

Настоящий Полис удостоверяет факт заключения договора страхования со Страховщиком. Полис заключается на основании устного заявления Страхователя путем вручения Страховщиком настоящего Полиса, подписанного Страховщиком. Настоящий Полис заключен на условиях, изложенных в Комплексных правилах страхования медицинских, медико-транспортных расходов и дополнительных расходов граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства №1.1, утвержденных Приказом № 048 от 25.04.2019 (далее – Правила страхования).

Страховщик | Insurer Акционерное общество «Группа Ренессанс Страхование»
Лицензии СЛ №1284, СИ №1284 выданы ЦБ РФ без ограничения срока действия
115114, город Москва, Дербеневская набережная, дом 11, этаж 10, пом. 12, телефон 8 (800) 333-88-00,
ОГРН 1187746794366, ИНН 7725497022

Страхователь | Insurant Хорунжева Ольга
Дата рождения | Date of birth 05.04.1980 Гражданство | Citizenship РФ
Телефон | Phone 79261116164 Электронная почта | E-mail olga.khorunzheva@mail.ru
Документ, удостоверяющий личность | Passport or other ID Паспорт гражданина РФ
4603 907130

Валюта полиса | Currency руб.
Территория страхования | Territory of cover Russian Federation
Срок страхования | Period of insurance 00:00 (UTC +03:00) 21.09.2021 - 23:59 (UTC +03:00) 28.09.2021
Застраховано дней | Total days of insurance 8
Страховая премия оплата единовременно Insurance premium 924,00

Застрахованные Insured people	Фамилия Имя, гражданство Last name and First name, citizenship	Дата рождения Date of birth
	Хорунжева Ольга, РФ	05.04.1980
	Чернецова Светлана, РФ	27.05.1972
	Еремин Александр, РФ	13.08.1997
	Лазарев Антон, РФ	27.11.1993

Страхование во время поездки Travel insurance	Застрахованный риск Insured risk	Страховая сумма на каждого Застрахованного Insurance Coverage per Insured person
	Экстренная медицинская помощь	500 000
	Стоматология	3 000
	Медикаменты и медицинское оборудование	500 000
	Медицинская транспортировка	250 000
	Перевозка останков	60 000
	Эвакуация детей	150 000
	Экстренное размещение	15 000
	Общая страховая сумма на каждого Застрахованного	500 000

**Особые отметки
Special details** Страховым случаем признается событие, произошедшее в результате занятия Застрахованным лицом активным отдыхом. Медицинская помощь при инфекционных заболеваниях, в том числе вызванных COVID-19, покрывается по данному Полису в рамках Правил страхования к данному Полису / Medical care for infectious diseases, including diseases caused by COVID-19, is covered under this Policy according to the General Terms of Insurance for this Policy.

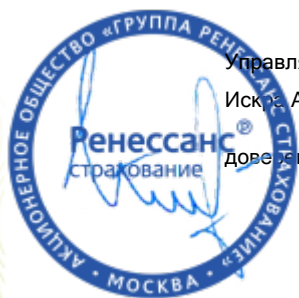
Страховой тариф рассчитывается, как отношение страховой премии к страховой сумме.

Принимая настоящий Полис и оплачивая страховую премию, Страхователь:

- подтверждает, что не является публичным должностным лицом и/или его родственником. В ином случае Страхователь обязуется предоставить документы, подтверждающие должность, наименование и адрес работодателя/степень родства/статус (супруг или супруга);
 - подтверждает, что не имеет регистрации, места жительства/местонахождения, счета в банке в государстве (на территории), которое (-ая) не выполняет рекомендации ФАТФ;
 - подтверждает достоверность вышеприведенной информации и обязуется при изменении любых сведений, указанных в настоящем Полисе, сообщить Страховщику о таких изменениях в письменной форме в течение 7 рабочих дней. Сведения, представленные Страхователем при заключении настоящего Полиса считаются актуальными до момента получения Страховщиком информации об их изменении;
 - выражает Страховщику согласие на обработку персональных данных физических лиц, содержащихся в настоящем Полисе и в иных документах, передаваемых Страховщику в целях: 1) исполнения обязательств по данному Полису; 2) продвижения товаров, работ, услуг на рынке путем осуществления Страховщиком прямых контактов с помощью средств связи; 3) уточнения (обновления, изменения) неполных или неточных персональных данных посредством получения Страховщиком таких данных из общедоступных источников, включая, но не ограничиваясь, поисковые системы, социальные сети, операторов связи; 4) поручения обработки своих персональных данных третьим лицам в целях осуществления прав и исполнения обязательств Страховщика перед такими лицами в рамках заключенных с ними договоров, а также в иных целях, указанных в правилах страхования; Настоящее согласие действует 5 лет или до момента письменного отзыва согласия субъектом. Страхователь несет ответственность за предоставление согласия на обработку персональных данных Выгодоприобретателей, указанных в договоре страхования;
 - подтверждает, что с Правилами страхования, включая Дополнительные условия, он ознакомлен, согласен и обязуется их выполнять. Дополнительно с Правилами страхования и Дополнительными условиями можно ознакомиться на официальном сайте Страховщика;
 - подтверждает, что в полном объеме получил информацию, предусмотренную пунктом 2.1.2. Базового стандарта защиты прав и интересов физических и юридических лиц - получателей финансовых услуг, оказываемых членами саморегулируемых организаций, объединяющих страховые организации, утв. Решением КФН ЦБ РФ, Протокол от 09.08.18 № КФНП-24;
 - согласен осуществлять взаимодействие со Страховщиком путем обращения в офисы Страховщика, посредством почтовой и телефонной связи, а также иными способами в случаях, специально предусмотренных Правилами страхования;
 - согласен получать сообщения и уведомления от Страховщика, в том числе в электронной форме, по адресам, телефонам, указанным в настоящем Полисе/Договоре;
- Страхователь несет ответственность за полноту и достоверность сведений, указанных в настоящем Полисе. Форма, порядок и срок осуществления страховой выплаты предусмотрены в разделе 13 Правил страхования. Договором страхования не покрываются (не являются страховыми случаями) события, являющиеся следствием обстоятельств чрезвычайного характера (эпидемии/пандемии) в случае нарушения Застрахованным рекомендаций государственных органов, профилактических карантинных мероприятий. Информация об адресах офисов Страховщика, в которых осуществляется прием документов при наступлении страховых случаев и иных обращениях, а также о случаях и порядке приема документов в электронной форме, размещена на официальном сайте Страховщика и может быть получена при обращении по телефону Страховщика, указанным в настоящем Полисе/Договоре. Стороны пришли к соглашению об использовании Страховщиком факсимильного воспроизведения подписи и оттиска печати с помощью средств механического или иного копирования, электронной подписи в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Приложения № 1 – Комплексные правила страхования медицинских, медико-транспортных и дополнительных расходов
Appendices граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства №1.1, утвержденные Приказом № 048
Генерального директора Страховщика от 25.04.2019

Подпись Страховщика



Управляющий директор

Искр. Артем Евгеньевич

Доверенность № 2018/2027 от 27.12.2018

Распечатайте и возьмите эту памятку с собой в поездку.

Территория страхования | Territory of cover Russian Federation
Срок страхования | Period of insurance 00:00 (UTC +03:00) 21.09.2021 - 23:59 (UTC +03:00) 28.09.2021

Медицинская помощь

Если во время путешествия по причине болезни, несчастного случая или иного события вам понадобится помощь врача, то в первую очередь позвоните в круглосуточный центр Сервисной компании. Специалисты Сервисной компании говорят по-русски.

Для звонков из любой страны +7 495 984 80 86; +7 812 640 72 92; +7 812 644 72 92; +7 812 339 21 86
Номер для СМС-сообщений +7 (921) 311 80 80

Сообщите специалисту Сервисной компании, где вы находитесь, что произошло и номер телефона, по которому можно с вами связаться. После этого специалист Сервисной компании свяжется с вами для уточнения необходимых деталей и организации помощи.

Мы вправе отказать в выплате возмещения, если застрахованный не проинформировал Сервисную компанию о страховом случае, отказался выполнять или нарушил рекомендации Сервисной компании. Мы вправе запросить перевод на русский язык документов, составленных на иностранных языках. Расходы на перевод не компенсируются.

Если с вами произошла ситуация, не описанная в настоящей Памятке, руководствуйтесь Правилами страхования. Всего вам доброго, удачной поездки и хорошего настроения!