

О страховом случае по рискам, изложенным в страховом полисе, Вы можете уведомить Страховщика одним из следующих способов:

- заполнить [web-форму](http://www.alfastrah.ru) на сайте www.alfastrah.ru
- выслать электронное письмо на e-mail: loss@alfastrah.ru
- позвонить по телефону 8 800 333 0 999

При обращении по e-mail необходимо сообщить:

- Фамилию, Имя, серию **426.AV.A** и номер **221361191** полиса;
 - Номер контактного телефона;
 - Дать краткое описание возникшей проблемы.
- От оператора Вы получите инструкции по списку документов, необходимых для рассмотрения Вашего случая, и необходимому порядку действий.



ПОЛИС страхования пассажиров
серия **426.AV.A № 221361191**

Настоящий Полис подтверждает заключение с Вами Договора страхования.

Договор заключен в соответствии с принятой Вами [Публичной офертой](#) и [Правилами страхования пассажиров](#) (далее по тексту «Правила»).

Страховщик: АО «АльфаСтрахование» Россия, 115162, Москва, ул. Шаболовка, 31, стр. Б, тел. 8 800 333 0 999, Лицензия СЛ №2239

Застрахованный*, ФИО	Реуцкая Надежда Геннадьевна	Дата рождения	25.12.1999
----------------------	------------------------------------	---------------	-------------------

* Страхователем по настоящему Договору страхования является сам Застрахованный или его законные представители в случае, если Застрахованный – недееспособное физическое лицо.

Перевозки, в отношении которых заключен договор страхования:

№ проездного документа	Маршрут	Дата отправления	Время отправления
626769800	Краснодар-Астрахань	20.10.2024	20:00

ОБЩИЕ УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ

Вид страхования	Страховые риски, суммы и лимиты ответственности
Страхование от несчастных случаев	Риски: «Нетрудоспособность в результате несчастного случая»; «Инвалидность в результате несчастного случая»; «Смерть в результате несчастного случая»
	<ul style="list-style-type: none">«Нетрудоспособность» в результате несчастного случая – страховая выплата осуществляется:<ul style="list-style-type: none">при амбулаторном лечении выплата 0,15% за каждый день непрерывного лечения, но не более 14 дней подряд;при непрерывном стационарном лечении выплата 0,3% за каждый день непрерывного лечения, но не более 60 дней подряд.В случае прерывания периода лечения выплата производится за наиболее ранний период лечения. В случае чередования периодов амбулаторного и стационарного лечения, общее количество дней непрерывного лечения не может превышать 60 дней. Лимит выплаты по риску «Нетрудоспособность в результате несчастного случая» не более 20% от страховой суммы;«Инвалидность» в результате несчастного случая – при установлении I группы инвалидности 100%, II группы инвалидности – 60% по данному риску;«Смерть» в результате несчастного случая – выплата в размере 100% от страховой суммы. Страховая сумма (максимальный размер выплаты): 975000 рублей

Страховая премия итого: 195 (Сто девяносто пять) руб.

Срок страхования: на период с момента посадки в транспортное средство и до момента высадки из транспортного средства, осуществляющего перевозку, в отношении которой заключен договор страхования (полис).

Срок действия договора страхования: Договор страхования вступает в силу с даты оплаты страховой премии и действует 15 календарных дней. Срок действия договора страхования продлевается на срок, необходимый для завершения перевозки, в случае если билет был приобретен более чем за 15 дней до начала перевозки и/или перевозка не была завершена в указанные сроки.

Изменение/возврат полиса:

При добровольном или вынужденном изменении дат перевозки и/или рейсов, указанных в полисе и в электронном билете Застрахованного (в случае если номер заказа и/или билета остаются без изменений), полис не подлежит переоформлению и продолжает действовать в отношении измененных дат перевозки и/или рейсов.

Возврат страховой премии производится в размере 100%:

1. в случае отказа Страхователя – физического лица от настоящего Договора страхования в течение 14 календарных дней со дня его заключения при отсутствии событий, имеющих признаки страхового случая и при условии, что на дату подачи представителю Страховщика заявления о расторжении Договора страхования (Полиса) срок действия Договора страхования не окончился (дата последнего из перелетов, указанных в Полисе еще не истекла). В случае окончания срока действия Договора страхования возврат страховой премии не производится, за исключением случаев, когда обязанности Страховщика по Договору страхования не могли быть исполнены в течение срока действия Договора страхования, в связи с исчезновением предмета страхования по причинам иным, чем наступление страхового случая.

2. по заявлению Страхователя (Застрахованного), при условии, что на дату заявления о расторжении Договора страхования (Полиса), ни одна из указанных в Полисе перевозок не была начата.

3. в случае отказа Страхователя (Застрахованного) от всех указанных в Договоре страхования (Полисе) перевозок, до их начала. В этом случае дополнительные документы сторонами не оформляются. Основанием для возврата страховой премии является факт расторжения договора перевозки. Договор страхования автоматически прекращается до наступления срока, на который он был заключен, в связи с тем, что после его вступления в силу возможность наступления страхового случая отпала, и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай. После начала любой из перевозок, указанных в Договоре страхования (Полисе), страховая премия не подлежит возврату, за исключением случая, предусмотренного п.1 настоящего раздела.

Прочие условия страхования:

Настоящим Полисом Страховщик подтверждает заключение договора страхования в соответствии с «[Правилами](#)» и [Условиями публичной оферты](#) Страховщика о заключении договора страхования и обязуется за обусловленную договором плату (страховую премию) возместить Страхователю или иному лицу, в пользу которого заключен Полис (Выгодоприобретателю), в пределах определенных договором страховых сумм и лимитов ответственности убытки, причиненные в результате наступления предусмотренного договором события (страхового случая). Застрахованный согласен на обработку Страховщиком и уполномоченными им третьими лицами персональных данных, указанных в настоящем Полисе (а также иных персональных сведений, получаемых Страховщиком при исполнении настоящего Полиса), включая специальные категории персональных данных, любыми способами, установленными законом, в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных как на бумажных, так и на электронных носителях, с целью исполнения договора страхования, а также информирования Застрахованного о программах страхования, о сроке действия договора страхования и иными целями. Настоящее согласие действует на весь срок действия договора страхования и в течение пяти лет после окончания срока действия договора страхования и может быть отозвано в любой момент времени путем передачи Страховщику письменного уведомления, подписанного субъектом персональных данных.

Стороны пришли к соглашению об использовании Страховщиком факсимильного воспроизведения подписи и печати Страховщика. Страхователь с [Правилами](#) ознакомлен и согласен, текст [Правил](#) получил.

Представитель Страховщика Страховщик	Место выдачи Полиса	г. Москва
		" 02 " октября 20 24 г.