

Страхование осуществляется в соответствии с "Правилами страхования граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства" от 01.06.2011 г. ООО "СК"Согласие", являющимися неотъемлемой частью настоящего страхового полиса. Стороны признают использование факсимильной подписи и печати Страховщика

Полное наименование Полиса / Policy Name	0002320-0311739/16МП	Сервисная компания / Service Company	Savitar group	Страхователь / Insured	IVANOV IVAN							
Дата выдачи полиса / Date of issue	23.05.2016	Адрес / Address	г. Москва, Люсиновская ул., д. 2, 8495678888									
Территория действия / Valid in territory	WORLD-WIDE		Период страхования с / Period of insurance from	30.05.2016	по / to	05.06.2016	Количество дней / Days	7				
Застрахованные лица / The Insured persons	IVANOV IVAN		Дата рождения / Date of birth	23.12.1982		Программа страхования / Insurance plan	Страховая сумма на каждого / Sum insured per person	30000 USD	Страховая премия / Sum premium	54,59 USD	Франшиза / Deductible	-
Код / Code	SR	Вариант действия полиса / Coverage option										
Общие условия / Special terms			Период страхования с / Period of insurance from			Общая страховая премия / Premium *	54,59 USD / 3623,75 RUR					

* Оплачена одновременно. Факт оплаты страховой премии Страхователем является подтверждением согласия с условиями договора и положениями Правил страхования.
 При самостоятельном обращении к врачу без предварительного звонка в круглосуточный центр Сервисной компании Страховщик возмещает Застрахованному расходы за оказанные медицинские услуги в размере до 150 долларов США.
 Согласен на обработку, хранение и иное использование моих персональных данных для исполнения обязательств по настоящему полису Страховщиком и его представителями согласно Федеральному закону от 27.07.06 г. №152-ФЗ "О персональных данных"

При страховании групп к полису прилагается список группы / List of insured persons should be attached to the group policy

ПАмяТКА ЗАСТРАХОВАННОГО В СТРАХОВОЙ КОМПАНИИ "СОГЛАСИЕ"

При наступлении страхового случая, прежде чем предпринять какие-либо действия, Застрахованный или любое лицо, действующее в его интересах, в обязательном порядке должен обратиться в круглосуточный центр Сервисной компании "Савитар Групп": телефон / факс call-центра в Москве + 7 495 987 17 75; + 7 495 987 17 76. Круглосуточный центр (бесплатные звонки на территории России): 8 800 100 83 63.
 Если Вы находитесь на территории страны, указанной далее, звоните по телефону в стране пребывания: Австрия + 43 1 2297177; Болгария + 359 2 4917341; Германия + 49 3021782534; Греция + 30 21 121 33 400; + 30 23 111 80 324; Египет + 20 106 657 99 99; + 20 100 294 59 63; + 20 100 294 38 81; Израиль + 972 3 9125655; Италия + 39 02 36311466; Испания + 34 91 1877699; Кипр + 357 24 03 00 50; Китай + 86 10 8405 3553; Польша + 48 22 4906999; США + 1 201 6800555; Таиланд + 66 60 00 351 29; + 66 83 121 4154; + 66 85 276 9117; Турция + 90 212 414 1791; + 90 212 705 5325; Украина + 380 44 594 2794; Чехия + 420 22 625 9776.
 Перед звонком уточните правила набора и коды доступа к международной телефонной линии из Вашего отеля. Вы можете также отправить сообщение по электронной почте: svg@savitar-gr.com.
 При обращении необходимо сообщить следующие данные: фамилию, имя, номер полиса, срок действия полиса, название страховой компании (Согласие), причину обращения за помощью, Ваше место нахождения (страна, город, отель), код и номер телефона, по которому координатор "Савитар Групп" может с Вами связаться.
 Получить и сохранить документ, подтверждающий оплату телефонного звонка в "Савитар Групп"; по возвращении Страховая компания возместит эти расходы.
 В случаях, когда требуется неотложная медицинская помощь, использование формы оповещения по электронной почте не рекомендуется! Если в течение 20 минут после отправки сообщения координатор с Вами не связался, воспользуйтесь телефоном для сообщения о страховом случае.
 При самостоятельном обращении к врачу без звонка в круглосуточный сервисный центр "Савитар Групп" Застрахованному возмещаются расходы за оказанные услуги в размере до 150 долларов США/Евро (в зависимости от валюты страховой суммы). По возвращении в страну проживания Застрахованный должен в течение 35 дней обратиться к Страховщику за возмещением самостоятельно понесенных расходов по страховому случаю.
 До наступления страхового случая рекомендуем ознакомиться с Правилами страхования.

ПРОГРАММА СТРАХОВАНИЯ ГРАЖДАН, ВЫЕЗЖАЮЩИХ ЗА ПРЕДЕЛЫ ПОСТОЯННОГО МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА

Страховые риски?	Пункт Условий страхования*	A	B	C (зимние виды спорта)	D (дайвинг)	E (спорт экстрим)
1. Возникновение расходов у Застрахованного в период временного пребывания за пределами постоянного места жительства:						
1.1. Медицинских расходов:						
1.1.1. по амбулаторному лечению;	1.1.1	+	+	+	+	+
1.1.2. по пребыванию и лечению в стационаре;	1.1.2	+	+	+	+	+
1.1.3. по стоматологическому лечению ³ ;	1.1.3	150 \$/€ ⁴	200 \$/€ ⁴	200 \$/€ ⁴	200 \$/€ ⁴	200 \$/€ ⁴
1.1.4. на оказание экстренной медицинской помощи в дайвинг-центре с использованием барокамеры (для программы "Дайвинг").		-	-	-	+	-
1.2. Медико-транспортных расходов:						
1.2.1. по поиску, эвакуации (транспортировке автомашиной скорой помощи или иным транспортным средством) с места происшествия в ближайшее медицинское учреждение или к врачу;	1.2.1	+	+	+	+	+
1.2.2. по транспортировке из одной клиники в другую;	1.2.2	+	+	+	+	+
1.2.3. по экстренной медицинской репатриации / медицинской репатриации к месту постоянного проживания ⁵ ;	1.2.3 - 1.2.4	+	+	+	+	+
1.3. Расход по посмертной репатриации:						
1.3.1. по репатриации тела для похорон к месту постоянного проживания ⁵ ;	1.3.1	+	+	+	+	+
1.3.2. по транспортировке одного близкого родственника, сопровождающего тело.	1.3.2	+	+	+	+	+
1.4. Транспортных расходов:						
1.4.1. на проезд в один конец эконом классом Застрахованного к месту постоянного проживания ⁵ ;	1.4.1	+	+	+	+	+
1.4.2. на проезд до аэропорта, вокзала на территории временного пребывания;	1.4.2	+	+	+	+	+
1.4.3. на проезд в один конец эконом классом детей (до 15 лет), оставшихся без присмотра;	1.4.3	-	+	+	+	+
1.4.4. на проезд в оба конца эконом классом одного из близких родственников при госпитализации Застрахованного, если срок госпитализации превысил 15 дней;	1.4.4	+	+	+	+	+
1.4.5. по транспортировке багажа, принадлежавшего Застрахованному.	1.4.5	-	+	+	+	+
1.5. Расход по проживанию в гостинице:						
1.5.1. Застрахованного после стационарного лечения /находящегося на карантине на срок не более 5 /10 дней в размере до 100 \$/€ ⁴ в день ;	1.5.1 - 1.5.2	-	+	+	+	+
1.5.2. одного взрослого члена семьи при госпитализации Застрахованного, продолжающейся после даты запланированного возвращения, в размере до 100 \$/€ ⁴ в день до момента возвращения пострадавшего в страну постоянного проживания;	1.5.3 - 1.5.4	-	+	+	+	+
1.5.3. одного близкого родственника при госпитализации Застрахованного на срок более 15 дней в размере до 100 \$/€ ⁴ в день на срок не более 5 дней.	1.5.5	-	+	+	+	+
1.6. Дополнительные расходов:						
1.6.1. по оплате срочных сообщений, связанных с наступлением страхового случая;	1.6.2	-	+	+	+	+
1.6.2. на поисково-спасательные работы, проводимые с целью обнаружения Застрахованного.						
а) в горах, в пустыне, в др. удаленных районах, включая расходы на авиационск;	1.6.3	-	-	10 000 \$/€ ⁴	-	10 000 \$/€ ⁴
б) на водных акваториях, включая расходы на авиа/морской поиск и эвакуацию с борт судна или водной поверхности.	1.6.3	-	-	-	10 000 \$/€ ⁴	10 000 \$/€ ⁴
2. Утрата снаряжения для подводного плавания в связи с занятием дайвингом.						
3. Страхование от несчастного случая (программа H):						
3.1. Смерть Застрахованного в результате несчастного случая, произошедшего во время пребывания за пределами постоянного места жительства;	1.3 - 1.5	Оформляется дополнительно к программам А, В, С, D, E				
3.2. Установление инвалидности Застрахованному в результате несчастного случая, произошедшего во время пребывания за пределами постоянного места жительства;						
3.3. Телесные повреждения (травма) Застрахованного в результате несчастного случая, произошедшего во время пребывания за пределами постоянного места жительства.						
4. Гибель либо утрата багажа Застрахованного компанией-перевозчиком (программа I)	1.6	Оформляется дополнительно к программам А, В, С, D, E. Выплата в пределах 1 000 \$/€ ⁴ за каждое место багажа, но не более 2-х мест.				
5. Возникновение у Застрахованного обязанности возместить вред, причиненный третьим лицам /страхование гражданской ответственности/ (программа J)	1.7	Оформляется дополнительно в программам А, В, С, D, E. Выплата в пределах 50 000 \$/€ ⁴ .				
6. Возникновение расходов, связанных с задержкой регулярного авиарейса (программа L)	1.1.6.1	Оформляется дополнительно к программам А, В, С, D, E. Выплата 25 \$/€ ⁴ за каждый час задержки авиарейса после первых 6 (шести) часов, но не более чем за 12 (двенадцать) часов.				

¹ в соответствии с Условиями страхования согласно Правилам страхования граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства от 01.06.2011 г.
² полное название страхового риска сформулировано в соответствующем пункте Условий страхования
³ Страховщик осуществляет страховую выплату в пределах лимита по программе страхования, но не более 2 страховых случаев в течение срока действия договора страхования
⁴ в зависимости от валюты страховой суммы
⁵ до ближайшего к месту постоянного проживания международного аэропорта, с которым имеется прямое сообщение (в случае совершения зарубежной поездки), или до ближайшего к месту постоянного проживания аэропорта, железнодорожного узла (в случае совершения поездки по территории Российской Федерации и стран СНГ)
⁶ по полному тексту Правил страхования граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства, можно ознакомиться на сайте СК "Согласие" - www.soglasie.ru

СПЕЦИАЛЬНЫЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ, УКАЗЫВАЕМЫЕ В ПОЛИСЕ

КОДЫ ВИДОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЗАСТРАХОВАННОГО (Код)	ВАРИАНТЫ ДЕЙСТВИЯ ПОЛИСА
В соответствии с видом деятельности Застрахованного в период страхования в страховом полисе указывается соответствующий код: PI (travel insurance) – пребывание за пределами постоянного места жительства с туристическими или деловыми целями. SR (sport risks) – занятие спортом во время пребывания за пределами постоянного места жительства. AL (active leisure) – активный отдых во время пребывания за пределами постоянного места жительства. HW (hazardous-work) – трудовая деятельность во время пребывания за пределами постоянного места жительства.	Страховщик несет ответственность и обеспечивает Застрахованному страховую защиту в соответствии с одним из вариантов: I – неограниченное количество поездок в течение года, продолжительность каждой поездки не более 60 дней; II – неограниченное количество поездок в течение года, продолжительность каждой поездки не более 90 дней; III – неограниченное количество поездок в течение года, продолжительность каждой поездки не более 30 дней; IV – неограниченное количество поездок в течение полугода, продолжительность каждой поездки не более 30 дней; V – неограниченное количество поездок в течение полугода, продолжительность каждой поездки не более 60 дней; VI – неограниченное количество поездок в течение полугода, продолжительность каждой поездки не более 90 дней; VII – в течение периода действия полиса, независимо от количества выездов Застрахованного за пределы постоянного места жительства, общее количество дней пребывания за пределами постоянного места жительства.

Отзывы о качестве обслуживания ООО "СК "Согласие" и партнерев Вы можете оставить на сайте www.soglasie.ru либо направить в Отдел по работе с обращениями клиентов на адрес электронной почты claims@soglasie.ru.
 ООО "СК "Согласие", лицензия С № 1307 77, ИНН 7706196090, КПП 775001001. Юридический адрес: 129110, г. Москва, ул. Гиляровского, д.42.
 P/C 407018103000001333 з ПАО АКБ «РОСБАНК» г. Москва, К/с 3010181000000000256, БИК 04452526, ОГРН 1027739460737.

Печать / Stamp: Подпись представителя Страховщика / Signature of insurer's representative