



Страховщик: Общество с ограниченной ответственностью «Зетта Страхование», Лицензии ЦБ РФ СЛ № 1083, СИ № 1083
Россия, 121087, Москва, Багратионовский проезд, д. 7, корп. 11, email: info@zettains.ru, www.zettains.ru
Insurer: Zetta Insurance Company Ltd., Licenses of the Central Bank of the Russian Federation СЛ № 1083, СИ № 1083
Bagrationovskiy proezd, 7 bld. 11, Moscow, 121087, Russia, email: info@zettains.ru, www.zettains.ru

ПОЛИС ПУТЕШЕСТВЕННИКА / TRAVEL INSURANCE POLICY

TRV-E-8000100588

Страхователь Policyholder	Беляев Андрей			Паспорт Passport	—		
Дата выписки Issue date	01.10.2021	Период страхования с Insurance period from	03.10.2021	по to	15.10.2021	дней days	13
Программа страхования Insurance Scheme	N-3	Страна пребывания Country of temporary stay	TURKEY				
Территория страхования Insurance Territory	TURKEY						

Застрахованные лица / (Фамилия и имя) The Insured persons / (Last name, Name)	Дата рождения Date of birth	Страховая сумма на Застрахованного Sum insured per person	Тариф (%)	Страховая премия Insurance premium	Безусловная франшиза Deductible	Спорт Sport
Beliaev Andrei	09.03.1988	экв. 30000 EUR	0.0400%	экв. 12.59 EUR	экв. 30 EUR	Sport-2

Дополнительные риски / Additional Risk Insured

Наименование риска name of risk	Застрахованные лица / (Фамилия и имя) The Insured persons / (Last name, Name)	Дата рождения Date of birth	Страховая сумма на Застрахованного Sum insured per person	Тариф (%)	Страховая премия Insurance premium
-----	-----	-----	-----	-----	-----

Итого страховая премия по договору:

Total: экв. 12.59 EUR

Общая премия уплачена единовременно в полном размере
Total premium paid

1061.4 РУБ.

Дата оплаты:
date of payment:

01.10.2021


Особые условия:

1. Договор страхования вступает в силу с момента (времени) пересечения Застрахованным лицом границы Страны (Региона) постоянного проживания, но не ранее 00 часов дня, указанного в Договоре как дата начала периода страхования, и заканчивается при возвращении Застрахованного лица на территорию Страны (Региона) постоянного проживания (в момент пересечения границы), но не позднее 24 часов дня, указанного в Договоре как дата окончания периода страхования.
2. Страхователь дает согласие Страховщику на обработку (в том числе сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, извлечение, использование, распространение, предоставление, доступ, передачу (в том числе трансграничную), обезличивание, блокирование и уничтожение) всех предоставленных Страховщику при заключении Договора страхования (дополнительного соглашения к нему) персональных данных в целях заключения и исполнения Договора страхования, а также в целях реализации сторонами своих прав по Договору страхования, в частности, в целях получения Страховщиком неуплаченной в установленные сроки страховой премии (взносов). Страхователь соглашается с тем, что Страховщиком будут использованы следующие способы обработки персональных данных: автоматизированная, неавтоматизированная, смешанная. Данное согласие дается Страхователем бессрочно и может быть отозвано в любой момент времени путем передачи Страховщику подписанного письменного уведомления. Страхователь также подтверждает, что на момент заключения Договора страхования (дополнительного соглашения к нему) все Застрахованные лица, Выгодоприобретатели, а также иные лица, указанные в Договоре страхования (при их наличии), проинформированы и дали согласие на передачу их персональных данных Страховщику с целью заключения и исполнения Договора страхования, включая получение ими информации о наименовании и адресе Страховщика, цели и правовом основании обработки персональных данных, информации о предполагаемых пользователях персональных данных, а также что Страхователь проинформировал указанных в Договоре лиц обо всех правах и обязанностях субъекта персональных данных, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных». Страхователь обязуется довести до сведения указанных в Договоре лиц информацию, указанную в памятке об обработке персональных данных. Информация о наименовании и/или ФИО и адресах уполномоченных лиц, осуществляющих обработку персональных данных по поручению Страховщика (помимо информации о страховом агенте или брокере, указанном в Договоре страхования и/или который принимал участие при заключении Договора страхования), размещена на официальном сайте страховщика : www.zettains.ru. Указанная информация может время от времени обновляться.
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. Объем страхового покрытия по занятию застрахованным лицом спортом определяется в соответствии с «Правилами комбинированного страхования путешественников» от 11.04.2019 г.
5. Не являются страховыми случаями события, произошедшие в результате занятия Застрахованным следующими видами спорта и активного отдыха: альпинизм, скалолазание. Лимит покрытия расходов на гипербарическую оксигенацию (лечение в барокамере) составляет экв. 5 000 USD/EUR/300 000 руб. Не являются страховым случаем события, произошедшие в результате занятия любым из видов дайвинга на территории республики Кипр.
6. Медицинская помощь при инфекционных заболеваниях, в том числе вызванных COVID-19, настоящим полисом покрывается в соответствии с правилами страхования. Medical care for infectious diseases, including those caused by COVID-19, is covered by this policy in accordance with the insurance rules.
7. Лимит покрытия расходов на все медицинские манипуляции, направленные на диагностику и лечение Covid-19 установлен в размере 10 000 USD/EUR/700 000 руб.
8. Оплатой страховой премии Страхователь подтверждает, что был ознакомлен с [ключевым информационным документом \(КИД\)](https://zettains.ru/docs/KID_VZR.pdf) https://zettains.ru/docs/KID_VZR.pdf до заключения договора страхования и получил его.

Программа страхования / Insurance program	N-3
Страховая сумма / Sum Insured	экв. 30000 EUR
Страховые риски / Risk Insured	Лимит ответственности / Sublimit
Медицинская транспортировка / Transportation to hospital & evacuation	экв. 15000 EUR
Посмертная репатриация / Repatriation costs	экв. 15000 EUR
Медицинские расходы / Medical expenses	экв. 35000 EUR
Возвращение после длительной госпитализации / Return after long hospitalization	экв. 1000 EUR
Эвакуация детей / Return home of children	экв. 1000 EUR
Оплата срочных сообщений / Message relay	экв. 50 EUR
Экстренная стоматологическая помощь / Emergency dental pain relief	экв. 150 EUR

Страхователь подтверждает, что не является ИПДЛ/РПДЛ и/или родственником ИПДЛ/РПДЛ, а также что Застрахованный на день заключения Полиса не является инвалидом I или II группы, в т.ч. работающим, «ребенком-инвалидом», не состоит на учете в психоневрологическом или наркологическом диспансере, не страдает психическими расстройствами, а также не находится за пределами Страны (Региона) постоянного проживания. Страхователь уведомлен о том, что наличие у Застрахованного инвалидности и перечисленных выше состояний на момент заключения Полиса являются обстоятельствами, имеющими существенное значение для определения степени риска, и требующими уплаты дополнительной страховой премии. В случае если на момент заключения настоящего Полиса 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. Договор страхования (Полис) заключен в соответствии с «Правилами комбинированного страхования путешественников» от 11.04.2019 г. (далее - Правила страхования), <https://zettains.ru/company/info/insurance-rules/>. С использованием факсимильного воспроизведения подписи и печати Страховщика согласен. Согласие Страхователя на обработку персональных данных, а также получение на руки Правил страхования, являющихся неотъемлемой частью Полиса, и ознакомление с ними до заключения настоящего Полиса, а также предоставление информации, предусмотренной п. 2.1.2. Базового стандарта защиты прав и интересов физических и юридических лиц - получателей финансовых услуг, оказываемых членами саморегулируемых организаций, объединяющих страховые организации, в полном объеме, подтверждается путем оплаты Страхователем страховой премии по настоящему Полису. При необходимости Страхователь / Застрахованный может получить полную информацию о Страховщике, продуктах страхования, условиях Правил страхования на официальном сайте www.zettains.ru, <https://zettains.ru/company/info/insurance-rules/>



Страховщик:  / Федорова Н. В.
 Директор департамента электронных продаж
 Доверенность № 376 от 12.04.2021

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

- | | |
|---|---|
| 1. Связаться с Сервисной компанией по нижеуказанным телефонам. | 3. Расходы, понесенные без согласования со Страховщиком, возмещению не подлежат. |
| 2. При обращении в Сервисную компанию просьба сообщить: | 4. 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. |
| <ul style="list-style-type: none"> • Фамилию, имя, номер и срок действия страхового Полиса; • Ваше местонахождение и номер контактного телефона; • Дать краткое описание возникшей проблемы. | 5. Пожалуйста! Найдите время ознакомиться с Правилами страхования граждан, выезжающих за границу. |

Телефоны Сервисных центров / Assistance Companies contacts:

Все страны мира (включая Россию и СНГ) / Worldwide including Russia & CIS +7 (495) 989 51 28

Финляндия / Finland +358 (9) 42 599 705

Австрия / Austria +43 (1) 229 71 80

Турция / Turkey +90 232 242 10 05

Египет / Egypt +20 2241 37 303

Испания / Spain +34 93 184 67 96

Китай / China +7 (495) 989-51-28

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

Территория	Описание
TR-I	Все страны мира, за исключением США, Канады, Японии, Австралии, стран Карибского бассейна и России
TR-II	Все страны мира, кроме региона в радиусе 90км от места постоянного проживания
TR-V	Все страны мира, кроме региона в радиусе 90 км от места постоянного проживания, Таиланда, Вьетнама, Индонезии
SCHENGEN	Страны Шенгенского соглашения: Австрия, Бельгия, Венгрия, Германия, Греция, Дания, Исландия, Испания, Италия, Латвия, Литва, Лихтенштейн, Люксембург, Мальта, Нидерланды, Норвегия, Польша, Португалия, Словакия, Словения, Финляндия, Франция, Чехия, Швейцария, Швеция, Эстония