

ПОЛИС

добровольного страхования граждан, выезжающих
за пределы постоянного места жительства, «Открытый мир»

Policy of voluntary insurance of citizens traveling abroad permanent place of residence DISCOVERED WORLD



УРАЛСИБ | СТРАХОВАНИЕ

2 0 0 4 2 0 1 8
число месяц год

дата выдачи Полиса (date of issue)

номер страхового Полиса (Policy number)

Настоящий Полис удостоверяет заключение Договора страхования на условиях, содержащихся в настоящем Полисе и Условиях добровольного страхования граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства, «Открытый мир», утвержденных приказом № 21 от 31.01.2017 г. (далее – Условия страхования), являющихся неотъемлемой частью настоящего Полиса (размещены на сайте по ссылке <https://uralsibins.ru/docs/СК-Условия Открытый мир.pdf>). Договор страхования заключен путем вручения Страхователю настоящего Полиса и Условий.

СТРАХОВЩИК (Insurer) **ООО СК «УРАЛСИБ СТРАХОВАНИЕ»**, Россия, 117342, г. Москва, ул. Профсоюзная, д. 65, корп. 1
Телефон: 8 800 234-77-55, (495) 784-77-55. in@uralsibins.ru, www.uralsibins.ru

СТРАХОВАТЕЛЬ (Policy Holder) **IVANOV IVAN**
фамилия, имя (name and first name of an individual)

ТЕРРИТОРИЯ ДЕЙСТВИЯ (Valid in territory) **РОССИЯ, СТРАНЫ СНГ** T3

СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА с 00 часов 00 минут **2 1 0 4 2 0 1 8** по 24 часа 00 минут **2 7 0 4 2 0 1 8** **7**
СТРАХОВАНИЯ (Insurance period) (from) (to) кол-во дней (days)

Список Застрахованных (List of insured persons)	Дата рождения (Date of birth)	Количество дней пребывания за пределами постоянного места жительства не более 7 дней, однократный выезд особые условия (special terms)
IVANOV IVAN	07.07.1986	
-	-	профессия (profession)
-	-	Рисковые виды спорта, не указанные в классах "Любительский спорт (1)" и "Любительский спорт (2)"
-	-	вид спорта (kind of sports)
Программа страхования (Insurance program)	S35	2 070,40 RUB / 34,02 USD общая страховая премия* (total premium)

*Уплатена единовременно. Факт оплаты страховой премии является подтверждением согласия Страхователя с условиями, изложенными в настоящем Полисе и Условиях добровольного страхования граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства, «Открытый мир», согласие о допустимости использования факсимильного воспроизведения подписей и печатей при подписании настоящего Договора, а также согласия на обработку, хранение/ иное использование своих персональных данных для исполнения обязательств по настоящему Полису Страховщиком и его представителями, согласно Федеральному закону от 27.06.2006 г. № 152 ФЗ «О персональных данных».

Страховые риски (Risks insured)	Страховая сумма на каждого Застрахованного (Sum insured per person)	Страховая премия по рискам (Sum premium)
Медицинские расходы (Medical expenses)	35 000	34,02
Несчастный случай (Accident)	-	-
Несчастный случай на время переезда (Accident on the move)	-	-
Багаж (Luggage)	-	-
Отмена поездки (Trip cancellation)	-	-
Прерывание поездки (Trip interruption)	-	-
Задержка рейса (Departure delay)	-	-
Гражданская ответственность (Civil Liability)	-	-
Расходы в результате поломки/утраты/повреждения личного АТС (Vehicle crash/lost/damage expenses)	-	-

Внимание! Для получения бесплатной медицинской помощи Вам или Вашему представителю необходимо:

1. Связаться с круглосуточным русскоязычным диспетчерским Центром помощи международной Сервисной компании «Савитар Групп»: Для звонков из любой страны мира: Москва (Россия) +7 495 987 17 75. Факс/fax +7 495 987 17 76. Email svg@savitar-gr.com

Бесплатные телефонные линии

Россия, Санкт-Петербург	+7 812 612 21 85	Италия	+39 02 873 69 769
Австрия	+43 1 229 71 77	Кипр	+357 24 03 00 50
Болгария	+359 2 491 73 41	Китай	+86 10 878 333 86
Германия	+49 302 178 25 34	Польша	+48 22 490 6 999
Греция	+30 231 213 34 00 +30 211 234 00 62	США	+1 201 680 0 555
Египет	+20 100 937 756 77 +20 100 937 759 77 +20 100 937 773 11	Таиланд	+66 60 00 35 129
Израиль	+972 3 912 56 55	Турция	+90 212 414 17 91 +90 212 705 53 25
Испания	+34 91 18 77 699	Украина	+380 44 594 27 94
		Чехия	+420 22 625 97 76

ПЕЧАТЬ И ПОДПИСЬ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ СТРАХОВЩИКА
STAMP AND SIGNATURE OF THE INSURER

2. Сообщить следующую информацию:

- фамилию, имя Застрахованного;
- название страховой компании, номер полиса, срок действия;
- код и номер телефона, по которому координатор «Савитар Групп» может связаться с Вами;
- причину обращения за помощью – описание возникшей проблемы и виды требуемой помощи;
- Ваше местонахождение (Страна, город);

Если Вы звоните из отеля, то уточните у персонала код выхода на городскую телефонную линию.