

Полис / договор страхования № 8304956-3

Программы страхования, действующие в отношении всех застрахованных Insurance programs, applicable to all insured	Страховая сумма на каждого застрахованного Sum insured per person	Франшиза Deductible	Срок действия договора Policy duration	
			08.09.2025 - 15.09.2025	
Медицинские расходы / Medical Expenses	40000 EUR	30,00 EUR	Количество дней Number of days	8
Несчастный случай / Travel Accident	-	-		
Страхование багажа / Luggage Insurance	-	-	Дата заключения договора	25.08.2025
Отмена поездки / Trip Cancellation	-	-		
Задержка рейса на срок более 4 часов / Flight delay	-	-		
Территория страхования / Valid in	TURKEY			

Страхователь по договору / Insured

RYBIKOVA ELENA

По настоящему полису застрахованы: / under this policy is insured:

	Фамилия, имя Застрахованного Surname, Name Insured person	Д.рождения Birthday date	Дополнительные риски, включенные в полис в отношении Застрахованного / Additional risks, included in the policy
1	Rybikova Elena	16.11.1970	
2	Rybikov Aleksei	29.06.1969	

Страхование осуществляется в соответствии с «Комплексными правилами страхования путешествующих» СПАО «Ингосстрах», утвержденными 03.06.2022 г.. (далее – Правила). Расходы на транспортировку, эвакуацию и репатриацию – в пределах страховой суммы. The expenses for medical transportation, evacuation and repatriation are covered within the Sum insured. Расходы по оплате назначенных врачом перевязочных средств и средств фиксации оплачиваются в пределах 150 EUR/USD по каждому страховому случаю. / The expenses for prescribed bandages and fixing means are covered within 150 EUR/USD in any one occurrence.

По договору страхования признаются страховыми случаями события согласно п. 14.2.1, 14.2.2 Правил произошедшие в связи с обострением хронических заболеваний; в том числе связанных с образованием конкрементов, язв. Страховщик оплачивает расходы на оказание медицинской помощи по случаям, признанным страховыми, по п. 14.2.1, 14.2.2 Правил в пределах 5% от страховой суммы, указанной в договоре страхования. / The medical expenses for cases covered by para. 14.2.1, 14.2.2 are covered within 5% of the insured amount indicated in the policy. Договором страхования покрываются расходы по лечению в стационаре и по амбулаторным обращениям, в т.ч. COVID-19 / The insurance covers the costs of inpatient and outpatient treatment, including COVID-19.

По договору страхования признаются страховыми случаями события, связанные с патологическим протеканием беременности, осложнениями при беременности и/или ее прерыванием по медицинским показаниям на сроке до 12 недель включительно и покрываются расходы, связанные с консультациями, обследованиями и лечением осложнений беременности (патологической беременности) на сроке до 12 недель включительно при необходимости получения экстренной медицинской помощи (п. 14.2.12, 14.2.13 Правил).

По программе «Отмена поездки» (при включении ее в Договор страхования) признаются страховыми случаями события согласно п.п. 26.1.1.-26.1.7, 26.5.2, 26.5.5, 26.5.6. Правил.

По риску по п. 26.5.5 Страховщик покрывает только расходы, связанные с приобретением новых проездных документов для возвращения к постоянному месту жительства экономического класса, включая расходы на их переоформление, в пределах не более 50 (пятидесяти) процентов от страховой суммы, указанной в Договоре. Расходы на приобретение проездных документов возмещаются только при условии, что первоначальный документ замене не подлежит.

Дополнительно при поездках в Израиль в Договор включен риск депортации.

Договором страхования предусмотрено содействие в организации юридической консультации в пределах 1000 Евро.

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.

ОБЩАЯ ПРЕМИЯ / TOTAL PREMIUM\*: по счету/invoice\*

Для организации помощи за границей свяжитесь с круглосуточным сервисным центром компании «Ингосстрах» / The 24-hours emergency center of Ingosstrakh company:

<b>Турция</b>	Телефон	<b>+90 242 310 28 48</b>	<b>Таиланд</b>	Телефон	<b>+66 60 002 41 61</b>	<b>Страны СНГ</b>	Телефон	<b>+7 495 136 42 12</b>
	Whatsapp	<b>+41 78 856 07 42</b>					Whatsapp	<b>+7 401 260 52 74</b>
	Email	<b>operations@remedassistance.com</b>						<b>+79097765197</b>
<b>Египет</b> <b>Тунис</b>	Телефон	<b>+202 241 37 301</b>	<b>Остальные страны кроме СНГ</b>	Телефон	<b>+90 242 310 28 49</b>			<b>(только переписка)</b>
	Whatsapp	<b>+41 78 856 07 42</b>		Whatsapp	<b>+41 78 856 07 42</b>		Telegram	<b>BaltHelpIngos_bot</b>
	Email	<b>egypt@egyptassistance.com</b>		Email	<b>operations@remedassistance.com</b>		SMS	<b>+7 909 776 51 97</b>
								Email <b>claim@calltravel.eu</b>

Для связи с Сервисным центром **вне стран СНГ** отсканируйте **QR-код** (мобильное приложение **REMY**):




Стоимость звонков и трафика в соответствии с местными тарифами на связь.

При наступлении страхового случая по программам страхования: «Несчастный случай», «Страхование багажа», «Отмена поездки», «Задержка рейса на срок более 4 часов» необходимо проинформировать Страховщика, порядок обращения см. на сайте: [www.ingos.ru/incident/travel/](http://www.ingos.ru/incident/travel/)

Страховщик не возмещает расходы, произведенные без предварительного подтверждения со стороны Сервисного Центра (п.п. 16.1 – 16.3 Правил). Во избежание сомнений срок действия договора страхования, а также дата наступления страхового случая определяются по времени территории страхования, а если на территории страхования несколько часовых поясов, то по часовому поясу текущего места нахождения Застрахованного.

При обращении в Сервисный Центр Застрахованный должен сообщить следующую информацию сотруднику Сервисного центра:

1) Фамилию, Имя, номер и срок действия полиса (договора страхования); 2) местонахождение и координаты для обратной связи; 3) характер требуемой помощи. Далее необходимо строго следовать указаниям оператора. Русскоговорящие операторы работают круглосуточно. Страховщик оставляет за собой право запросить дополнительные документы для подтверждения страхового случая. Настоящий полис одновременно является также заявлением на страхование и подтверждает факт заключения договора страхования (далее - Договор). Подписывая настоящий полис, Страхователь заключает договор страхования на изложенных выше условиях и подтверждает, что все сведения, указанные в настоящем полисе, являются полными и достоверными, а также подтверждает, что он с Правилами страхования, являющимися частью Договора и опубликованными на официальном сайте СПАО «Ингосстрах» ознакомлен, согласен, а также подтверждает, что до заключения Договора ему предоставлена информация о его условиях, в том числе путем вручения соответствующего(-их) ключевого(-ых) информационного(-ых) документа(-ов) (КИД) по всем указанным в настоящем полисе рискам. Содержание КИД, все условия полиса и врученных Правил страхования разъяснены и понятны, страхователю предоставлен соответствующий объем страхового покрытия для его самостоятельного выбора с имеющимися ограничениями и условиями за соответствующую плату (страховую премию). В порядке ст. 943 ГК РФ стороны достигли согласия об обеспечении вручения правил страхования посредством предоставления свободного доступа к тексту правил страхования на официальном сайте СПАО «Ингосстрах» <https://www.ingos.ru/company/disclosure-info/insurance-rules>. Страхователь подтверждает, что он ознакомлен с расхождениями положений врученных ему до заключения договора страхования (полиса) КИД и условиями конкретного договора в части различного объема застрахованных рисков и соответствующих исключений к ним в отношении каждого из застрахованных лиц. Конкретные застрахованные риски в отношении каждого застрахованного лица указаны в договоре страхования (полисе). Руководствуясь ч.2 ст.160 Гражданского кодекса Российской Федерации, достигнуто соглашение сторон о допустимости использования факсимильного воспроизведения подписей и оттисков печатей с помощью средств копирования. Страхователь – физическое лицо вправе отказаться от добровольного страхования в случае непредоставления страховщиком информации о договоре добровольного страхования, предоставления неполной или недостоверной информации с условием возврата страховщиком страховой премии (за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование). Срок возврата страховой премии не должен превышать 7 рабочих дней со дня получения заявления страхователя об отказе от добровольного страхования.

Подписи сторон			
Страховщик/ Представитель страховщика	 Вишневский А.В. Доверенность от 18.03.2025г.	Страхователь: RYBIKOVA ELENA	Подпись Страхователя

## Условия страхования к полису / договору страхования № 8304956-3

### Страхование медицинских и иных расходов

Объектом страхования являются имущественные интересы, связанные с оплатой организации и оказания медицинской и лекарственной помощи (медицинских услуг), в том числе консультаций и иных услуг, предусмотренных Договором, в том числе медико-транспортных, вследствие расстройства здоровья физического лица или состояния физического лица, требующих организации и оказания таких услуг, а также в случаях, предусмотренных Договором, проведения профилактических мероприятий, снижающих степень опасных для жизни или здоровья физического лица угроз и (или) устраняющих их. Объектом страхования также являются имущественные интересы, связанные с риском возникновения непредвиденных расходов физических лиц, указанных в Договоре, в том числе расходов, связанных с оплатой организации посмертной репатриации Застрахованного. Страховыми случаями признаются: п. 14.1.1 Правил - возникновение непредвиденных расходов вследствие обращения в медицинское и иное учреждение в связи с внезапным острым заболеванием Застрахованного, в том числе отравлением, обострением хронического заболевания, несчастным случаем с Застрахованным, смертью Застрахованного, требующими оказания медицинской и иной помощи, а также в связи с иными обстоятельствами, предусмотренными Договором. Список случаев, не являющихся страховыми, указан в пункте 14 Правил. По дополнительному соглашению Сторон, оговоренному в Договоре, и при условии уплаты дополнительной премии, страховыми случаями могут признаваться события, указанные в п. 14.2 Правил. При этом наличие отметки в поле "Дополнительные риски, включенные в полис в отношении Застрахованного" является обязательным. Выгодоприобретателем в части страхования имущественных интересов, связанных с оплатой организации и оказания медицинских услуг, а также непредвиденных расходов физических лиц, по Договору является(-ются) лицо(-а), указанное(-ые) в графе "Застрахованный".

Расходы и лимиты покрытия, предусмотренные договором страхования.

Медицинские расходы, в т.ч.:

- по лечению в стационаре и по амбулаторным обращениям, в том числе в т.ч. покрывается диагностика и лечение COVID-19 (п. 15.2.1, 15.2.2, 15.2.5 Правил) – в пределах страховой суммы;
- на оплату назначенных врачом медикаментов (п. 15.2.1, 15.2.2 Правил) – в пределах страховой суммы;
- на экстренную стоматологическую помощь (п. 15.2.4 Правил) – в пределах страховой суммы;
- на экстренную и неотложную медицинскую помощь при обострении хронических заболеваний (п. 14.2.1, 14.2.2 Правил) - 5% от страховой суммы;
- на экстренную медицинскую помощь при судорожных состояниях (п. 14.2.36 Правил) – 5% от страховой суммы;
- на оплату назначенных врачом перевязочных средств и средств фиксации (п. 15.2.3 Правил) – 150 EUR / USD (в зависимости от валюты договора страхования) по каждому страховому случаю;
- на проведение консультации для восстановления рецепта (п. 15.2.6 Правил) – в пределах страховой суммы.

Медико-транспортные расходы (п. 15.4.1, 15.4.2, 15.4.3 Правил) - в пределах страховой суммы.


Транспортные расходы (п. 15.5.1, 15.5.2, 15.5.3 Правил) - в пределах страховой суммы.

Расходы по посмертной репатриации (п. 15.7 Правил) - в пределах страховой суммы.

Дополнительно в стандартное покрытие по договору страхования включены расходы по лечению в стационаре и по амбулаторным обращениям, возникшим в результате участия застрахованного в организованных туроператором FUN&SUN (ООО «ТТ-Трэвел») или его принимающей стороной экскурсиях, в том числе: поездки и путешествия на моторных транспортных средствах (парусные лодки/яхты с мотором, водные скутеры, мопеды, квадроциклы, автомашины внедорожного класса и пр.); катание на животных; рафтинг; трекинг (пешие походы без применения альпинистского снаряжения); подводное плавание без применения акваланга; участие в сафари.

1) Страхователь (Застрахованный, Выгодоприобретатель) подлежит обязательной идентификации при урегулировании страхового случая. 2) Последствия неуплаты страховой премии определяются в соответствии с п. 7.8 Правил, являющихся неотъемлемой частью Договора. СПАО «Ингосстрах» уведомляет страхователя о просрочке оплаты премии (взноса) по телефону и (или) по электронному адресу, указанному в Договоре. 3) Срок принятия решения о страховой выплате, а также выплате/уведомлению об отказе в выплате определяется согласно п. 16.11, 19.6, 22.4, 25.6 Правил. Условия страховой выплаты определяются согласно разделам 16, 18, 22, 25 Правил. Если получателем выплаты является иное чем заявитель лицо, течение срока принятия решения о выплате начинается не ранее предоставления документа, удостоверяющего личность получателя выплаты. 4) Страховая выплата по Договору осуществляется в денежной форме, в т.ч. оплатой услуг, оказанных в связи с наступлением страхового случая, непосредственно Застрахованному после его возвращения к месту постоянного проживания, или иной организации (Сервисному Центру), организовавшей и осуществляющей предусмотренные Правилами страхования и Договором мероприятия и оплатившей на месте эти услуги.

### Подписи сторон

Страховщик/ Представитель страховщика	 Вишневский А.В. Доверенность от 18.03.2025г.	Страхователь: RYBIKOVA ELENA	Подпись Страхователя
--	---	------------------------------	----------------------