



Акционерное общество «Московская акционерная страховая компания» (АО МАКС). Лицензия СЛ №1427. Россия, 115184, Москва, ул.Малая Ордынка, д.50, Тел. (495) 730-11-01*, www.maks.ru, e-mail: info@maks.ru

ПОЛИС 58/185-118148353

по страхованию от несчастных случаев

Программа	На старт!	Дата выдачи	18.04.2024
------------------	------------------	--------------------	------------

Удостоверяет факт заключения договора страхования между Страховщиком (АО «МАКС») и Страхователем на основании прилагаемых «Общих правил страхования от несчастных случаев и болезней» АО «МАКС» в редакции, действующей на дату выдачи полиса (далее –

СТРАХОВАТЕЛЬ:

Ф.И.О./наименование
ЕЛИСТРАТОВА ИРИНА НИКОЛАЕВНА
Дата рождения 20.08.1978

Адрес
Г ПЕНЗА, ПРОЕЗД ВИНОГРАДНЫЙ 5-Й, Д 8, КВ 116
Тел. 9273601747

Паспорт РФ 5623 754596, выдан 23.09.2023
ИНН

Страховые риски	Травма в результате НС	Смерть в результате НС
------------------------	------------------------	------------------------

Срок действия договора
365 дней. Начало действия договора: с 18.04.2024 г.

Страховая сумма
 -100 000 руб.

Объем ответственности
 - в период занятий спортом
 - в период занятий спортом + 24 часа в сутки
виды спорта
Спортивный туризм

Страховая премия	на одного застрахованного	количество застрахованных	на всех застрахованных
	1 520,00 руб.	1 чел.	1 520,00 руб.

Страховая премия вносится единовременно, в день заключения договора.

ЗАСТРАХОВАННЫЕ ЛИЦА:

Ф.И.О.	Дата рождения	Адрес
ЕЛИСТРАТОВ КИРИЛЛ ДМИТРИЕВИЧ	14.08.2009	ПЕНЗЕНСКАЯ ОБЛ., ПЕНЗА Г., УЛ ТЕРНОПОЛЬСКАЯ, Д.14, КВ.145

- Оплачивая настоящий договор, Страхователь подтверждает, что застрахованы лица в возрасте от 3 до 70 лет (включительно), что Застрахованные лица не являются инвалидами и не состоят на учете в психоневрологическом диспансере.
- Страховая выплата производится в денежной форме в порядке, предусмотренном Правилами.
- Оплачивая настоящий договор, Страхователь подтверждает, что согласен с указанными в настоящем полисе страховыми рисками, ему известно о возможности заключения договора страхования на иных условиях, а также понимает, что применительно к условиям настоящего договора к несчастным случаям не относятся заболевания (в т.ч. инсульт и инфаркт).
- Оплачивая настоящий договор, Страхователь подтверждает следующее: Страхователю предоставлена информация, указанная в п.9.1.1 Правил, с Ключевым информационным документом (КИД), условиями Полиса и прилагаемыми к нему Правилами, а также способами информационного взаимодействия, предусмотренными Правилами) Страхователь ознакомлен и согласен, КИД получил; Страхователь согласен на использование Страховщиком факсимильного воспроизведения подписи уполномоченного лица.

*Адреса и телефоны ближайших офисов Страховщика указаны на сайте www.maks.ru.

Приложения: Правила (с приложением Таблицы страховых тарифов на страхование от несчастных случаев и болезней)
От имени Страховщика **Исполнительный директор (Доверенность 01/А) от 08/12/2023) Мартьянов А.А.**

