

Настоящим Полисом-офертой ОАО «АльфаСтрахование», именуемое в дальнейшем Страховщик, в соответствии со ст.436 Гражданского Кодекса РФ, предлагает Страхователю заключить Договор страхования граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства на следующих условиях: Страховщик обязуется за обусловленную Договором страхования (далее – Полис-оферта) плату (страховую премию) произвести страховую выплату в соответствии с условиями настоящего Полиса-оферты и Правил страхования. Полис-оферта заключается на основании «Правил страхования граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства» (далее – Правила) и Особых условий страхования, «Правил страхования от несчастных случаев и болезней» от 01.04.2008г. и Условий страхования имущества, разработанных на основании «Правил страхования имущества» от 20.07.10 *, которые являются обязательными для Страхователя и Застрахованных, в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации. Сервисная компания по договору CLASS-ASSISTANCE

Страхователь / Policyholder: **Anton Laletin**

Адрес, телефон / Address, phone number:

Застрахованный (Фамилия, Имя) /
Insured (Surname, Name)

Дата рождения /
Date of birth

Срок действия договора
Duration of insurance contract:

Laletin Anton

31.10.1990

01.12.2015 - 30.11.2016

Количество дней страхования/

Days of insurance **366**

Код / code: **T-IV**

Страна(ы) пребывания /
Country(ies) of stay:

VALID WORLDWIDE, INCLUDING RUSSIA (OVER 90 KM FROM THE PLACE OF PERMANENT RESIDENCE)

Территория / Territory:

Worldwide including Russia (more than 90 km from the place of permanent residence)

Программа страхования:

Бизнес - V.I.P (VIP)

№	Страховые риски в соответствии с программой страхования	Страховая сумма на каждого застрахованного Sum insured per person	Франшиза Deductible		Страховая премия / Premium	
			вид	у.е./%	у.е.	Руб
1	ГРАЖДАНСКАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ / PUBLIC LIABILITY	50000 EUR	Безусл.	200 EUR	161.04 EUR	11334.95 руб.
2	МЕДИЦИНСКИЕ И ИНЫЕ РАСХОДЫ / MEDICAL & OTHER EXPENSES	100000 EUR	Отсут.	---	258.50 EUR	18194.76 руб.
3	СТРАХОВАНИЕ БАГАЖА / LAGGAGE INSURANCE	1000 EUR	Безусл.	50 EUR	7.70 EUR	541.97 руб.
4						
5						
6						
				Итого / Total**	427.24 EUR	30071.68 руб.

Особые условия / Spetial terms:

Дата выдачи полиса
Date of Issue:

30.11.2015

Подпись представителя
Страховщика***
Signature of Insurer

Место выдачи /
Place of Issue:

Санкт-Петербург



* Стороны пришли к согласию о том, что «Правила страхования граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства», «Особые условия страхования», «Правила страхования от несчастных случаев и болезней» «Таблица страховых выплат 1а», «Таблица страховых выплат №2» -Приложения №1а и №2 к Правилам страхования от несчастных случаев и болезней» и Условия страхования имущества направляются Страхователю на указанный им при оформлении адрес электронный почты."

** Оплачена единовременно. Факт оплаты страховой премии Страхователем является подтверждением согласия с условиями договора и положениями Правил страхования. Договор страхования заключается путем акцепта Страхователем настоящего Полиса-оферты, подписанного Страховщиком, выданного Страхователю Страховщиком. Акцептом настоящего Полиса-оферты в соответствии со ст. 438 ГК РФ является уплата Страхователем страховой премии единовременно в полном объеме не позднее 30 (тридцати) календарных дней с даты оформления настоящего Полиса-оферты и не позднее даты, указанной в полисе как дата начала срока действия договора, по истечении указанного срока условия настоящего Полиса-оферты являются недействительными.

*** Стороны пришли к согласию об использовании факсимильной подписи и печати Страховщика.

При возникновении страхового случая, прежде чем предпринять какие-либо действия, вам необходимо:

- 1) Свяжитесь с сервисной компанией по телефонам:
Телефоны круглосуточного центра помощи: КЛАСС-АССИСТ (Санкт-Петербург, Россия) (812) 640-72-92, (812)644-72-92 (495)984-80-86, 8(800)333-72-92 Тайланд: 001(800)3333 72 92, Греция: 00 (800)1 612 205 43 38 Египет: 0(800)00 00 110, Франция: 00(800)906 876 Финляндия: 00(800)914 455 Турция: 0(850)252 63 35 Другие страны: 00(800)3333 72 92



- 2) При обращении в Сервисную компанию просьба сообщить:
 - Фамилию, Имя, номер и срок действия страхового полиса;
 - Ваше местонахождение и номер контактного телефона;
 - Дать краткое описание возникшей проблемы.
- 3) Расходы, понесенные без согласования со Страховщиком, возмещению не подлежат