

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



2 0 0 4 2 0 1 8
число месяц год

дата выдачи Полиса (date of issue)

номер страхового Полиса (Policy number)

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 СТРАХОВАНИЯ (Insurance period) 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 кол-во дней (days)
(from) (to)

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)	Указаны в эквиваленте: <input checked="" type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> EUR <input type="checkbox"/> RUB		
			USD	EUR	RUB
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.