



## ПОЛИС СТРАХОВАНИЯ, ВЫЕЗЖАЮЩИХ ЗА ПРЕДЕЛЫ ПОСТОЯННОГО МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА TRAVEL INSURANCE POLICY

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Настоящий полис удостоверяет факт заключения договора страхования граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства, между Страховщиком — ООО СК «Сбербанк страхование» — и Страхователем на Условиях онлайн-страхования граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства, утвержденных приказом от 06.04.2015 № 32 (далее — Условия страхования).

Страховщик / Insurance Company		ООО СК «Сбербанк страхование» / Insurance company "Sberbank insurance" LLC www.sberbankins.ru 8 800 555 555 7 115093, г. Москва, ул. Павловская, дом 7. / 7 Pavlovskaya St., 115093 Moscow Режим работы: пн – пт с 9:00 до 19:00 мск. Лицензия Банка России на осуществление добровольного имущественного страхования СИ № 4331 и добровольного личного страхования, за исключением добровольного страхования жизни, СЛ № 4331, выданы 05.08.2015 бессрочно.			
Страхователь / Policyholder				Телефон / Telephone number	
Застрахованные лица / Insured persons		Дата рождения / Date of birth		Застрахованные лица / Insured persons	
Срок страхования / Period		с / from		по / to	
Территория / Territory:					
Сервисная компания по полису / Assistance		ООО «Европ Ассистанс СНГ» (Europ Assistance СНГ).			
Дата оформления полиса / Date of issue		Место выдачи полиса / Place of issue			
<b>Страховые риски / Risks</b>					
По настоящему полису Страховщик возмещает непредвиденные расходы Страхователя / Застрахованного лица в результате наступления страховых случаев, предусмотренных разделом «Страховые риски».				<b>Пункты условий / Conditions</b>	
Медицинская помощь, медицинская транспортировка, посмертная репатриация /				5.2.	
Стоматологическая помощь / Emergency dental pain relief				5.2.2.	
Транспортные расходы / Transport expenses				5.3.1.	
Возвращение детей и присмотр за детьми / Return home of children				5.3.2.	
Визит родственника или третьего лица / Family visit				5.3.3.	
Проживание в гостинице до возможной транспортировки / Hotel fees until transportation				5.3.6.	
Поисково-спасательные работы / Emergency search & rescue				5.3.4.	
Оплата срочных сообщений / Message relay				5.4.	
Услуги переводчика / Interpreter				5.3.5.	
Утрата документов / Lost or stolen document				13.1.	
Утрата багажа / Lost Baggage Лимит возмещения / Compensation limits EUR за 1 место багажа / per item				8.1.1.	
Задержка рейса, начиная с 5-го часа, но не более чем за 8 часов / Flight delay, payment after 4 hours, but not more				9.1.	
Задержка багажа, начиная с 5-го часа, но не более чем за 8 часов / Baggage delay, payment after 4 hours, but not				8.1.2.	
Досрочное возвращение / Travel interruption				10.1.2.	
Отмена поездки / Travel Abandonment				10.1.1.	
Юридическая помощь / Legal Expenses				11.1.	
Гражданская ответственность / Personal Liability Франшиза / deductible 300 EUR				7.1.	
Страхование от несчастного случая / Personal accident				6.1.	
Спортивное оборудование / Sport Equipment				8.1.3.	
Ски-пасс / Лавина / Ski-pass / Avalanche Лимит возмещения / Compensation limits EUR за 1 день / per day				12.1.	
Активные виды спорта / Active sport				5.2.-5.3., 6.1., 7.1.	
<b>Страховая премия / Premium</b>				<b>22 EUR</b>	
				<b>1 158,23 руб.</b>	

При возникновении случая, имеющего признаки страхового, прежде чем предпринять какие-либо действия, Вам необходимо связаться с сервисной компанией по телефонам: для звонков из любой точки мира: +7 (495) 787-21-78; номер для связи по СМС: +7 (903) 797-63-03.

Греция: +302897041777; Египет: +201065444040; Турция: +902123372093;

При обращении в сервисную компанию необходимо сообщить: фамилию, имя, номер и срок действия полиса; местонахождение и номер контактного телефона; дать краткое описание возникшей проблемы и вид требуемой помощи.

Датой заключения Полиса является дата оплаты страховой премии. В случае отказа Страхователя от Полиса до вступления страхования, обусловленного Полисом, в силу, Страховщик возвращает Страхователю оплаченную страховую премию в полном объеме. В случае отказа Страхователя от Полиса в течение 14 (четырнадцать) календарных дней с даты его заключения, но после вступления страхования, обусловленного Полисом, в силу, при условии отсутствия в этом периоде события, имеющего признаки страхового случая, Страховщик при возврате уплаченной страховой премии Страхователю вправе удержать ее часть пропорционально сроку действия Полиса, прошедшему с даты начала действия страхования до даты прекращения действия Полиса. При этом страховая премия по рискам: «Медицинская помощь», «Стоматологическая помощь», «Медицинская транспортировка», «Посмертная репатриация» при страховании лиц, выезжающих за пределы территории Российской Федерации, возврату не подлежит.

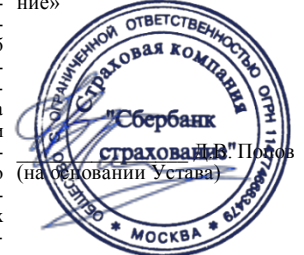
В случае отказа Страхователя от Полиса до вступления страхования, обусловленного Полисом, в силу, Полис считается прекратившим свое действие с 00 часов 00 минут даты получения Страховщиком письменного заявления Страхователя об отказе от Полиса, а в случае отказа от Полиса в течение 14 (четырнадцать) календарных дней с даты его заключения, но после вступления страхования, обусловленного Полисом, в силу, Полис считается прекратившим свое действие с 00 часов 00 минут даты получения Страховщиком письменного заявления Страхователя об отказе от Полиса или иной даты, установленной по соглашению сторон, но не позднее 14 (четырнадцатого) календарного дня с даты заключения Полиса. Возврат Страхователю страховой премии осуществляется по выбору Страхователя наличными деньгами или в безналичном порядке в срок, не превышающий 10 (десяти) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя об отказе от Полиса.

### ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Настоящий Полис составлен в виде электронного документа и подписан усиленной квалифицированной электронной подписью Страховщика с соблюдением требований Федерального закона от 6 апреля 2011 года № 63-ФЗ «Об электронной подписи», Полис считается заключенным и вступает в силу на предложенных Страховщиком условиях с момента оплаты Страхователем страховой премии (страховой взноса). Страхователь – физическое лицо оплачивает страховую премию (страховой взнос) после ознакомления с условиями, содержащимися в Полисе и Условиях страхования, подтверждая тем самым свое согласие заключить Полис на предложенных Страховщиком условиях.

Заключая Полис и оплачивая страховую премию, Страхователь подтверждает, что Полис, Условия страхования Страхователем получены, с их условиями Страхователь ознакомлен, согласен и обязуется их исполнять, а также подтверждает свое согласие на передачу информации в электронной форме уведомления (в том числе персональных данных) по открытым каналам связи информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

ОТ СТРАХОВЩИКА:  
ИО Генерального директора  
ООО СК «Сбербанк страхование»



«Сбербанк  
страхование»  
(на основании Устава)