

Настоящий Полис подтверждает заключение с Вами Договора страхования.

Договор заключен в соответствии с принятой Вами [Публичной офертой](#) и [Правилами комбинированного страхования авиапассажиров \(Правила\)](#).

Страховщик / Insurer: ОАО «АльфаСтрахование» Россия, 115162, Москва, ул. Шаболовка, 31, стр. Б, тел. 8 800 333 0 999/ AlfaStrakhovanie, PLC, Russia, 115162, Moscow, Shabolovka 31B, tel.: +7 495 788 0 999

Застрахованный *, ФИО / Insured person	KLISHEVICH NATALIA	Дата рождения / Date of birth	10.02.1955
---	---------------------------	----------------------------------	-------------------

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

ОБЩИЕ УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ / GENERAL TERMS OF INSURANCE

Вариант страхования Insurance type	Страховые риски, суммы и лимиты ответственности Risks insured, benefits and limits applied
1. Страхование багажа¹ на время перевозки	<ul style="list-style-type: none"> В случае повреждения багажа, выплата составляет 400 руб. за 1кг. поврежденного багажа; Страховая сумма (максимальный размер выплаты) по данному риску: 20 000 рублей. При утрате багажа, выплата составляет 800 руб. за 1кг. пропавшего багажа. Страховая сумма (максимальный размер выплаты) по данному риску: 20 000 рублей.
2. Страхование затрат при аннулировании билетов в связи с невозможностью совершить поездку по одной из следующих причин:	<ul style="list-style-type: none"> Госпитализация Застрахованного; Участие в судебном разбирательстве; Призыв на срочную военную службу или на военные сборы; Ущерб недвижимому имуществу; Стихийные бедствия в пункте назначения / отправления; ДТП, в котором причинен вред здоровью Застрахованного; Уход из жизни Застрахованного; Смерть близкого родственника в день отъезда или в предшествующий ему день; Острое заболевание или несчастный случай с ребенком до 12 лет, повлекший его экстренную госпитализацию в день отъезда или в предшествующий ему день; Обязанность оказать медицинскую помощь в день поездки; Обязанность оказать содействие представителям органов власти. ДТП, в котором причинен вред здоровью Застрахованного. <p>Страховая сумма (максимальный размер компенсации) по данному риску: 10 000 рублей (для транзитных пассажиров – 12 000 рублей).</p>
3. Страхование медицинских расходов	<p>по причине несчастного случая или острого заболевания, произошедших в период перевозки</p> <p>Возмещению подлежат следующие виды расходов:</p> <ul style="list-style-type: none"> Расходы на лечение и медикаменты; Расходы на транспортировку; Расходы по репатриации; Информационные расходы <p>Страховая сумма (максимальный размер компенсации) по данному риску: 1 500 000 рублей.</p>
4. Страхование дополнительных расходов в результате:	<ul style="list-style-type: none"> Задержки вылета² - возмещаются фактически произведенные в период задержки и документально подтвержденные расходы в пределах 300 рублей за каждый полный час задержки с 3-го по 6-й час включительно и 500 рублей за каждый полный час, начиная 7-го часа задержки. Страховая сумма (максимальный размер выплаты) по данному риску: 6 000 рублей. Потери документов – возмещение консульских сборов, государственных пошлин. Страховая сумма (максимальный размер выплаты) по данному риску: 3 000 рублей. При задержке выдачи багажа на территории поездки³ более чем на 12 часов, при предоставлении документа, подтверждающего срок задержки, выплата осуществляется из расчета 150 руб. за 1 кг. задержанного багажа. Страховая сумма (максимальный размер выплаты) по данному риску: 5 000 рублей.
5. Страхование от несчастных случаев на время перевозки	<p>Травма; инвалидность; смерть</p> <p>Страховая сумма (максимальный размер выплаты) по данным рискам: 500 000 рублей</p> <p>Смерть в результате теракта.</p> <p>Страховая сумма (максимальный размер выплаты) по данному риску: 500 000 рублей</p>

¹Багаж – личные вещи, перевозимые в ходе перевозки как сданные в багаж авиакомпании. Ручная кладь не признается багажом.

²Задержка вылета до 3 часов 30 минут страховым случаем не является.

³Территория поездки – территория, отвечающая как минимум одному из следующих признаков: а) территория, на которую застрахованный прибыл из места проживания на авиарейсе; б) кратчайшее расстояние от которой по дорогам общего пользования до места проживания Застрахованного, составляет более 300км.

Страховая премия по настоящему полису составляет: по п.1. – 12,58 руб., по п.2,4. – 222,15 руб., по п.3. – 15 руб., по п.5. – 50,27 руб.

Страховая премия итого: 300 (триста) рублей 00 копеек.

Полетная информация

Билет(ы) №		9384909	
# PNR	Код перевозчика / Carrier	Номер рейса / Flight No.	Дата вылета / Departure date
DXGGZF	SU	1480	17.01.2016

При страховом случае:**1. О повреждении/утрате/задержке багажа, задержке вылета более чем на 3,5 часа, отмене поездки или при несчастном случае** Вы можете заявить одним из следующих способов:

- используя мобильное приложение АльфаСтрахование, которое можно загрузить по ссылке:
- заполнить [web-форму](#) на сайте www.alfastrah.ru
- выслать электронное письмо на E-mail: loss@alfastrah.ru
- позвонить по телефону 8 800 333 0 999

Установите мобильное приложение, и Вы сможете заявить о страховом случае онлайн:



При обращении по email или телефону необходимо сообщить: а) Фамилию, Имя, номер и срок действия полиса; б) Ваше местонахождение и номер контактного телефона; в) Дать краткое описание возникшей проблемы.

2. При возникновении медицинских расходов в аэропорту, прежде чем предпринять какие-либо действия, Вам необходимо позвонить по телефонам КРУГЛОСУТОЧНОГО ЦЕНТРА ПОМОЩИ «КЛАСС-АССИСТ» (Санкт-Петербург, Россия): **8 (800) 333-72-92, +7(812) 640-72-92, +7(812) 644-72-92, +7(495) 984-80-86;** 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

Медицинские расходы, понесенные без согласования со Страховщиком, возмещению не подлежат!

Изменение/возврат полиса:

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

Для расторжения Договора страхования (полиса), а также при отказе от перевозки (полном возврате билета), пожалуйста, обратитесь в Службу информации и бронирования ПАО «Аэрофлот»:

телефон в Москве: +7 (495) 223 5555 телефон для звонков из регионов России: 8 800 444 5555 (звонок бесплатный) callcenter@aeroflot.ru

Возврат страховой премии производится в размере 100% при условии, что перевозка не была начата. После начала перевозки, страховая премия возврату не подлежит.

Прочие условия страхования:

Настоящим полисом Страховщик подтверждает заключение Договора страхования в соответствии с [«Правилами комбинированного страхования авиапассажиров»](#) (далее – Правила) и [публичной офертой](#), 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).



Страховая премия оплачивается единовременно при заключении Договора страхования.

Договор страхования вступает в силу с даты оплаты страховой премии и действует в течение 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 рейс был перенесен и/или перевозка не была завершена в указанные сроки.

Страхователь (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 настоящего Договора, а также информирования Страхователя (Застрахованного) о программах страхования, о сроке действия настоящего Договора 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.

Страховщик /On behalf of Insurer:  	Место выдачи Полиса / Issued in	
	Дата выдачи Полиса / Date of issuance	" 24 " октября 20 15 г.