**BẢO HIỂM SINH VIÊN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Số bảo hiểm: …..** | **Ngày phát hành: …..** |

*Bảo hiểm này là một hợp đồng bảo hiểm dựa trên cơ sở các điều kiện trong chính sách về bảo hiểm sinh viên (phụ lục 1 của chính sách này), sau đây là các điều kiện bảo hiểm:*

1. **Công ty bảo hiểm:** Công ty cổ phần <<САК<< ЕНЕРГОГАРАНТ>>

115035, г. Москва, ул.Садовническая наб.23, (495) 737-03-30, www.energogarant.ru, лицензия ЦБ РФ СЛ 1834 от 01.02.2016, ИНН 7705041231, КПП 775001001, р/с 40701810238360104005 «Сбербанк России» ПАО г. Москва, к/c 30101810400000000225, БИК 044525225, ОКВЭД 66.03; 67.20, ОКПО 17180408.

1. **Đối tượng mua bảo hiểm:** ...

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Quốc tịch: Việt Nam | Ngày sinh: | ….. | Giới tính: ….. |
| Địa chỉ nơi ở: ….. | | | |
| Giấy tờ cá nhân: ….. | | Ngày cấp: ..... | |
| Số điện thoại: ….. | | | |
| Nơi làm việc/học tập: MGTU Bauman | | Khoa: ….. | Khoá: ….. |

1. **Bảo hiểm rủi ro, số tiền bảo hiểm, phí bảo hiểm (cần chú ý):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rủi ro bảo hiểm** | **Các chương trình bảo hiểm** | | **Giới hạn trách nhiệm** | **Tổng số tiền bảo hiểm** | **Phí bảo hiểm** |
| 3.1 Bảo hiểm y tế tự nguyện – mục 2.1 Điều khoản bảo hiểm | Có Không | 3.1.1 Chăm sóc ngoại trú | 450 000 руб. | 1 500 000 руб. | 6 000 руб. |
| Có Không | 3.1.2 Gọi bác sĩ đến nhà |
| Có Không | 3.1.3 Khám nha khoa | 50 000 руб. |
| Có Không | 3.1.4 Cấp cứu | 1 000 000 руб. |
| Có Không | 3.1.5 Dịch vụ xe cứu thương |
| 3.2 Giao thông/ Hồi hương – mục 2.2 điều khoản bảo hiểm | Có Không | 3.2.1 Dịch vụ hồi hương về nước cư trú | 500 000 руб. | 500 000 руб. | 500 руб. |
| Có Không | 3.2.2 Dịch vụ hồi hương sau khi chết |
| 3.3 Bảo hiểm tai nạn – mục 2.3 điều khoản bảo hiểm | Có Không | 3.3.1 Chấn thương do tai nạn |  |  |  |
| Có Không | 3.3.2 Chết do tai nạn |  |

1. **Bảo hiểm nhân thọ:** ……...

Việc nhập viện không được sớm hơn 7 ngày kể từ ngày bắt đầu hợp đồng. Nếu không thanh toán bảo hiểm bởi công ty bảo hiểm đúng thời hạn, chính sách này được coi là không có hiệu lực và công ty bảo hiểm không có nghĩa vụ chịu bất kỳ trách nhiệm nào.

1. **Thủ tục thanh toán:**

……….

1. **Khu vực áp dụng bảo hiểm:** Matx-cơ-va
2. **Để nhận được dịch vụ chăm sóc y tế cho người mua bảo hiểm hoặc người đại diện phải nhận phải áp dụng các quy định của tổ chức y tế.**

Trung tâm y tế <<Đơn vị 03>>, phòng khám thành phố số 68, 46 và các dịch vụ khác.

|  |  |
| --- | --- |
| Người mua bảo hiểm | Người bán bảo hiểm |
| Tôi đã đọc và đồng ý với điều khoản bảo hiểm. Cho phép việc xử lý dữ liệu cá nhân. Với việc xử lý dữ liệu cá nhân theo các thủ tục được thành lập bởi Luật liên bang từ 27.07.2016 số 152-FZ về dữ liệu cá nhân | Giám đốc bộ phận bảo hiểm cá nhân chi nhánh Matx-cơ-va <<САК<< ЕНЕРГОГАРАНТ>> |
| (Đã ký) | (Đã ký) |

Tôi, ….., xin cam đoan bản dịch “Bảo hiểm sinh viên” này đúng với bản gốc tương ứng. Nếu sai, tôi xin xin chịu hoàn toàn trách nhiệm.