

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                  |                                        |                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| АО "СОГАЗ"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                  | Действительно в: РОССИЯ                |                                                             |
| SOGAZ СТРАХОВОЙ ПОЛИС                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                  | Valid for: Russia                      |                                                             |
| INSURANCE POLICY № 1823-99 SL 001473                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                  |                                        |                                                             |
| Страхователь \ Policyholder                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       | калашникова екатерина сергеевна                                                   |                                                                                                                                                                                                                  | Дата рождения \ Date of Birth          | 18.01.1985                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                  | Паспорт № \ Passport№                  | 45-09 882286                                                |
| Адрес, телефон \ Address, phone                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       | Москва г., ул. малышева, дом. 28, кв. 53, Индекс: 109263, +7 (985) 973 84 51      |                                                                                                                                                                                                                  |                                        |                                                             |
| Застрахованные лица \ Insured persons                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       | Номер документа \ Document number                                                 | Дата рождения \ Date of Birth                                                                                                                                                                                    | Застрахованные лица \ Insured persons  |                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                  | Номер документа \ Document number      | Дата рождения \ Date of Birth                               |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | калашникова екатерина | 45-09 882286                                                                      | 18.01.1985                                                                                                                                                                                                       | 4                                      | -                                                           |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ефимов анатолий       | 97-09 798088                                                                      | 04.09.1984                                                                                                                                                                                                       | 5                                      | -                                                           |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | -                     | -                                                                                 | -                                                                                                                                                                                                                | 6                                      | -                                                           |
| Страховые программы \ Insurance program                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       | Страховая сумма на каждого Застрахованного, у.е. \ Sum Insured per Insured person | Франшиза, у.е. \ Franchise                                                                                                                                                                                       | Страховая премия, у.е. \ Total Premium | Срок действия полиса, дней \ Duration of Policy in days : 5 |
| Медицинские и экстренные расходы \ Medical and emergency expenses                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       | 1 224 823,50                                                                      | -                                                                                                                                                                                                                | 539,74                                 | C \ From 05.05.2023 По \ Till 09.05.2023                    |
| Гражданская ответственность \ Legal liability                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       | 1 224 823,50                                                                      | -                                                                                                                                                                                                                | 116,77                                 | Страна пребывания \ Country of stay                         |
| Несчастный случай \ Travel accident                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                       | 2 449 647,00                                                                      | -                                                                                                                                                                                                                | 1 700,06                               | РОССИЯ \Russia                                              |
| 1 руб.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       | Премия в валюте полиса:                                                           |                                                                                                                                                                                                                  | 2 356,57                               | Территория:                                                 |
| Курс ЦБ 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       | Премия в рублях:                                                                  |                                                                                                                                                                                                                  | 2 356,57                               | III                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                  |                                        | Особые условия \ Special terms: SPORT: Sports tourism       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                  |                                        | Полис заключён: Дата \ Date of issue 20.04.2023             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                  |                                        | Место \ Place of issue Москва \ Moscow                      |
| Информирование Страхователя (Застрахованного лица) по его запросу о действиях, связанных с наступлением события, имеющего признаки страхового случая, а также о форме и способах осуществления страховой выплаты осуществляется в той же форме, в которой им был сделан запрос, либо в форме, указанной в запросе (устной, на бумажном носителе или электронной). |                       |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                  |                                        |                                                             |
| Договор страхования, удостоверяемый настоящим Полисом, заключен на условиях Правил страхования расходов граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства, в редакции от 06.07.2018г. (далее - Правила страхования) в момент уплаты Страхователем страховой премии.                                                                                     |                       |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                  |                                        |                                                             |
| Страхователь получил Правила страхования и Памятку получателю страховых услуг , ознакомился и согласен с ними.                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                  |                                        |                                                             |
| ПОДПИСЬ СТРАХОВЩИКА\SIGNATURE OF INSURER:<br>Доверенность Доверенность № 994/22 от 13.05.2022 г.<br>Исполнительный директор по розничному банкострахованию АО "СОГАЗ" Елишина Е. В.<br>Документ подписан электронной подписью.<br>Сертификат выдан: АО "СОГАЗ"                                                                                                    |                       |                                                                                   | ПОДПИСЬ СТРАХОВАТЕЛЯ \ SIGNATURE OF POLICYHOLDER:<br>Документ подписан простой электронной подписью.<br>калашникова екатерина сергеевна<br>Уведомления, извещения и другая информация направляются Страховщиком: |                                        |                                                             |
| Серийный 04 53 68 CA 00 97 AF 43 88 4B 6B F1 5A F0 18 13 B8<br>Кем выдан: АО "ПФ "СКБ Контур"<br>Срок действия: с 27.01.2023 по 27.01.2024                                                                                                                                                                                                                        |                       |                                                                                   | eka.kalashnikova@gmail.com<br>(по почте; по электронной почте; иное-указать)                                                                                                                                     |                                        |                                                             |

## ОПИСАНИЕ ПРОГРАММ СТРАХОВАНИЯ

### Voyage на разовую поездку/ for one-off trip

Business Card / Standard Card на неограниченное количество поездок продолжительностью каждой поездки не более 90 последовательных дней/ for an unlimited amount of trips, which last not more than 90 subsequent days each

Организация и оплата экстренной и неотложной медицинской помощи (амбулаторное и стационарное лечение) при несчастном случае или внезапном заболевании.

Организация и оплата экстренной и неотложной стоматологической помощи.

Организация и оплата медицинской транспортировки к больнице.

Организация и оплата возвращения Застрахованного лица в страну постоянного проживания после лечения.

Организация и оплата репатриации тела Застрахованного лица в случае смерти.

Оплата телефонных звонков в Сервисную компанию или Страховщику.

**A**

В дополнение к расходам по Программе А предусмотрено:

Возвращение на родину несовершеннолетних детей, путешествующих с Застрахованным лицом, в случае госпитализации или смерти Застрахованного лица.

Экстренное возвращение Застрахованного лица и путешествующих с ним несовершеннолетних детей на родину в случае смерти ближайшего родственника Застрахованного лица.

Визит одного ближайшего родственника при госпитализации Застрахованного лица более 10 дней (оплата билета прямого и обратного сообщения "эконом" класса).

Расходы на организацию и оказание услуг по поиску и спасению Застрахованного лица в случае попадания его в экстремальную ситуацию.

**B**

В дополнение к расходам по Программе А и В предусмотрено:

Содействие в поиске и возвращении утерянного багажа.

Содействие в получении документов взамен утерянных в поездках.

Правовая консультация, связанная с несчастным случаем с Застрахованным лицом и/или дорожно-транспортным происшествием с участием Застрахованного лица.

**C**

## ОБРАЩЕНИЕ К ЗАСТРАХОВАННОМУ

**При наступлении событий, имеющих признаки страхового случая, необходимо сообщить о происшедшем по телефону Сервисной компании «CLASS-ASSISTANCE» (24 часа). Просьба предоставить следующие данные:**

- Ваши Ф.И.О., номер страхового полиса (SL- ), срок действия страхового полиса;
- причину обращения за помощью;
- Ваше местонахождение (страна, город);
- код и номер телефона, по которому координатор Сервисной компании может связаться с Вами.

**Телефоны Сервисной компании «CLASS-ASSISTANCE» (24 часа):**

**Тел./ Phone: +7 (495) 984 80 86; +7 (812) 605 86 86; +7 (812) 602 72 53**

**Тайланд:**

**+66 (600) 035 203**

**Турция:**

**+90 (242) 970 04 97**

**США:**

**+1 (877) 256 30 05**

Если по какой-либо причине Вы не можете связаться с Сервисной компанией, в случае заболевания или несчастного случая обратитесь в ближайшее, желательно муниципальное лечебное учреждение, предъявите полис и попросите врача связаться с Сервисной компанией для получения инструкций и гарантий оплаты.

**Внимание! Без согласования с Сервисной компанией или АО «СОГАЗ» понесенные расходы компенсируются в пределах 500 Евро за пределами России, 5 000 руб. - в России**

Условия и порядок возврата страховой премии в случае отказа от договора страхования в течение 14 календарных дней с даты его заключения в соответствии с Указанием Банка России от 20.11.2015 № 3854-У указаны в пунктах 7.7.-7.9. Правил страхования.