

**ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ
ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЯ ПУТЕШЕСТВУЮЩИХ
/ TRAVEL INSURANCE AGREEMENT LIFE AND
HEALTH POLICY**

№ TNS202214758


(далее – Полис, Договор страхования)

Страховщик Insurer	АО «Русский Стандарт Страхование» / Russian Standard Insurance, JSC Лицензия на осуществление добровольного страхования жизни СЖ №3748 от 08.07.2021 и лицензия на осуществление добровольного личного страхования, за исключением добровольного страхования жизни, СЛ №3748 от 08.07.2021, выданные Банком России без ограничения срока действия Адрес: 107061, Россия, г. Москва, Преображенская площадь д.8. Адрес приёма клиентов: 107061, г. Москва, Малая Семеновская, д.9, стр.3 БЦ «На Семёновской», часы работы: пн. – чт. 09:00 – 17:45, пт. 09:00 – 16:30 Телефон: (495) 980 77 60, 8 800 700 77 60 с 8:00 до 20:00 ежедневно Банковские реквизиты: р/с 4070181070000001099 в АО «Банк Русский Стандарт», БИК 044525151, к/с 30101810845250000151, ИНН/КПП 7703370086/771801001					
Страхователь Policyholder	Устинов Андрей Владимирович					
Дата заключения Issue date	20.05.2022	Срок действия Договора страхования с* Insurance period from	08.07.2022	по to	17.07.2022	дней days 10
Территория страхования Insurance Territory	Z-III	Страна временного пребывания Country of temporary stay	Russia	Валюта Договора страхования Currency of the policy		EUR
Застрахованные лица / (Фамилия и Имя) The Insured persons / (Last name, Name)	Дата рождения Date of birth		Страховые риски, Программа страхования и Страховая сумма на каждое Застрахованное лицо Program code and Sum insured per person (Полный перечень услуг по риску «Страхование медицинских и медико-транспортных услуг» указан в Программе страхования, которая является неотъемлемой частью настоящего Полиса (Full range of insurance services specified in the Insurance program, which is an integral part of this policy))			
Andrey Ustinov	07.04.1980		Страхование медицинских и медико-транспортных услуг/ Medical and other services		СП-1	35 000
Svetlana Samokhina	25.10.1983				--	--
----	----				--	--
----	----				--	--
----	----				--	--
Дополнительные риски Additional risks	SPORT	Франшиза Deductible	Безусловная	--	Условная	--
Общая премия Total premium	1 662,36	RUB	уплачена			

Medical care for infectious diseases, including those caused by COVID-19, is covered by this policy, in accordance with the Insurance Rules.

Медицинские и медико-транспортные услуги, оказанные в связи с Инфекционным заболеванием – Коронавирусной инфекцией COVID-19, покрываются настоящим Полисом в соответствии с Правилами страхования.



СТРАХОВЩИК

**Генеральный директор
АО «Русский Стандарт Страхование»
М.С. Копитайко**

В соответствии с п.2 ст.160 Гражданского кодекса Российской Федерации Стороны подтверждают, что механическое воспроизведение подписи представителя Страховщика признается аналогом собственноручной подписи представителя Страховщика. Изображение оттиска печати Страховщика, нанесенного типографским или иным способом, признается Сторонами надлежащим реквизитом Договора страхования. Документы, содержащие механическое воспроизведение подписи представителя Страховщика и изображение оттиска печати Страховщика, имеют силу, аналогичную документам, собственноручно подписанным представителем Страховщика и с проставленным оттиском печати Страховщика.

Стороны пришли к соглашению об использовании факсимильной подписи и печати Страховщика.

Договор страхования заключается на основании Правил страхования жизни и здоровья путешествующих от 31.05.2019 г. (далее – Правила страхования), в редакции, действующей на дату заключения Договора страхования, и Программы страхования жизни и здоровья путешествующих СП-1 / ГСП-1 / МСП -1 (далее – Программа страхования) в редакции, действующей на дату заключения Договора страхования. Договор страхования заключается в письменной форме путем выдачи Страховщиком Страхователю настоящего Полиса. Оплата Страхователем страховой премии является подтверждением того, что Страхователь был ознакомлен с [ключевым информационным документом \(КИД\)](#) до заключения Договора страхования и получил его; с условиями Договора страхования, Правил страхования и Программы страхования ознакомлен, их понял и согласен на заключение Договора страхования на указанных в нем, Правилах страхования и Программе страхования условиях, а также подтверждением получения им экземпляра Договора страхования, Правил страхования и Программы страхования. Исключения из страхового покрытия указаны в Разделе 5 Правил страхования. Основания для отказа в страховой выплате перечислены в Разделе 11 Правил страхования.

Пункт 3.3.2 Правил страхования не применяется по отношению к Территории страхования, где обнаружены и действуют очаги Коронавирусной инфекции COVID-19.

Страхователь вправе отказаться от Договора страхования в любое время, если к моменту отказа возможность наступления страхового случая не отпала по обстоятельствам иным, чем страховой случай. Расторжение Договора страхования при отказе Страхователя от Договора страхования производится на основании письменного заявления Страхователя об отказе от Договора страхования, полученного Страховщиком.

При отказе Страхователя от Договора страхования в течение 14 (четырнадцати) календарных дней со дня заключения Договора страхования, при отсутствии в данном периоде страховых случаев, уплаченная страховая премия подлежит возврату Страховщиком Страхователю в полном объеме.

При отказе Страхователя от Договора страхования по истечении 14 (четырнадцати) календарных дней со дня заключения Договора страхования уплаченная Страховщику страховая премия не подлежит возврату.

Если в Договоре страхования не указано иное, то по умолчанию валюта Договора страхования – доллары США. страховая премия, установленная в иностранной валюте, уплачивается в рублях по курсу Банка России на день платежа. Правила страхования и Программа страхования являются неотъемлемой частью настоящего Полиса. Все термины, указанные в настоящем Полисе, употребляются в значении, предусмотренном в Правилах страхования.

Уплачивая страховую премию, Страхователь дает АО «Русский Стандарт Страхование» (адрес местонахождения: 107061, г. Москва, вн.тер.г. муницип. округ Преображенское, пл. Преображенская, д.8, этаж/помещ./часть ком. 6/ХЛII/14, ОГРН 1037703013688) свое согласие на обработку (в том числе сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ, включая трансграничную передачу), обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение) его персональных данных. Такое согласие дается:

- на обработку персональных данных любым способом, в том числе как с использованием средств автоматизации (включая программное обеспечение), так и без использования средств автоматизации (с использованием различных материальных носителей, включая бумажные носители);

- в отношении любой информации, относящейся к Страхователю так и к Застрахованным лицам, полученной как от него, так и от третьих лиц, включая: фамилию, имя, отчество, данные документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, дату рождения, пол, адрес места жительства, адрес места пребывания, семейное положение, номера контактных телефонов и адрес электронной почты, в том числе на обработку специальных категорий персональных данных, в частности данных, касающихся состояния здоровья Страхователя и данных составляющих врачебную тайну;

- для цели заключения и исполнения Договора страхования, продвижения продуктов (услуг) Страховщика на рынке, равно как продвижения совместных продуктов Страховщика и/или продуктов (товаров, работ, услуг) АО «Банк Русский Стандарт» (адрес местонахождения: 105187, г. Москва, ул. Ткацкая, д. 36, ОГРН 1027739210630), иных партнеров Страховщика;

- на весь срок действия Договора страхования и пять лет с даты его окончания в отношении Страхователя и в отношении Застрахованных (-ого) лиц (-а), при этом Страхователь может отозвать свое согласие посредством направления Страховщику письменного уведомления.

Также Страхователь дает согласие на получение от Страховщика, АО «Банк Русский Стандарт» и иных партнеров Страховщика рекламы продуктов Страховщика, АО «Банк Русский Стандарт» и иных партнеров Страховщика, совместных продуктов Страховщика, АО «Банк Русский Стандарт» и иных партнеров Страховщика, в том числе по сетям электросвязи (включая телефонную связь), допускает участие в опросах, проводимых с целью повышения качества предоставляемых услуг.

* Договор страхования вступает в силу при условии уплаты Страхователем страховой премии за весь срок действия Договора страхования, с 00 часов дня, указанного в Договоре страхования в качестве дня начала срока действия Договора страхования, но не ранее даты пересечения Застрахованным лицом границы Страны (Региона) постоянного проживания. Если день, указанный в Договоре страхования, как день начала действия Договора страхования, наступил по местному времени Страны временного пребывания, то Договор страхования признается Страховщиком вступившим в силу.

**ПАМЯТКА ЗАСТРАХОВАННОГО ПО ДОГОВОРУ СТРАХОВАНИЯ
ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЯ ПУТЕШЕСТВУЮЩИХ**

АО «Русский Стандарт Страхование» выражает Вам свое почтение и благодарит Вас за выбор нашей страховой компании.

24 часа в день, 7 дней в неделю мы делаем все возможное, чтобы при обращении наших клиентов мы могли предоставить качественную и своевременную помощь по всему миру.

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

1. Связаться с круглосуточным медицинским пультом по телефону: **+7 (495) 787 21 78**

- по телефону: +7 (495) 787 21 78
- Viber, Whatsapp, Telegram: +7 903 671 12 96
- Skype: ea.travel

2. При обращении в Сервисную компанию просьба сообщить:

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

3. При обращении Вам дадут первичные медицинские рекомендации и при необходимости направят Вас в медицинские учреждения. В зависимости от договоренностей с конкретным мед. учреждением, медицинская помощь может быть Вам оказана или по гарантийному письму от сервисной компании, или за плату с последующим возмещением понесенных расходов страховой компанией.

Обращаем Ваше внимание, что расходы, понесенные без предварительного согласования со Страховой Компанией, возмещению не подлежат. При самостоятельной оплате ранее согласованных со страховщиком медицинских услуг Застрахованное лицо (Страхователь) должен в письменном виде заявить об этом Страховой Компании по возвращению из путешествия и предоставить все необходимые документы, подтверждающие факт наступления страхового случая, включая:

- Оригинал счета и чек об оплате из медицинского учреждения;
- Оригинал медицинских документов, с указанием причины обращения, диагноза и проведенного лечения.

При самостоятельной оплате ранее согласованных со страховщиком медицинских услуг Страхователь (Застрахованное лицо) должен в письменном виде заявить об этом Страховщику по возвращению из путешествия и предоставить все необходимые документы, подтверждающие факт наступления страхового случая. Расходы, понесенные без согласования со Страховщиком, возмещению не подлежат.

Dear Doctor,

If the Insured person has Russian Standard Insurance, JSC international insurance policy and he is admitted to your clinic or hospital as an outpatient or inpatient, so the Assistance Company must be immediately notified. Please dial one of the following numbers in order to verify coverage and arrange direct payment of medical expenses.

Please submit the following information to the Assistance Company:

- Insured's full name, number and validity of the Policy;
- The place and telephone number the Insured can be reached;
- A brief description of the problem and nature of assistance required.

Assistance Company contacts: +7 (495) 787 21 78

**ПРОГРАММА СТРАХОВАНИЯ
ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЯ ПУТЕШЕСТВУЮЩИХ
СП-1 / ГСП-1 / МСП-1**

Медицинские и медико-транспортные услуги*:

В связи с получением Медицинской помощи в экстренной форме и Медицинской помощи в неотложной форме в связи с наступлением Несчастного случая, получением Травмы, Отравлением, Внезапным острым заболеванием или Обострением Хронического заболевания, Смертью Застрахованного лица, произошедших в период Застрахованной поездки.

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ Амбулаторная медицинская помощь ✓ Скорая медицинская помощь ✓ Медицинские услуги, назначенные лечащим врачом ✓ Диагностические и лабораторные исследования, назначенные лечащим врачом ✓ Приобретение медикаментов, назначенных лечащим врачом ✓ Расходы на перевязочные средства и средства фиксации (гипс, бандаж), назначенные лечащим врачом ✓ Стационарная медицинская помощь ✓ Консультации узких специалистов по медицинским показаниям ✓ Проведение экстренных оперативных вмешательств ✓ Экстренная стоматологическая помощь при острой боли ✓ Купирование острых аллергических реакций ✓ Экстренная помощь при обострении хронических заболеваний ✓ Услуги по подготовке к репатриации тела и репатриация останков | <ul style="list-style-type: none"> ✓ Возвращение несовершеннолетних детей при наступлении Страхового случая ✓ Экстренная помощь при травмах, в том числе полученных в состоянии алкогольного опьянения (включая расходы на посмертную репатриацию) ✓ Консультация врача при получении солнечных ожогов ✓ Медицинская транспортировка к врачу или в медицинское учреждение ✓ Медицинская транспортировка до места проживания при условии отсутствия возможностей для предоставления экстренной медицинской помощи на территории страхования ✓ Транспортировка до места проживания при условии отсутствия возможности у Застрахованного по медицинским показаниям самостоятельно вернуться к месту проживания по причине Страхового случая ✓ Проезд до места жительства после лечения в стационаре ✓ Визит третьего лица при госпитализации Застрахованного лица на срок более 10 дней |
|--|--|

*Исключения из страхового покрытия по риску «Страхование медицинских и медико-транспортных услуг» указаны в Разделе 5 Правил страхования

ТЕРРИТОРИИ СТРАХОВАНИЯ

Территория	Страны
Z-I	Все страны мира, за исключением России, США, Канады, Новой Зеландии, Японии, Австралии, стран Карибского бассейна, стран Азии, Океании
Z-II	Все страны мира, за исключением России, Бангладеш, Брунея, Бутана, Вьетнама, Индии, Индонезии, Камбоджи, Лаоса, Малайзии, Мьянмы, Непала, Пакистана, Сингапура, Таиланда, Филиппин
Z-III	Россия (кроме региона в радиусе 90 км от места постоянного проживания) и страны СНГ (включая Абхазию и Южную Осетию).
Z-IV	Все страны мира, кроме региона в радиусе 90 км от места постоянного проживания

Для иностранных граждан из территории страхования всегда исключается страна гражданства

Для организации медицинских и медико-транспортных услуг Сервисной компанией Застрахованное лицо (его законный представитель) совершает телефонный звонок на номер **+7 (495) 787 21 78**.