

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: **ЕМЕЛЬЯНОВ СЕРГЕЙ АЛЕКСЕЕВИЧ**

Адрес, телефон / Address, phone number: **(916) 247-3180**

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

**ЕМЕЛЬЯНОВ СЕРГЕЙ АЛЕКСЕЕВИЧ**

Дата рождения  
Date of birth

**01.08.1959**

Срок действия договора  
Duration of insurance contract

**08.08.2021 - 22.08.2021**

Количество дней страхования

Days of insurance **15**

Код / code: **T-V**

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

**РОССИЯ (СВЫШЕ 90 КМ. ОТ МЕСТА ПОСТОЯННОГО ПРОЖИВАНИЯ)**

Территория / Territory:

**Russia (over then 90 km from the place of permanent residence)**

Программа страхования:

**Эконом (B)**

| № | Страховые риски / Insurance risks                     | Страховая сумма на каждого застрахованного<br>Sum insured per person | Франшиза / Deductible |            | Страховая премия / Premium |             |
|---|---|--|-----------------------|------------|----------------------------|-------------|
|   |   |  | Вид                   | Валюта / % | Валюта                     | Руб.        |
| 1 | МЕДИЦИНСКИЕ И ИНЫЕ РАСХОДЫ / MEDICAL & OTHER EXPENSES | 500000 руб.  | ---                   | ---        | 780.00 руб.                | 780.00 руб. |
| 2 |   |  |                       |            |                            |             |
| 3 |   |  |                       |            |                            |             |
| 4 |   |  |                       |            |                            |             |
| 5 |   |  |                       |            |                            |             |
| 6 |   |  |                       |            |                            |             |
|   |   |  | Итого / Total**       |            | 780.00 руб.                | 780.00 руб. |

Дополнительные условия: Спорт (Sport), велосипедный спорт (cycling)  
Additional terms:

Дата выписки полиса: **28.07.2021**  
Date of Issue:

Место выдачи: **Moscow**  
Place of Issue:

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

Код ПП

**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.



Скачайте 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. – 4.1.1.15.)**                       | 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 обсервации                                    | -      | -      | -      | -  | 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) «ПРАВИЛ 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 удушье, 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 историй 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»