


СТРАХОВАТЕЛЬ/POLICYHOLDER	АДРЕС СТРАХОВАТЕЛЯ/ADDRESS OF POLICYHOLDER
SERGEI KOZLOV	Адрес жилого помещения, в котором Страхователь имеет постоянную регистрацию

ОСНОВНЫЕ УСЛОВИЯ/MAIN TERMS				
Застрахованный (Имя, Фамилия)/ Insured (Name, Surname) SERGEI KOZLOV	Дата рождения/ Date of birth 14.12.1981	Срок действия полиса/ Duration of contract 10.10.2025 – 15.10.2025	Программа страхования/ Insurance program ¹ AlfaTRAVEL Классик (C)	Количество дней страхования/ Days of Insurance 6
Территория страхования, код/Territory of insurance, code T-II	Описание территории/Description Valid worldwide, excluding the USA, Thailand, Indonesia and country of residence and/or citizenship			
Дополнительные условия/Additional terms Нет/No	Страна (Страны) пребывания/Country (Countries) of stay CANADA			

Страховые риски/ Insurance risks	Страховая сумма на каждого застрахованного/ Sum insured per person	Франшиза/Deductible		Страховая премия/Premium	
		Вид/Type	Валюта currency/%	Валюта/currency	РУБ/RUB
1. Медицинские и иные расходы/ Medical & other expenses	100 000.00 EUR	Нет/No	0.00 EUR	17.38 EUR	1 669.39
2. Несчастный случай/ Accident	10 000.00 EUR	Нет/No	0.00 EUR	2.40 EUR	230.53
Итого/Total ³				19.78 EUR	1 899.92

ПОЛЕЗНАЯ ИНФОРМАЦИЯ/USEFUL INFORMATION	
Наступил страховой случай. Что делать? В первую очередь, вам нужно связаться с сервисной компанией по телефонам:	
<p>Для звонков из любой точки мира: +7(495) 775-09-96</p> <p>Вы можете также позвонить на местный номер сервисной компании в стране пребывания. При звонке на такой номер с местного стационарного или местного мобильного телефона оплачивается только местное соединение:</p> <p>Армения: +374 12 52 35 65</p> <p>Египет (Хургада): +20-111-433-30-38, +20-2-2125-1660</p> <p>Израиль: +972-23-75-21-40</p> <p>Турция: +90 242 249 33 22</p> <p>ОАЭ: +971 600 521 654</p>	<p>При обращении в Сервисную компанию просьба сообщить: Фамилию, Имя, номер и срок действия страхового полиса, ваше местонахождение, номер контактного телефона, дать краткое описание возникшей проблемы</p> <p>Иные способы связи: https://alfa.gva.ru</p> <p>Стоимость звонков возмещается страховой компанией согласно условиям страхования.</p> <p>Расходы, понесенные без согласования со Страховщиком, возмещению не подлежат</p> <p>Страховщик оставляет за собой право запросить дополнительные документы для подтверждения страхового случая.</p> 

Условия по опции "Уже путешествую"	НЕ ВКЛЮЧЕНО	Не подлежат покрытию расходы в случае нахождения Застрахованного лица (Застрахованных лиц) за пределами территории Российской Федерации на дату заключения настоящего Договора страхования.
Медицинская помощь при инфекционных заболеваниях, в том числе вызванных CoVID-2019, покрывается в рамках правил к данному полису / Medical care for infectious diseases, including those caused by CoVID-2019, is covered under the rules of this policy.		
Документ состоит из нескольких страниц и содержит следующие разделы: Страхователь, Адрес страхователя, Основные условия, Полезная информация, Страховая сумма, Особые условия, Условия заключения договора.		
Дата выдачи полиса/Date of Issue 06.10.2025	Подпись представителя страховщика/ Signature of Insurer ⁵	Место выдачи/Place of Issue Москва/Moscow

СТРАХОВАЯ СУММА/SUM INSURED

Эквивалент страховой суммы по риску Медицинские и иные расходы по официальному курсу Центрального банка Российской Федерации, установленному на дату выписки полиса, на каждое застрахованное лицо, составляет	9 605 250.00 РУБ
Официальный курс Центрального банка Российской Федерации на дату выписки полиса составляет	96.0525 РУБ
Общая сумма страховых выплат по страховому риску каждому застрахованному лицу не может превышать страховой суммы, зафиксированной в настоящем Полисе-оферте по каждому страховому риску.	

ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ К ДОГОВОРУ GVA-0344004478414

Территория действия договора страхования обозначается в полисе в соответствии со следующей кодировкой:

Территория	Описание
T-II	Valid worldwide, excluding the USA, Thailand, Indonesia and country of residence and/or citizenship

Договором страхования не покрываются события, произошедшие в стране пребывания при наличии ВНЖ/Гражданства (за исключением поездок по России для граждан РФ). При поездках в ОАЭ к ВНЖ приравнивается документ, в котором есть ID физического лица.

Обязательным условием договора страхования является обращение Страхователя (Застрахованного) в Сервисную компанию при наступлении страхового случая до получения медицинской и иной необходимой помощи.

Основная программа страхования - **AlfaTRAVEL Классик (С)**. Общая страховая сумма и лимиты ответственности Страховщика по страховым рискам «Медицинские и иные расходы» отражены в таблице:

Страховые риски	Объем страхового покрытия (в соответствии с «Правилами страхования граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства»)	Общая страховая сумма, EUR
		100 000
Расходы по медицинской транспортировке	<ul style="list-style-type: none"> • Транспортировка в медицинское учреждение в стране временного пребывания (п.4.1.3.1.) • Экстренная транспортировка в страну постоянного проживания до места жительства или до медицинского учреждения, включая расходы на сопровождающее лицо при отсутствии возможности оказания помощи на месте (п.4.1.3.3.) • Транспортировка в страну постоянного проживания до места жительства или до медицинского учреждения в случае превышения лимита страховой суммы (п.4.1.3.4.) 	50 000
Расходы по посмертной репатриации тела	<ul style="list-style-type: none"> • Посмертная репатриация в страну постоянного проживания до места жительства (п.4.1.4.1.) 	100 000
Медицинские расходы	<ul style="list-style-type: none"> • Проведение операций (п.4.1.1.1.) • Проведение диагностических исследований (п.4.1.1.2.) • Оплата врачебных услуг (п.4.1.1.3.) • Услуги местной службы скорой помощи (п.4.1.1.4.) • Оплата медикаментов (п.4.1.1.5.) • Оплата средств фиксации (п.4.1.1.6.) • Пребывание в стационаре (п.4.1.1.7.) • Расходы, связанные с лечением травм, заболеваний, вызванных занятиями, связанными с физической активностью (п. 4.1.1.16) 	100 000
Расходы на экстренную стоматологическую помощь	<ul style="list-style-type: none"> • Расходы на оплату стоматологической помощи в экстренной и неотложной формах (п. 4.1.2.) 	250
Расходы по оплате срочных сообщений	<ul style="list-style-type: none"> • Оплата срочных сообщений (п.4.1.7.) 	100
Транспортные расходы	<ul style="list-style-type: none"> • Расходы застрахованного на проезд до места постоянного жительства, если обратный билет не был использован по причине нахождения в стационаре (п.4.1.5.1.) • Эвакуация детей в страну постоянного проживания до места жительства (п.4.1.5.5.) • Досрочное возвращение по причине смерти близкого родственника (п.4.1.5.7.) • Отмена регулярного рейса с последующей его заменой (п.4.1.5.8.) • Посещение застрахованного лица близким родственником с целью ухода (п.4.1.5.9.) • Задержка рейса более чем на 4 часа (выплата 1 000 руб. за каждый полный час задержки начиная с 4-го часа, но не более чем за 12, в рамках п.4.1.5.10) • Расходы Застрахованного на проезд до постоянного места жительства, в случае если отъезд Застрахованного к постоянному месту жительства не состоялся вовремя по причине нахождения на карантине при диагностировании инфекционного заболевания, требующего таких мер в стране временного пребывания (п.4.1.5.11.) 	2 000
Расходы при потере или похищении документов	<ul style="list-style-type: none"> • Расходы по поиску и оформлению дубликатов (паспорт с визой, проездные документы (п.4.1.6.) 	300
Расходы по получению юридической помощи	<ul style="list-style-type: none"> • Оплата юридической консультации в случае судебного преследования (п.4.1.8.) 	5 000

Правила размещены по ссылке https://www.alfastrah.ru/docs/VZRrules_rus_05072024.pdf

Дополнительные риски, приобретенные к основной программе страхования

Объем страхового покрытия по риску «Несчастный случай» (в соответствии с «Правилами страхования жизни и здоровья от несчастных случаев и болезней»)	Общая страховая сумма
<ul style="list-style-type: none">• Смерть в результате несчастного случая (п. 3.1.14.)• Инвалидность в результате несчастного случая (п. 3.1.7.) Выплата производится в размере 100% от страховой суммы: Выплата производится в процентах от страховой суммы: <ul style="list-style-type: none">- при установлении I группы инвалидности или инвалидности категории «ребенок-инвалид» - 75%- при установлении II группы инвалидности – 50%- при установлении III группы инвалидности – 25% • Травма в результате несчастного случая (п. 3.1.1.)	10 000
<p>Под несчастным случаем понимается произошедшее в течение срока страхования внезапное физическое воздействие различных внешних факторов (механических, термических, химических и т.д.) на организм Застрахованного, произошедшее помимо воли Застрахованного и приведшее к телесным повреждениям (повреждению структуры живых тканей и анатомической целостности органов), нарушениям физиологических функций организма Застрахованного или его смерти. К несчастным случаям, например, относятся нападение злоумышленников или животных (в том числе, пресмыкающихся), падение какого-либо предмета на Застрахованного, падение самого Застрахованного, внезапное удушение, отравление химическими веществами и ядами биологического происхождения, травмы, полученные при движении средств транспорта или при их аварии, при пользовании машинами, механизмами, орудиями производства и всякого рода инструментами, и другие. Также к несчастным случаям относится воздействие внешних факторов: взрыв, ожог, обморожение, утопление, действие электрического тока, удар молнии, солнечный удар и другие внешние воздействия. Исключения из страхового покрытия в соответствии с п. 4 Правил.</p>	
<p>Правила размещены по ссылке https://www.alfastrah.ru/docs/pravila_strahovaniya_grazhdan_vyezshayushchih_za_predely_postoyannogo_mesta_zhitelstva_08072024.pdf</p>	

УСЛОВИЯ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА

Настоящим Полисом-офертой АО «АльфаСтрахование», именуемое в дальнейшем Страховщик, в лице руководителя Управления страхования путешествующих Департамента развития бизнеса ДМС Штаб-квартиры Таборевой Ольги Георгиевны, действующей на основании доверенности №1616/23Н от «06» апреля 2023 г. в соответствии со ст. 435 Гражданского Кодекса РФ, предлагает заключить Договор страхования на следующих условиях: Страховщик обязуется за обусловленную Договором страхования плату (страховую премию) произвести страховую выплату в соответствии с условиями настоящего Полиса-оферты Страховщика, «Правил страхования граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства», «Правил страхования жизни и здоровья от несчастных случаев и болезней», Условий страхования имущества, разработанных на основании «Правил страхования имущественных рисков» и «Правил страхования непредвиденных расходов граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства».

Договор страхования заключается на основании «Правил страхования граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства» в редакции, действующей на дату заключения Договора страхования и Особых условий страхования, «Правил страхования жизни и здоровья от несчастных случаев и болезней» в редакции, действующей на дату заключения Договора страхования, Условий страхования имущества, разработанных на основании «Правил страхования имущественных рисков» в редакции, действующей на дату заключения Договора страхования и Правил страхования непредвиденных расходов граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства², которые являются обязательными для Страхователя и Застрахованных, в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации⁴. Сервисная компания по договору – Global Voyager Assistance (Cyprus) LTD.

¹ В рамках программ страхования Классик MI и Классик AF+ предусмотрено проведение организации Страховщиком и проведение обследования Застрахованного для оценки риска Страховщика (согласно 945 ст ГК РФ), под обследованием подразумевается:

- тестирование на Covid-19 путем Полимеразной цепной реакции (ПЦР)

Страховщик покрывает расходы на проведение такого обследования в медицинских учреждениях, перечень таких учреждений указан в соответствующей памятке и выдается совместно с настоящим Договором.

Расходы на проведение самоорганизованного обследования возмещению не подлежат.

Обследование осуществляется в период со дня оформления Договора страхования до даты начала срока действия Договора.

Дата начала срока действия Договора определяется в Договоре страхования в разделе «Срок действия договора/ Duration of contract».

В случае отказа Застрахованным от обследования (под отказом понимается не явка в медицинское учреждение для проведения обследования в срок указанный выше) Договором страхования не покрываются риски (не считаются страховым случаем), связанные с медицинской помощью при заболеваниях, вызванных Covid-19.

В случае положительного результата тестирования Застрахованного на Covid-19 в процессе обследования, Договором страхования не покрываются риски (не считаются страховым случаем), связанные с медицинской помощью при заболеваниях, вызванных Covid-19.

² Стороны пришли к согласию о том, что «Правила страхования граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства» и Особые условия страхования, «Правила страхования жизни и здоровья от несчастных случаев и болезней», Условия страхования имущества и «Правила страхования непредвиденных расходов граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства» прилагаются к настоящему Полису-оферте и направляются Страхователю на указанный им при оформлении адрес электронной почты.

³ Оплачена единовременно. Факт оплаты страховой премии Страхователем является согласием Страхователя заключить договор на предложенных Страховщиком условиях, указанных в настоящем Полисе-оферте и вышеуказанных правилах, условиях страхования, а также предварительное ознакомление с информацией в Ключевом информационном документе, размещенном по адресу: alfastrah.ru. Настоящий Договор страхования заключен путем акцепта Страхователем Полиса - оферты, Акцептом Полиса- оферты, в соответствии со ст. 438 ГК РФ, является уплата Страхователем страховой премии в полном объеме не позднее даты начала срока действия договора страхования.

При Акцепте настоящего Полиса-оферты путем оплаты страховой премии (взноса), Страхователь подтверждает достоверность указанной в полисе информации.

⁴ Условия настоящего Полиса страхования, противоречащие Закону РФ от 7 февраля 1992г. №2300-1 «О защите прав потребителей», не применяются к правоотношениям, возникающим между Страховщиком и Потребителем по вопросам заключения, исполнения, изменения и расторжения договора страхования, заключаемого в соответствии с условиями настоящего Полиса.

Под Потребителем в настоящем Полисе понимается гражданин, намеривающийся заключить или заключивший договор страхования в соответствии с условиями настоящего Полиса страхования исключительно для личных, семейных, домашних и иных нужд, не связанных с осуществлением предпринимательской деятельности.

⁵ Стороны признают использование факсимильной подписи и печати Страховщика и договорились, что использование факсимильного воспроизведения подписи уполномоченного Страховщиком лица и печати Страховщика с помощью средств механического или иного копирования (в том числе их графического воспроизведения с помощью компьютерной программы) признается как оригинальная подпись уполномоченного Страховщиком лица, скрепленная печатью Страховщика, документы подписанные Страховщиком с использованием факсимильной подписи и печати признаются сторонами надлежащим образом оформленными. Стороны признают равную юридическую силу собственноручной подписи и факсимильной подписи.

^{1*} – с некоторых сумм, указанных в данном пакете, при осуществлении выплаты удерживается НДФЛ. Выплаты облагаются НДФЛ по ставке действующей на дату страхового акта. /from some of the amounts specified in this package, personal income tax is withheld when the payment is made.

Политика АО «АльфаСтрахование» в отношении обработки персональных данных размещена по адресу:

https://alfastrah.ru/docs/Politika_pd.pdf

Ключевой информационный документ:

https://alfastrah.ru/docs/vzr_kid_alfatlevel.pdf



Подпись представителя страховщика/ Signature of Insurer⁵

Таборева О.И.

