот риск является дополнительным и не входит в программу страхования АльфаТревел, включает в себя п.п. 3.2.2.а). – 3.2.2.к), 3.2.2.п).
- Особые условия к страхованию от несчастного случая: Под несчастным случаем понимается произошедшее в течение срока страхования внезапное физическое воздействие различных внешних факторов (механических, термических, химических и т.д.) на организм Застрахованного, произошедшее помимо воли Застрахованного и приведшее к телесным повреждениям (повреждению структуры живых тканей) и анатомической целостности органов), нарушениям физиологических функций организма Застрахованного или его смерти. К несчастным случаям, например, относятся нападение злоумышленников или животных (в том числе, пресмыкающихся), падение какого-либо предмета на Застрахованного, падение самого Застрахованного, внезапное удушение, отравление химическими веществами и ядами биологического происхождения, травмы, полученные при движении средств транспорта или при их аварии, при пользовании машинами, механизмами, орудиями производства и всякого рода инструментами, и другие. Также к несчастным случаям относится воздействие внешних факторов: взрыв, ожог, обморожение, утопление, действие электрического тока, удар молнии, солнечный удар и другие внешние воздействия.
- Страхование производится на случай наступления событий, указанных в пп. 3.1.1, 3.1.7. и 3.1.14. Правил страхования от несчастных случаев и болезней «АльфаСтрахование» (далее – Правила). Указанная в п.5 Полиса-оферты страховая сумма устанавливается по каждому риску. Выплата производится в следующем размере: по риску, указанному в п. 3.1.14. Правил - 100% страховой суммы; по риску, указанному в п.3.1.7. Правил в процентах от страховой суммы, в зависимости от установленной Застрахованному группы инвалидности: при установлении I группы инвалидности или инвалидности категории «ребенок-инвалид» - 75%, при установлении II группы инвалидности – 50%, при установлении III группы инвалидности – 25%; по риску, указанному в п. 3.1.1. Правил в процентах от страховой суммы согласно «Таблице выплат №1г». Исключения из страхового покрытия в соответствии с п. 4 Правил.
- Особые условия к страхованию от несчастного случая и болезни: Объектом страхования являются имущественные интересы, связанные с причинением вреда жизни и/или здоровью Застрахованного лица, а также его смертью в результате болезни. Под болезнь, применительно к настоящему Договору, понимается опасное инфекционное заболевание: коронавирусная инфекция COVID-19, вызванная инфицированием штаммом коронавируса SARS-CoV-2, диагностированная на основании лабораторных тестов на наличие SARS-CoV-2 методом ПЦР (полимеразной цепной реакции), и / или другим методом лабораторной диагностики официально признанным Министерством здравоохранения РФ в качестве метода специфической лабораторной диагностики данного заболевания, в период действия Договора страхования. Страхование производится на случай наступления событий, указанных в п.п.3.1.10 и 3.1.20 Правил страхования от несчастных случаев и болезней «АльфаСтрахование». Указанная в п.5 Полиса-оферты страховая сумма устанавливается по каждому риску. Выплата производится в следующем размере: по риску в п. 3.1.10 Правил- 0,2% от страховой суммы, начиная с 1-го дня, но не более 60 дней по 1 страховому случаю и не более 120 дней всего за одного Застрахованного в период действия Договора страхования; по риску в п. 3.1.20 Правил- 100 % страховой суммы. Исключения из страхового покрытия: Болезни, диагностированной до заключения Договора страхования; Несоблюдения Застрахованным рекомендаций лечащего врача и лечебно-охранительного режима; отказа Застрахованного от предложенного лечения, в результате приведшее к смерти, инвалидности Застрахованного или затягиванию процесса выздоровления; заболевания СПИДом, ВИЧ-Инфекция, заболевания в присутствии ВИЧ-Инфекции; Наступление события в результате инфицирования другими штаммами и видами коронавируса, в том числе HCoV-229E, -OC43, -NL63 и -HKU1, а также SARS-CoV, MERS-CoV; Также не признаются страховыми события по риску «Госпитализация в результате болезни», произошедшие в связи с проведением медицинского обследования; проживания Застрахованного в клинике или санатории для прохождения им восстановительного (реабилитационного) курса лечения; задержания Застрахованного в связи с карантинном или иными превентивными мерами официальных властей; В связи с попыткой совершить самоубийство, независимо от срока действия Договора страхования на момент наступления страхового случая; в связи с медико-социальным уходом и уходом за ребенком. В том числе исключения из страхового покрытия в соответствии с п. 4 Правил. Для получения выплаты, предоставить документы в соответствии с п. 10 Правил, в т.ч. по риску п. 3.1.10. Выписки из истории болезни. В документах должна быть указана дата несчастного случая и дата первого обращения к врачу; копии лабораторных тестов на наличие РНК 2019-nCoV методом ПЦР (полимеразной цепной реакции); Выписки из истории болезни/амбулаторной карты должны быть заверены подписью главного врача/заведующего клиникой, штампом и печатью. По риску п.3.1.20. Копия предусмотренного действующим законодательством документа, содержащего сведения о причине смерти Застрахованного (окончательное медицинское свидетельство о смерти, окончательное заключение судебно-медицинской экспертизы, справка о смерти и т.п.); Выписка из истории болезни с посмертным диагнозом (посмертный эпикриз); копии лабораторных тестов на наличие РНК 2019-nCoV методом ПЦР (полимеразной цепной реакции); Свидетельство о праве на наследство (в случае получения выплаты наследником Застрахованного).
- Настоящие «Особые условия страхования» являются неотъемлемой частью договора страхования (страхового полиса).

\* условная единица равна рублевому эквиваленту 1 доллара США или 1 евро, в соответствии с Договором страхования.

\*\* В соответствии с «Правилами страхования граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства»