

С Т Р А Х О В О Й П О Л И С № 600745-1
Policy №

22.03.2015 Начало поездки
Begin of journey

22.03.2015 Конец поездки
End of journey

1
Количество дней
Number of days

PAVLOV ALEXANDER

Страхователь / Insured

16.01.2015 Moscow

Дата и место выдачи / Date and place of issue

Страховщик несет ответственность только в пределах указанного количества дней, обозначенного в графе «Количество дней» настоящего договора. При каждом выезде на территорию действия договора страхования, указанное количество дней автоматически уменьшается на количество дней, проведенное на территории действия договора. Ответственность Страховщика прекращается по истечению указанного количества дней.

Страховые риски, действующие в отношении всех застрахованных
Insurance risks, applicable to all insured

Страховая сумма по каждому
застрахованному / Sum insured per perso
n

Франшиза по каждому случаю
Deductible any one occurrence

Медицинские расходы / Medical Expenses	30000 EUR
Несчастный случай / Travel accident	3000 EUR

**Расходы на транспортировку, эвакуацию и репатриацию – в пределах страховой суммы. The expenses for medical transportation, evacuation and repatriation are covered within the Sum insured.

П о н а с т о я щ е м у п о л и с у з а с т р а х о в а н ы :

Фамилия, имя Застрахованного	Дрождения	Дополнительные риски, включенные в полис в отношении Застрахованного:
1 Pavlov Alexander	03.01.1983	

Согласно разделу 4 «Правил страхования медицинских расходов при выезде за границу» и разделу 3 «Правил страхования от несчастных случаев при выезде за границу» не признаются страховыми случаями события: 1. если они произошли в связи с: употреблением алкогольсодержащих, наркотических, токсических, ядовитых и других психоактивных веществ и/или по причине нахождения застрахованного под воздействием алкогольсодержащих, наркотических, токсических средств и иных психоактивных веществ; самоубийством (покушением на самоубийство) застрахованного, за исключением случаев, когда к моменту наступления смерти договор страхования действовал уже не менее двух лет, воздействием ядерного взрыва, радиации, радиоактивного или иного вида заражения, стихийными бедствиями и их последствиями, эпидемиями, карантином, метеоусловиями; умышленными действиями застрахованного и/или заинтересованных третьих лиц, направленными на наступление страхового случая; совершением застрахованным противоправного деяния, находящегося в прямой причинно-следственной связи с наступлением страхового случая; полетом застрахованного на летательном аппарате, управлением им, кроме случаев полета в качестве пассажира на самолете гражданской авиации, управляемом профессиональным пилотом; полетом застрахованного на безмоторных летательных аппаратах, моторных планерах, сверхлегких летательных аппаратах, а также прижигами с парашютом и полетами на парашюте; военными действиями и их последствиями, народными волнениями, забастовками, восстаниями, мятежами, массовыми беспорядками, актами терроризма и их последствиями; службой застрахованного в любых вооруженных силах и формированиях; занятием застрахованного професиональным, любительским или организованным спортом, в том числе: рафтингом, водными лыжами, серфингом, верховой ездой, катанием на горных лыжах, на сноуборде и т.п.; управлением моторными транспортными средствами (за исключением автомобиля) и/или ездой на моторных транспортных средствах в качестве пассажира, в том числе и водными (волнистыми, мотороллерами, мондами, скuterами, яхтами и пр.); занятием застрахованным экстремальными видами спорта, в том числе: альпинизмом, скалолазанием, дайвингом, катанием на горных лыжах и/или сноуборде вне специально оборудованных и предназначенных для этого трасс и т.д.; 2. если поездка предприятия: для занятой деятельности, связанной с повышенной опасностью, (в том числе в качестве шахтера, строителя, электромонтажника и т.п.); с целью получить лечение (при этом Страховщик не вмещает расходы на лечение, которое является целью поездки, а также расходы, вызванные ухудшением состояния здоровья или смертью застрахованного в связи с этим лечением). 3 . связанные с: хроническими заболеваниями, независимо от того, знало ли о них застрахованное лицо и/или осуществлялось ли по ним лечение или нет; заболеваниями, имевшимися до начала срока страхования, а также состояниями и/или осложнениями, возникшими вследствие имеющейся ранее патологии, независимо от того знало ли о них застрахованное лицо и/или осуществлялось ли по ним лечение или нет (в том числе связанные с образованием конкрементов, язв и пр.); со злокачественными и доброкачественными новообразованиями вне зависимости от того, знало ли застрахованное лицо о данном заболевании до поездки или нет; психическими заболеваниями и состояниями, судорожными состояниями, эпилепсией (первичной и симптоматической), неврозами (панические атаки, депрессии, истерические синдромы и т. п.); венерическими заболеваниями, заболеваниями, передаваемыми половым путем, наличием у застрахованного ВИЧ-инфекции, СПИДа и любых форм гепатита и их последствиями (осложнениями); с ведением беременности и/или ее прерыванием вне зависимости от срока; с патологическим протеканием беременности, осложненными при беременности и/или ее прерыванием вне зависимости от срока; с передозировкой и/или неправильным применением лекарственных средств, а также с индивидуальной непереносимостью организма принятых препаратов и/или их отдельных компонентов.

Согласно разделу 6 «Правил страхования медицинских расходов при выезде за границу» не покрываются следующие расходы: связанные с лечением хронических заболеваний, а также заболеваний, известных или существующих к моменту заключения договора страхования, независимо от того, осуществлена ли по ним лечение или нет (в том числе связанные с образованием конкрементов, язв и пр.); вызванные ухудшением состояния здоровья или смертью застрахованного, связанные с лечением, которое застрахованный проходил до начала страхования и/или вызванное применением лекарственных препаратов, которые не были назначены врачом направлением СЦ, а также в случае, если поездка была противопоказана застрахованному по состоянию здоровья; на купирование и лечение судорожных состояний и их последствий, нервных и психических заболеваний, неврозов, на диагностические манипуляции (в том числе консультации и лабораторные исследования) без последующего лечения; на контрольные осмотры, консультации лабораторные и диагностические исследования; на ангиографию, а также расходы, связанные с операциями на сердце и сосудах, в том числе ангиопластику, стентирование, шунтирование и др. даже при наличии медицинских показаний к их проведению; в случае невозможности выделить из общего счета стоимости вышеизложенных манипуляций их стоимость принимается равной двум дням госпитализации (день проведения операции и последующий) и вычитается из суммы итогового счета за госпитализацию; на лечение онкологических заболеваний; на лечение солнечных ожогов и иных острых изменений кожного покрова, вызванных воздействием ультрафиолетового излучения; на получение застрахованым медицинских услуг, не связанных с внезапным заболеванием или несчастным случаем; на профилактические мероприятия и общие медицинские осмотры; на лечение ВИЧ-инфекции, а также заболеваний, являющихся ее следствием; связанные с консультациями и обследованиями во время пребывания беременности, консультациями обследованиями и лечением осложнений беременности (патологическая беременность) вне зависимости от ее срока; а также родовспоможением и послеродовым уходом за ребенком; на лечение заболеваний, передающихся половым путем, а также заболеваний, являющихся их следствием; связанные с пластической и восстановительной хирургией, трансплантологией (пересадкой органов), и всякого рода протезированием, включая зубное, глазное, ортопедическое, а также стоимость протезов, эндопротезов, имплантатов (в том числе наборов ангиографии, ангиопластики и стентирования, электрокардиостимуляторов и др.); на оказания стоматологической помощи, кроме расходов на осмотр, экстренное лечение и медикаменты при острой воспалении зуба и окружающих зуб тканей, также при травме зуба в результате несчастного случая; связанные с предоставлением услуг, не являющихся необходимыми с медицинской точки зрения, или с лечением, не назначенным врачом; возникшие в результате добровольного отказа застрахованного от выполнения предписаний врача, полученных им в связи с обращением по поводу страхового случая; на лечение методами мануальной терапии, рефлексотерапии (акупунктуры), хиропрактики, массажа, гомеопатии, фито- и натуропатии и т. п.; по лечению застрахованного и/или уходу за ним, осуществляемыми его родственниками, а также расходы, связанные с обеспечением пребывания родственников застрахованного, обусловленного его лечением и последующим возвращением в страну постоянного пребывания; связанные с оказанием услуг медицинским учреждением, не имеющим соответствующей лицензии, либо лицом, не имеющим права на осуществление медицинской деятельности; связанные с оказанием транспортных и иных услуг и не подтвержденные соответствующими документами (счет, квитанция, чек); на реабилитацию, восстановительное лечение и физиотерапию; на проведение курса лечения на курортах, в санаториях, пансионатах, домах отдыха и других подобных учреждениях, а также на лечение заболеваний, являющихся следствием этого лечения и/или осуществления реабилитации, в том числе и посмертной; на проведение дезинфекции, вакцинации (в том числе вакцинации при наступлении страхового случая против бешенства, энцефалита и пр.); на проведение плановых операций и госпитализаций, даже если указанные мероприятия связаны с произошедшим страховыми случаями; на проведение врачебных экспертиз, лабораторных и диагностических исследований, не связанных с несчастным случаем или внезапным заболеванием; связанные с предоставлением дополнительного комфорта, а именно: палаты типа «люкс», телевизора, телефона, кондиционера, увлажнителя, услуг парикмахера, массажиста, косметолога, переводчика и т.д., которые имели место после возвращения застрахованного в страну постоянного проживания, а также после прекращения действия договора страхования; по стационарному лечению, медико-транспортные, транспортные расходы, расходы по посмертной реабилитации, несанкционированные СЦ (Страховщик вправе оплатить такие расходы полностью или частично, если со счетом приобретения не обращения в СЦ объективными); связанные с диагностированием и лечением серных пробок; на лечение в баракамере; расходы, возникшие в результате добровольного отказа застрахованного от эвакуации в страну постоянного проживания в тех случаях, когда она разрешена по медицинским показаниям; транспортные, медико-транспортные и расходы по посмертной реабилитации, если наступившее событие связано с хроническими заболеваниями, известными и/или существующими к моменту заключения договора страхования, независимо от того, осуществлялось ли по ним лечение или нет; расходы, превышающие установленные страховые суммы; не согласованные с СЦ расходы, если договором страхования предусмотрено обязательное обращение в СЦ. Страховщик вправе оплатить такие расходы полностью или частично, если со счетом причины не обращения в СЦ объективными.

ОБЩАЯ ПРЕМИЯ / TOTAL PREMIUM*

7.70 EUR (1.75 + 0.16)

Территория страхования / Valid in

Worldwide, excluding THAILAND

Круглосуточные сервисные центры / 24-hours emergency centers:

Турция: 0 800 511 03 32, 0 242 310 28 48; **Болгария:** 00359 2 492 54 78, 0 888 87 79 79; **Египет:** 02 241 37 302

Испания: 51 888 01 00, +90 242 310 28 49; **Андорра:** +34 91 298 64 31; **Италия:** +34 91 298 64 32; **Куба и Доминиканская Республика:** +34 91 298 64 33;

Единые телефоны в других странах: (+7 495) 921-46-61, +44 20 351 944 94; E-mail: tur@smileassistance.com

Страховщик не вмещает расходы, произведенные без предварительного подтверждения со стороны Сервисного Центра
(п.1.10.1 – 10.3 «Правил страхования медицинских расходов при выезде за границу»).

Во избежание сомнений срок действия договора страхования, а также дата наступления страхового случая определяются по времени территории страхования, а если на территории страхования несколько часовных поясов, то по часовому поясу текущего места нахождения Застрахованного

Действуя от своего имени и в своем интересе как страхователь, подтверждаю, что надлежащим образом ознакомлен и согласен с текстом и условиями «Правил страхования медицинских расходов при выезде за границу», утвержденными 03.03.2014г., «Правилами страхования от несчастных случаев при выезде за границу» ОСАО «Ингосстрах», утвержденными 30.04.2013г., в подтверждение чего заключаю настоящий договор, текст указанных правил страхования получил. Руководствуясь ч.2 ст.160 Гражданского кодекса Российской Федерации, подтверждаю достижение соглашения сторон о допустимости использования факсимильного воспроизведения подписей и оттисков печатей с помощью средств копирования. В соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 N 152-ФЗ предоставляю свое согласие на обработку персональных данных, включая все операции с персональными данными предусмотренными п.3 ст.3 закона на срок действия договора страхования и в течение 20 (двадцати) лет с даты его прекращения.



Подпись Страховщика / Агента
Signature of the Insurer / Agent

Страхователь Правила страхования и счет получил, подпись
Страхователя / Застрахованного / Signature of Insured / Insured person