


 ООО "СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ "АРСЕНАЛЬ" Адрес местонахождения: 111020, г. Москва, 2-я ул. Синичкина, д.9а, строен.10 **Контакты:** +7(499) 277-79-79 / 8(800)707-07-79 www.arsenalins.ru

 Банковские реквизиты: **р/с** 40701810500008859001 **БИК** 044525315 **к/с** 30101810445250000315 в АО «Нефтепромбанк» **ИНН** 7705512995 **КПП** 772201001

**СТРАХОВОЙ ПОЛИС СЕРИЯ/ SERIES ARS 17 № 0000001**

31.01.2017

Настоящий Договор (Полис) страхования (далее – Полис) заключён между ООО «СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ «АРСЕНАЛЬ» (далее – Страховщик) и Страхователем в соответствии с «Правилами страхования расходов, выезжающих за пределы региона проживания» в редакции от 29.12.2016 г. (далее – Правила), и условиями Программы страхования, указанными в тексте настоящего Полиса являющихся составной и неотъемлемой частью настоящего Полиса.

<b>Срок действия полиса</b> POLICY VALIDITY PERIOD:	c/ from «18» 03 2017 по/ to «30» 03 2017 обе даты включительно/ both dates inclusive	<b>СТРАХОВАТЕЛЬ/</b> Polisholder: Ivanov Oleg	<b>Дата рождения/ Date of birth:</b> 01.01.1980		
<b>Даты поездки/ Travel dates:</b> c/ from «18 » 03 2017 по/ to «30» 03 2017	<b>Количество дней/13</b> amount of days:	<b>Многократное страхование/</b> Multiple insurance: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> продолжительность одной поездки не более _____ дней		
<b>Территория страхования/ Valid in territory</b>	<b>UAE</b>				
<b>ЗАСТРАХОВАННЫЕ/ INSURED:</b>	<b>Дата рождения/ Date of birth:</b>	<b>СТРАХОВЫЕ РИСКИ</b> на застрахованного/ PER PERSON	<b>Страховая сумма/ SUM INSURED</b> на застрахованного/ PER PERSON	<b>Франшиза/ DEDUCTIBLE</b>	<b>Страховая премия/ INSURANCE PREMIUM</b>
Ivanov Oleg	01.01.1980	<b>Медицинские и иные расходы</b> <i>MEDICAL AND OTHER EXPENSES</i>	35 000 USD		24,70 USD
Ivanova Maria	01.01.1990	<b>Несчастный случай</b> <i>ACCIDENT</i>	3 000 USD		10,14 USD
		<b>Утрата (гибель) багажа</b> <i>LOSS (DESTRUCTION) OF BAGGAGE:</i>	500 USD		34,45 USD
		<b>Гражданская ответственность</b> <i>CIVIL LIABILITY</i>	5 000 USD		1,82 USD
		<b>Отмена или изменение сроков поездки</b> <i>TRIP CANCELLATION, CHANGE OF TERMS</i>	500 USD		3,0 USD
		<b>Непредвиденные расходы в поездке</b> <i>UNEXPECTED EXPENSES</i>	500 USD		1,40 USD
<b>Программы страхования/ Insurance programs: Optimal, N1, G, B, F1, H</b>	<b>ОБЩАЯ СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ/ TOTAL INSURANCE PREMIUM</b>		75,51 USD		
<b>Особые условия:</b> Серфинг	<input type="checkbox"/> -активный отдых; <input type="checkbox"/> -беременность; <input type="checkbox"/> -спорт; <input type="checkbox"/> -экстремальный спорт; <input type="checkbox"/> -хронические заболевания				
<b>Сервисная компания/ Service company:</b>	<b>Балт Ассистанс Сервис телефон +7 (495) 134 00 35</b>				

Стороны согласны на использование при заключении полиса факсимильного воспроизведения подписи уполномоченного представителя и оттиска печати Страховщика (ч.2.ст.160 ГК РФ). Документы, содержащие факсимильное воспроизведение подписи уполномоченного представителя Страховщика и оттиска печати Страховщика, имеют силу, аналогичную документам, собственноручно подписанным уполномоченным представителем Страховщика с проставленным оттиском печати Страховщика.

На основании ст.ст. 435, 438 и п. 2 ст. 940 ГК РФ, факт уплаты страховой премии является согласием Страхователя заключить договор страхования на предложенных Страховщиком условиях, указанных в Полисе, Правилах страхования расходов граждан, выезжающих за пределы региона проживания в редакции от 29.12.2016г. и условиях Программы страхования.

С условиями Полиса, Правилами и условиями Программы страхования ознакомлен и согласен, экземпляры указанных документов, удостоверяющих факт заключения договора страхования, на руки получил.

Существенными признаются условия, изложенные в на страницах настоящего Полиса


**Программы страхования:**

Код программы страхования	Перечень расходов, подлежащих возмещению, при условии, что произошедшее событие будет признано страховым случаем в соответствии со следующими пунктами Правил
Страхование по страховому риску «Медицинские и иные расходы»	
Optimal	14.1.1 а), 14.1.1 б), 14.1.1 в) 14.1.1 г), 14.1.1 д), 14.2.1, 14.2.3, 14.2.4, 14.2.5, 14.2.7 а), 14.2.7 б), 14.3 а), 14.3 б), 14.3 в), 14.3 г)
Страхование по страховому риску «Несчастный случай»	
N1	17.1.а), 17.1.в)
Страхование по страховому риску «Гражданская ответственность»	
G	20.1
Страхование по страховому риску «Утрата (гибель) багажа»	
B	23.1
Страхование по страховому риску «Отмена или изменение сроков поездки»	
F1	25.1.1 г), 25.1.1 д), 25.1.2 ж), 25.1.2 з)
Страхование по страховому риску «Непредвиденные расходы в поездке»	
H	29.1.1, 29.1.2, 29.1.3