



ЗАСО "Белнефтестрах"
Республика Беларусь, 220069, г. Минск, ул. Щорса 3-я,
9-11
УНП 101143603
e-mail: insurance@bns.by
ИНФОЛИНИЯ 118
моб.тел. +375 (29) 139-39-16
тел/факс +375 (17) 336-51-39

BALT ASSISTANCE Ltd
CLAIMS HANDLING SERVICE BUREAU
(24 часа) +7 4012 60 52 99
для SMS +7 909 776 51 97
факс +7 4012 60 52 54
Skype - baltassistans (только для сообщений);
E-mail - newcase@calltravel.eu

ДОГОВОР № 17295 Серия 751623

ДОБРОВОЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ И БОЛЕЗНЕЙ НА ВРЕМЯ ПОЕЗДКИ ЗА ГРАНИЦУ

Accident and sickness voluntary insurance for the period of traveling abroad

Страховщик Insurer	Закрытое акционерное страховое общество "Белнефтестрах" Республика Беларусь, 220069, г. Минск, ул. Щорса 3-я, 9-11, УНП101143603 Филиал ЗАСО "Белнефтестрах" в г. Минске №1 220076, г. Минск, ул. Петра Мстиславца, д. 22, этаж 1, +375 (17) 336-52-71, +375 (17) 336-52-68 от имени которого действует страховой агент Машкова Л.В. на основании доверенности от 01 июля 2022г. № 750/22				
Страхователь Policyholder	Лупинович Ирина Юрьевна, Минская обл., Минский р-н, Острошицко-Городокский с/с, д. Марьяливо, пер. Лесной, д. 6, паспорт МС 3162656, выдан 15.05.2019 Минское РУВД Минской области, 4010964A035PB8				
<p>на условиях Правил № 16 добровольного страхования от несчастных случаев и болезней на время поездки за границу, согласованных с Министерством финансов Республики Беларусь 13.11.2017 за № 842, действующих в редакции на дату заключения договора (далее - Правила), которые принимаются Страхователем путем присоединения к настоящему договору страхования, в соответствии со специальным разрешением (лицензией) на право осуществления страховой деятельности 02200/13-00011 от 26.02.2004 г., на основании устного заявления от 17 мая 2023 г. заключили договор страхования о нижеследующем:</p> <p>Объектом страхования являются не противоречащие законодательству имущественные интересы, связанные с причинением вреда: здоровью Застрахованного лица в результате несчастного случая или болезни во время поездки за границу; жизни Застрахованного лица (его смерть) в результате несчастного случая или болезни во время поездки за границу.</p> <p>Страховыми случаями признаются следующие события, произошедшие в период действия договора страхования и повлекшие: причинение вреда здоровью Застрахованного лица в результате несчастного случая или болезни во время поездки за границу; причинение вреда жизни Застрахованного лица (его смерть) в результате несчастного случая или болезни во время поездки за границу.</p> <p><input type="checkbox"/> причинение вреда жизни или здоровью Застрахованного лица в результате несчастного случая во время поездки за границу (Дополнительные условия №1).</p>					
Вариант страхования Insurance program	«STANDART»				
Застрахованное(ые) лицо(а) (Фамилия, имя, отчество) Insured	Дата рождения Date		№ паспорта		
DRAHUN YAHOR	11.06.1994		PP 0261907		
KRAUTSOVA VARVARA	02.08.1995		MP 4457059		
Страховая сумма на каждое Застрахованное лицо (п.п. 3.1.1 и 3.1.2 Правил) Insurance sum per each person	30 000,00 EUR (Тридцать тысяч евро)		Базовый страховой тариф	74,00 EUR	
			Корректировочные коэффициенты	0.9	
Страховая сумма на Застрахованное лицо по Дополнительным условиям №1 Insurance sum per each person under Additional Con ditions No. 1			Базовый страховой тариф		
			Корректировочные коэффициенты		
Страховая сумма на каждое Застрахованное лицо по договору страхования Insurance sum per each person	30 000,00 EUR (Тридцать тысяч евро)				
Страховая сумма по договору страхования Insurance sum	60 000,00 EUR (Шестьдесят тысяч евро)				
Территория действия договора страхования Policy territory	Страны Шенгенского региона / ALL SHENGEN COUNTRIES Страны Юго-Восточной Азии, Индия, Шри-Ланка, Китай, Япония, Южная Корея, Австралия, Новая Зеландия, страны Латинской Америки / COUNTRIES OF SOUTH-EAST ASIA, INDIA, SRI LANKA, CHINA, JAPAN, SOUTH KOREA, AUSTRALIA, NEW ZEALAND, LATIN AMERICAN COUNTRIES при сроке пребывания (продолжительности поездки) в этих странах до 30 календарных дней включительно; Другие страны, исключая: США, Канада, Израиль; страны Таможенного союза; / Other countries, except: USA, CANADA, ISRAEL, COUNTRIES OF THE CUSTOMS UNION				
Срок действия договора страхования Validity period of insurance contract	731 дней days	C from 10.07.2023	по to 09.07.2025	Продолжительность поездки Duration of visit	365 дней days
Договор страхования вступает в силу с 00:00 10.07.2023					
Страховой взнос по договору страхования (Без НДС) Insurance Premium	133,20 EUR (Сто тридцать три евро двадцать евроцентов)			Курс НБРБ	3.1787
Порядок уплаты страхового взноса	безналичный, транзакция №4524752300 от 17.05.2023				
При заключении договора страхования страховой взнос уплачен единовременно в сумме 423,40 BYN (Четыреста двадцать три белорусских рубля 40 копеек)					
Иные условия договора страхования:					
НЕТ	Активный отдых	НЕТ	Заключение договора страхования в пользу Застрахованного лица-беременной женщины на случай оказания неотложной медицинской помощи в связи с нормально или патологически протекающей беременностью или патологически протекающими родами, если имеется угроза ее жизни или здоровью		
НЕТ	Соревнования, сборы, занятия по любому виду спорта, кроме интеллектуальных	НЕТ	Застрахованное лицо – инвалид I, II или III группы, ребенок-инвалид, инвалид с детства		

НЕТ	Обучение в учебных заведениях за границей со сроком пребывания (продолжительностью поездки) свыше 30 календарных дней в течение срока действия договора страхования	НЕТ	Заключение договора страхования в пользу лиц, выезжающих в страны Юго-Восточной Азии, Индию, Шри-Ланку, Китай, Японию, Южную Корею, Австралию, Новую Зеландию и страны Латинской Америки на срок пребывания (продолжительность поездки) свыше 30 календарных дней
НЕТ	Профессиональный водитель, выполняющий международные		
НЕТ	Лица, обучающиеся на дневных отделениях высших и средних специальных учебных заведений на территории РБ, и учащиеся средних школ (в возрасте 16 лет и старше)	НЕТ	Заключение договора страхования в пользу Застрахованного лица-беременной женщины на случай оказания неотложной медицинской помощи преждевременно родившемуся ребенку
НЕТ	Лица, выезжающие в служебные командировки	НЕТ	Наличие у Застрахованного лица хронических заболеваний
НЕТ	Заключение договора страхования в пользу лиц, выезжающих в США, Канаду, Израиль в составе организованных туристическими организациями групп не менее 10 человек, и в составе групп не менее 10 человек, выезжающих по паломническим турам	НЕТ	Включение расходов, связанных с лечением заболеваний, возникших в результате эпидемий, пандемий, носящих массовый характер
		НЕТ	Застрахованное лицо – житель приграничной зоны (до 50 км), открывающий визу для многократных поездок в Польшу, Латвию, Литву

Другие: 0.9(K8.2г). Страховой взнос (его часть) уплачивается в белорусских рублях по официальному курсу белорусского рубля, установленному Национальным банком Республики Беларусь по отношению к валюте страхового взноса на день уплаты страхового взноса (его части). Покрываются расходы, связанные с оказанием неотложной медицинской помощи при коронавирусных инфекциях, в т.ч. COVID-19.

При наступлении страхового случая:

Незамедлительно (до обращения в медицинское учреждение) свяжитесь с международной сервисной службой «BALT ASSISTANCE Ltd» по номерам **+74012 60 52 99** (круглосуточно), **+7 909 776 51 97** (для SMS), **+7 4012 60 52 54** (факс) либо Skype - **baltassists** (только для сообщений); либо **e-mail - newcase@calltravel.eu**

Оператору «BALT ASSISTANCE Ltd» необходимо сообщить следующую информацию:

- номер договора страхования;
- номер телефона для обратной связи;
- фамилию и имя застрахованного лица;
- описание события и характер требуемой помощи;
- ваше местоположение.

Страховая защита

Договор страхования действует во время пребывания Застрахованного лица в пределах стран, указанных в настоящем договоре страхования, а также в странах, находящихся по пути следования в страну (страны) пребывания.

Страховая защита по условиям Правил не предоставляется на территории Республики Беларусь, а также на территории страны постоянного (временного) проживания Застрахованного лица.

Договор страхования, заключенный в пользу Застрахованных лиц-профессиональных водителей (выполняющих международные перевозки) и (или) экспедиторов, действует на территории всех стран мира, за исключением США, Канады, Израйля, во время их нахождения за границей только в связи с исполнением своих трудовых (профессиональных) обязанностей (нахождение в служебных командировках, рейсе и т.п.).

Ответственность Страховщика по вступившему в силу договору страхования наступает после пересечения Застрахованным лицом границы Республики Беларусь или страны постоянного (временного) проживания (отметка пограничных служб в паспорте), действует в пределах срока продолжительности поездки, установленного договором страхования, и прекращается при возвращении из поездки с момента пересечения границы в обратном направлении.

При заключении договора страхования (в т.ч. и на новый срок) в пользу лица, находящегося на момент заключения договора страхования за границей, договор страхования вступает в силу с 00 часов 00 минут даты, указанной в договоре страхования как дата начала его действия, но не ранее дня по истечении 3 календарных дней, исчисляемых со дня уплаты страхового взноса. В этом случае ответственность Страховщика наступает с даты вступления договора страхования в силу (с учетом условия, определенного частью пятой настоящего раздела) и прекращается при возвращении из поездки с момента пересечения границы Республики Беларусь.

Основания расторжения договора страхования ранее установленного срока:

1. выполнение Страховщиком своих обязательств в полном объеме;
2. если после вступления договора страхования в силу возможность наступления страхового случая отпала и страхование прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай, в частности, смерть Застрахованного лица по причинам иным, чем страховой случай – подпункт 3.1.2 пункта 3.1 Правил; отказ в выдаче визы; аннулирование визы; невозможность выезда за границу в сроки, указанные в договоре страхования по уважительным причинам, подтвержденным документально; окончание срока действия визы при отсутствии в паспорте отметки о выезде за границу;
3. по соглашению Страхователя и Страховщика, оформленному в письменном виде. Договор страхования расторгается с даты, достигнутой соглашением сторон;
4. отказ Страхователя от договора страхования в любое время действия договора, если к моменту отказа возможность наступления страхового случая не отпала по причинам иным, чем наступление страхового случая;
5. при неисполнении Страхователем обязанности, предусмотренной частью первой пункта 6.4 Правил, Страховщик вправе потребовать расторжения договора страхования и возмещения убытков, причиненных расторжением договора. В этом случае договор страхования расторгается с момента увеличения страхового риска;
6. если Страхователь возражает против изменения условий договора страхования или доплаты страхового взноса (пункт 6.4 Правил), Страховщик вправе потребовать расторжения договора страхования. В этом случае договор страхования расторгается с момента получения такого отказа.

Порядок возврата Страхователю страхового взноса в случае неисполнения обязательств или расторжения договора страхования ранее установленного срока

При досрочном прекращении договора страхования по обстоятельствам, указанным в пунктах 2 - 3 раздела «Основания расторжения договора страхования ранее установленного срока» настоящего договора страхования, Страховщик имеет право на часть страхового взноса пропорционально времени, в течение которого действовало страхование (если договор страхования заключен в соответствии с пунктом 7.1 Правил – пропорционально фактическому сроку пребывания (дням) Застрахованного лица за границей, в течение которого действовало страхование). При отсутствии выплаты страхового обеспечения в случае досрочного прекращения договора страхования по обстоятельствам, указанным в пунктах 2 - 3 раздела «Основания расторжения договора страхования ранее установленного срока» настоящего договора страхования, Страховщик возвращает Страхователю часть страхового взноса, рассчитанного в соответствии с пунктом 11.2 Правил.

При досрочном отказе Страхователя от договора страхования (пункт 4 раздела «Основания расторжения договора страхования ранее установленного срока» настоящего договора страхования) уплаченный Страховщику страховой взнос возврату не подлежит.

В случае расторжения договора страхования по инициативе Страховщика (пункты 5, 6 раздела «Основания расторжения договора страхования ранее установленного срока» настоящего договора страхования) при отсутствии выплаты страхового обеспечения Страховщик возвращает Страхователю часть страхового взноса пропорционально времени, оставшемуся с момента расторжения договора страхования до окончания срока его действия (срока пребывания, если договор страхования заключен на условиях пункта 7.1 Правил).

Возврат причитающейся части страхового взноса в случае расторжения договора страхования ранее установленного срока производится в течение 5-ти рабочих дней со дня расторжения договора страхования наличными денежными средствами из кассы Страховщика или путем перечисления на его текущий (расчетный) счет в банке.

Соответствующая часть страхового взноса по договору страхования возвращается в той валюте, в которой уплачен страховой взнос, если иное не предусмотрено законодательством или соглашением сторон.

Страховщик не рассматривает заявления Страхователя о возврате части страхового взноса, поданные после окончания срока действия договора страхования.

Ответственность за неисполнение обязательств

За несвоевременный возврат причитающейся части страхового взноса по вине Страховщика Страхователю выплачивается пеня за каждый день просрочки в размере 0,1% от суммы, подлежащей возврату. За несвоевременную выплату страхового обеспечения по вине Страховщика он уплачивает Выгодоприобретателю - физическому лицу пени за каждый день просрочки в размере 0,5% от суммы, подлежащей выплате.

Ограничения при заключении договора страхования (пункт 1.5 Правил)

На страхование не принимается риск причинения вреда жизни или здоровью гражданина, страдающего нервно-психическими заболеваниями (включая слабоумие).

Дата заключения договора страхования 17.05.2023

Настоящий договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Стороны имеют права и несут обязанности, связанные с исполнением настоящего договора, в соответствии с Правилами страхования.

Условия, содержащиеся в Правилах страхования, в том числе не включенные в текст настоящего договора страхования, обязательны для Страховщика, Страхователя, Застрахованного лица и Выгодоприобретателя.

С условиями правил страхования ознакомлен и согласен, ограниченный для заключения договора страхования не имеется, правила страхования получил.

Страховщик

Машкова Л.В.



Страхователь

Лупинович И.Ю.

(Ф.И.О., подпись)