

**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 понедельник-пятница 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, СИ № 4331, выданы 05.08.2015 бессрочно.			
Страхователь / Policyholder				Телефон / Telephone number			
Застрахованные лица / Insured persons		Дата рождения / Date of birth		Застрахованные лица / Insured persons		Дата рождения / Date of birth	
Срок страхования / Period		с / from		по / to		Количество дней / days	
Территория / Territory:							
Сервисная компания по полису / Assistance				ООО «Европ Ассистанс СНГ» (Europ Assistance СНГ).			
Дата оформления полиса / Date of issue				08.12.2015		Место выдачи полиса / Place of issue Moscow	

Страховые риски / Risks	Пункты условий / Conditions	Страховая сумма на человека / Insured Sum per person
Медицинская помощь, медицинская транспортировка, посмертная репатриация / Medical expenses, Transportation to hospital & evacuation, Repatriation costs	5.2.	60 000 EUR
Стоматологическая помощь / Emergency dental pain relief	5.2.2.	200 EUR
Транспортные расходы / Transport expenses	5.3.1.	4 000 EUR
Возвращение детей и присмотр за детьми / Return home of children	5.3.2.	4 000 EUR
Визит родственника или третьего лица / Family visit	5.3.3.	4 000 EUR
Проживание в гостинице до возможной транспортировки / Hotel fees until transportation	5.3.6.	1 000 EUR
Поисково-спасательные работы / Emergency search & rescue	5.3.4.	6 000 EUR
Оплата срочных сообщений / Message relay	5.4.	200 EUR
Услуги переводчика / Interpreter	5.3.5.	200 EUR
Утрата документов / Lost or stolen document	13.1	200 EUR
Утрата багажа / Lost Baggage Лимит возмещения / Compensation limits 500 EUR за 1 место багажа / per item	8.1.1.	2 000 EUR
Задержка рейса, начиная с 5-го часа, но не более чем за 8 часов / Flight delay, payment after 4 hours, but not more than 8 hours Лимит возмещения / Compensation limits 50 EUR за 1 час задержки / per hour	9.1.	1 200 EUR
Задержка багажа, начиная с 5-го часа, но не более чем за 8 часов / Baggage delay, payment after 4 hours, but not more than 8 hours Лимит возмещения / Compensation limits 50 EUR за 1 час задержки / per hour	8.1.2.	800 EUR
Досрочное возвращение / Travel interruption	10.1.2.	1 500 EUR
Отмена поездки / Travel Abandonment	10.1.1.	2 000 EUR
Юридическая помощь / Legal Expenses	11.1.	1 500 EUR
Гражданская ответственность / Personal Liability Франшиза / deductible 300 EUR	7.1.	50 000 EUR
Страхование от несчастного случая / Personal accident	6.1.	10 000 EUR
Спортивное оборудование / Sport Equipment Лимит возмещения / Compensation limits 300 EUR за 1 единицу оборудования / per item	8.1.3.	2 400 EUR
Ски-пасс / Лавина / Ski-pass / Avalanche Лимит возмещения / Compensation limits 50 EUR за 1 день / per day	12.1.	500 EUR
Активные виды спорта / Active sport	5.2.- 5.3., 6.1., 7.1.	Включено / included
Страховая премия / Premium		64,78 EUR
		4 820,15 руб.

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;
Греция: +302897041777; Египет: +201065444040; Турция: +902123372093;
номер для связи по СМС: +7 (903) 797-63-03.**

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.

По настоящему полису Страховщик возмещает непредвиденные расходы Страхователя / Застрахованного лица в результате наступления страховых случаев, предусмотренных разделом «Страховые риски».

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Настоящий Полис, составленный в виде электронного документа и подписанный усиленной квалифицированной электронной подписью Страховщика с соблюдением требований Федерального закона от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи», считается заключенным и вступает в силу на предложенных Страховщиком условиях с момента уплаты Страхователем страховой премии (страхового взноса). Страхователь — физическое лицо уплачивает страховую премию (страховой взнос) после ознакомления с условиями, содержащимися в Полисе и Правилах страхования, подтверждая тем самым свое согласие заключить договор на предложенных Страховщиком условиях. Заключая договор страхования и оплачивая страховую премию, страхователь подтверждает, что Полис, Правила к Правилам страхования им получены, с их условиями Страхователь ознакомлен и согласен.

ОТ СТРАХОВЩИКА:

**Генеральный директор
ООО СК «Сбербанк страхование»**



(на основании устава)