

Настоящий Полис удостоверяет факт заключения договора страхования с ООО «Группа Ренессанс Страхование» (далее – Страховщик). Договор страхования заключается путем вручения Страховщиком Страхователю на основании устного заявления Страхователя настоящего Полиса, подписанного Страховщиком. Согласие Страхователя заключить договор страхования на предложенных Страховщиком условиях, в соответствии со ст. 435, 438, 940 ГК РФ, подтверждается принятием от Страховщика настоящего Полиса и оплатой страховой премии в размере, предусмотренном настоящим Полисом.

Настоящий Полис заключен на условиях, изложенных в Полисных условиях страхования путешествующих, утвержденных Приказом Генерального директора ООО «Группа Ренессанс Страхование» от «19» июня 2009 г. приказ № 90, далее «Условия страхования».

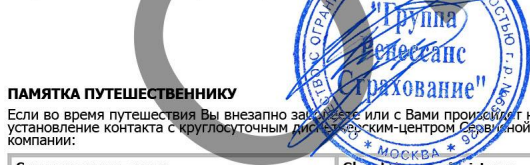
Страхователь, принимая настоящий Полис и оплачивая страховую премию, подтверждает, что с Условиями страхования ознакомлен, согласен с ними и обязуется их выполнять и что Условия страхования им получены. Страхователь несет ответственность за полноту и достоверность сведений, указанных в настоящем Полисе. Стороны пришли к соглашению, согласно ст.160 ГК РФ, об использовании Страховщиком факсимильного воспроизведения подписи уполномоченного лица Страховщика и оттиска печати Страховщика, проставленных с использованием средств механического и/или электронно-цифрового воспроизведения на Полисе. Датой оплаты настоящего Полиса считается дата поступления денежных средств в размере общей страховой премии по Полису на расчетный счет Представителя Страховщика.

Страховщик / Insurer: Общество с ограниченной ответственностью «Группа Ренессанс Страхование» 115114, г. Москва, Дербеневская наб., д. 7, стр. 22, тел: 8-800-333-88-00					
Страхователь / Insured:					
Фамилия, Имя, Отчество / Last name, First name:		Pupkin Basil		Дата рождения / Date of birth:	
Паспорт/ Passport		3306123456		Телефон / Phone:	
Адрес / Address:		129164, Россия, Московская область, город Москва, улица Мира, дом 10, строение 2, квартира 21			
Застрахованные лица / Insured persons:					
Фамилия, Имя / Last name, First name	Дата рождения / Date of birth	Гражданство / Citizenship	Паспорт/ Passport	Телефон / Phone:	Территория страхования / Territory of cover *
Pupkin Basil	01.12.1976	Российская Федерация	3370123456		Austria, Schengen
Период страхования, срок действия полиса / Period of insurance:	Количество дней страхования / Total days of insurance:	Валюта Полиса / Policy currency:	Франшиза/ Deductible	Страховая премия / Insurance premium	Особые отметки / Special items
24.03.2015 - 08.05.2015	31	EUR	Не предусмотрена	96.26	Страховым случаем признается событие, произошедшее в результате занятия Застрахованным лицом активным отдыхом. Риски, связанные с Альпинизмом покрываются при ограничении высоты до 1000м.

ОПИСАНИЕ ПРОГРАММ СТРАХОВАНИЯ:		
№ пункта в Условиях страхования	Перечень страховых рисков / List of risks	Страховая сумма (Лимит ответственности) / limit of insurance liability
3	Страхование поездки	100 000
3.3.1.	Экстренная медицинская помощь	ВКЛЮЧЕНО
3.3.2.	Стоматология	300
3.3.3.	Медикаменты	ВКЛЮЧЕНО
3.3.4.	Медицинское оборудование	ВКЛЮЧЕНО
3.3.5.	Медицинская транспортировка	ВКЛЮЧЕНО
3.3.6.	Перевозка останков	10 000
3.3.7.	Эвакуация детей	ВКЛЮЧЕНО
3.3.8.	Возвращение из поездки	ВКЛЮЧЕНО
3.3.9.	Утрата документов	ВКЛЮЧЕНО
3.3.10.	Юридическая помощь I категории	500
3.3.11.	Визит в чрезвычайной ситуации	ВКЛЮЧЕНО
3.3.15a).	Долечивание а)	700
3.3.17.	Сопровождение в чрезвычайной ситуации	ВКЛЮЧЕНО

Если напротив риска стоит «ВКЛЮЧЕНО» данный риск предусмотрен программой страхования, лимит ответственности по данному риску включен в общий лимит ответственности страховщика. Если напротив риска указана цифра, то лимит ответственности по данному риску ограничен данной суммой.

Подпись и печать Страховщика



Дата заключения договора / Date of issue: 19.03.2015
Время формирования / Time of issue: 17:38:15
Полис страхования вступает в действие не ранее 2 часов после его формирования

ПАМЯТКА ПУТЕШЕСТВЕННИКУ

Если во время путешествия Вы внезапно заболели или с Вами произошел несчастный случай, а также иное событие, на случай наступления которого заключен настоящий Полис, то первым Вашим шагом должно быть установление контакта с круглосуточным диспетчерским центром Сервисной компании для оказания Вам квалифицированной медицинской помощи или иной помощи доверенным врачом (представителем) Сервисной компании:

Сервисная компания:	Global Assistance		
Страна звонка	№ телефона	Страна звонка	№ телефона
для звонков из любой страны	7 (495) 775 09 99	Бесплатные телефонные линии для звонков**	
из Болгарии (Bulgaria)	2 439 44 44	из Австрии (Austria)	0 800 291 976
из Египта (Egypt)	0100 648 99 22 0100 332 01 23	из Германии (Germany)	0 800 182 40 65
из Испании (Spain)	900 993 570	из Италии (Italy)	800 787 235
на Кипре (Cyprus)	+ 357 24 625 099	из Финляндии (Finland)	0 800 116 696
из США (USA)	001 877 884 16 27	из Франции (France)	0 800 900 998
из Таиланда (Thailand)	00 1 800 357 1295	из Швейцарии (Switzerland)	0 800 836 352
Номер для sms-сообщений:	+7 925 775 00 66		
Сервисная компания:	First Assistance		
Страна звонка	№ телефона		
из Турции (Turkey)	+90 242 310 44 11; +90 242 324 26 00; +90 242 310 44 44		

Набрав номер, пожалуйста, коротко проинформируйте диспетчера о страховом случае, сообщите место, где Вы находитесь, назовите телефонный номер, по которому с вами можно связаться, и попросите его перезвонить вам для выяснения дальнейших вопросов. Телефонные переговоры с нами или нашим партнером оплачиваются только в случае предоставления оригинального счета с указанием номера вызванного абонента. Оплате подлежит один телефонный звонок. **Важно!** при повторном обращении при использовании sms-сообщений обязательно указать ФИО, контактные данные и номер случая, причину

**Обращаем Ваше внимание, что звонки на бесплатную телефонную линию (код 800) следует осуществлять с местного стационарного телефона. При звонке с мобильного телефона на бесплатную линию, связь может быть не установлена. В случае невозможности дозвониться по бесплатной линии, звонок производится в центральный аларм-центр +7 495 775 09 99. Страховщик возмещит стоимость одного телефонного звонка согласно условиям страхования. Также вы можете направить информацию на e-mail info@gvassistance.com, указав свой контактный телефон, с Вами свяжутся. Страховщик вправе направить Застрахованному лицу в выплате страхового возмещения, в случае если он не проинформировал Сервисную компанию о страховом случае, отказавшись выполнять рекомендации Сервисной компании или нарушив их.

Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Полисом Стороны руководствуются Условиями страхования. Составной и неотъемлемой частью настоящего Полиса являются Описание программ страхования, Условия страхования.