

СТРАХОВОЙ ПОЛИС

**ТИНЬКОФФ**
СТРАХОВАНИЕПолис страхования непредвиденных расходов
путешественника/
Travel Insurance Policy № 7102891194 от
01.07.2023

Настоящий Полис удостоверяет факт заключения Договора страхования непредвиденных расходов путешественников между Страховщиком — АО «Тинькофф Страхование» и Страхователем — Савенко Вера (Далее — Стороны). К отношениям Сторон, не урегулированным настоящим Полисом, применяются положения [«Правил страхования непредвиденных расходов путешественников»](#) в редакции, действующей на дату заключения Договора страхования (далее – Правила страхования).

Страхователь/Policyholder:	Дата рождения/Date of birth:	
Савенко Вера Александровна	27.01.1998	
Застрахованный/Insured	Дата рождения/Date of birth:	
ELIZAVETA SAVENKO	22.08.1977	
Тип полиса/Policy type: Разовый / Single		
Территория страхования/Valid in:	Цель поездки/Covered activities:	
РОССИЯ / Russia	Активный отдых, бизнес, образование, Опасный отдых, бизнес, образование	
Срок действия Полиса/ Policy period:	Срок действия страхового покрытия (всего дней)/ Coverage period (number of days insured):	
с/from 00:00 29.07.2023 по/to 23:59 12.08.2023	15	
<p>Договор страхования вступает в силу с даты, указанной в Договоре страхования как дата начала срока его действия, но не ранее даты уплаты страховой премии.</p> <p>При поездках за пределы территории Страны постоянного проживания Договор страхования вступает в силу только при условии заключения Договора страхования до момента пересечения Застрахованным границы Территории страхования. Момент пересечения границы Территории страхования определяется согласно отметкам, сделанным пограничными службами в заграничном паспорте Застрахованного о пересечении государственной границы первой из Стран временного пребывания, входящих в указанную в Договоре Территорию страхования.</p>		
Страховые риски/Insurance Risks:	Страховая сумма/Sum insured:	Франшиза/ Deductible:
Медицина в путешествии	1 000 000 RUR	0 RUR

Итого страховая премия по Полису № 7102891194 : 1728 руб. 00 коп.

Особые условия/Special conditions:

1. Страховые суммы, указанные в настоящем Полисе, являются Лимитами ответственности, установленными на каждого Застрахованного.
2. По риску «Медицина в путешествии» страхованием покрываются медицинские и медико-транспортные расходы Застрахованного, возникшие вследствие занятий Застрахованного, предусмотренных опцией «Активный отдых». Если в территорию страхования включена Австрия, покрываются также медицинские и медико-транспортные расходы, возникшие вследствие занятия Застрахованным катанием на горных лыжах и сноуборде на специально оборудованных трассах, горным туризмом на территории Австрии.
3. По риску «Медицина в путешествии» страхованием покрываются медицинские и медико-транспортные расходы Застрахованного, возникшие вследствие занятий Застрахованного, предусмотренных опциями «Опасный отдых» и «Активный отдых».
4. По риску «Медицина в путешествии» не покрываются страхованием расходы, имеющие место после возвращения Застрахованного в Страну или Место постоянного проживания.
5. По риску «Медицина в путешествии» страхованием покрываются расходы Застрахованного, предусмотренные п. 10.4. Правил страхования. При этом расходы, предусмотренные п. 10.2 Правил страхования, страхованием не покрываются.
6. Не является Территорией страхования:
 - для Граждан РФ – территория Иностранного государства, в котором постоянно или преимущественно (более 90 (девяноста) дней) в течение 12 месяцев, предшествующих событию, имеющему признаки страхового случая) проживает и/или гражданином (в том числе, в случае множественного гражданства) которого является, или в котором имеет вид на жительство Застрахованный. Количество дней, проведенных Застрахованным на территории страхования государства-члена Шенгенской зоны соглашения, приравнивается к количеству дней, проведенных на территории страхования одного Иностранного государства;
 - для Иностранцев граждан – территория любого государства, в котором постоянно или преимущественно (более 90 (девяноста) дней) в течение 12 месяцев, предшествующих событию, имеющему признаки страхового случая) проживает и/или гражданином (в том числе, в случае множественного гражданства) которого является, или в котором имеет вид на жительство Застрахованный. Количество дней, проведенных Застрахованным на территории страхования государства-члена Шенгенской зоны соглашения, приравнивается к количеству дней, проведенных на территории страхования одного Иностранного государства.

СТРАХОВОЙ ПОЛИС

По риску «Медицина в путешествии» страхованием покрываются экстренные и неотложные медицинские и медико-транспортные расходы Застрахованного, возникшие вследствие наступления страховых случаев, связанных с заболеванием Застрахованным COVID-19.

Travel medicine risk covers the costs of emergency medical care and medical transportation due to the Insured's diagnosed COVID-19 infection.

Страхователь подтверждает, что все сообщенные при заключении настоящего Договора сведения являются полными и достоверными, и могут быть использованы Страховщиком при исполнении настоящего Договора.

Страхователь подтвердил(а), что в момент заключения настоящего Договора все лица, являющиеся Застрахованными по Договору, находятся за вне Территории страхования.

Направление Полиса и Правил страхования по адресу электронной почты, указанному в письменном либо устном заявлении на страхование, является надлежащим их вручением Страхователю. При этом Страховщик и Страхователь вправе при любой возникшей необходимости воспроизвести настоящий Полис и Правила страхования на бумажный носитель.

Оплата Страхователем страховой премии или первого страхового взноса в соответствии с условиями Договора является подтверждением получения Страхователем настоящего Полиса, Правил страхования, ключевого информационного документа, установленного Указанием Банка России от 29 марта 2022 года N 6109-У, ключевого информационного документа по риску «Медицина в путешествии» при поездке за границу и подтверждением согласия с условиями страхования.

При отказе Страхователя от Договора страхования по причине непредоставления Страховщиком информации о Договоре страхования в соответствии с Указанием Банка России от 29 марта 2022 года N 6109-У, и при отсутствии по Договору страхования заявления требования о выплате страхового возмещения, Страховщик осуществляет возврат страховой премии за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовал Договор страхования. В указанном случае срок возврата страховой премии осуществляется в течение семи рабочих дней со дня получения Страховщиком соответствующего заявления Страхователя.

Страхование осуществляется на условиях страховых рисков, указанных в таблице «Страховые риски», разделах «Страхование от несчастного случая» (при наличии), «Страхование имущества» (при наличии) Договора, выбранных из числа указанных, в соответствующих правилах страхования и ключевом информационном документе.

Факсимильное воспроизведение подписи уполномоченного лица Страховщика и печати Страховщика с помощью средств механического или иного копирования в договорах страхования, заключаемых между Страхователем и Страховщиком, дополнительных соглашениях к ним, уведомлениях, при условии оформления и направления таких документов Страховщиком Страхователю, признается Страховщиком и Страхователем аналогом собственноручной подписи уполномоченного лица Страховщика и оригиналом печати Страховщика. Такой документ имеет силу, аналогичную документу, собственноручно подписанному уполномоченным лицом Страховщика и скрепленным печатью Страховщика.

В целях заключения и исполнения настоящего Договора Страхователь дает своё согласие Страховщику на обработку персональных данных, указанных в Договоре, в том числе третьими лицами, с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, распространение, доступ), в том числе трансграничную передачу, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение, а также вышеуказанную обработку иных персональных данных, полученных в результате их обработки.

Страхователь дает свое согласие на получение им рекламы, рассылки по сетям электросвязи от Страховщика, его контрагентов и аффилированных лиц. Страхователь дает согласие Страховщику и АО «Тинькофф Банк» на запрос и предоставление информации о нем в бюро страховых историй и бюро кредитных историй в объеме, порядке и на условиях, предусмотренных действующим законодательством.

Страхователь подтверждает свое ознакомление и согласие с условиями пользовательского соглашения АО «Тинькофф Страхование».

Реквизиты Страховщика

Акционерное общество «Тинькофф Страхование»

Расчетный счет: 4070181090000000013

в АО «Тинькофф Банк»

Корреспондентский счет: 30101810145250000974

БИК 044525974 ИНН 7704082517

КПП 771301001 ОГРН 1027739031540

ОКПО 17510716

Адрес для корреспонденции: 127287, Россия, г. Москва, 2-я Хуторская

улица, дом 38А, строение 26

Иван Мироненко
Генеральный директор
АО «Тинькофф Страхование»



Если произошло страховое событие



Звонки: +7 995 900 55 00



[Чат: в мобильном приложении](#)



Если нет приложения, отсканируйте QR-код

Наши партнеры

евразия
ассистанс *

* помощь в любой ситуации

BALT
ASSISTANCE Ltd.

BEST  **SERVICE**
assistance