Страховщик: Общество с ограниченной ответственностью "Абсолют Страхование" (АБСОЛЮТ СТРАХОВАНИЕ) ИНН:7728178835, КПП:772501001, Лицензии ЦБ РФ СИ № 2496, СЛ № 2496 115280, г Москва, ул Ленинская Слобода, д 26 стр 4, email: info@absolutins.ru, www.absolutins.ru Insurer: Absolute Insurera Ltd., Licenses of the Central Bank of the Russian Federation СИ № 2496, СЛ № 2496, еmail: info@absolutins.ru, www.absolutins.ru



Nº 001-205-026463/20 ПОЛИС ПУТЕШЕСТВЕННИКА / Travel Insurance Policy Паспорт Passport Страхователь Policyholder 1111 222222 Капитан Стив Роджерс Адрес регистрации Address Дата оформления Issue date Период страхования с Insurance period from 19.02.2020 29.02.2020 09.03.2020 10 Программа страхования Insurance Scheme Страна пребывания Country of temporary stay A-4 TURKEY Территория страхования Insurance Territory Турция

Застрахованные лица / (Фамилия и имя) The Insured persons / (Last name, Name)	Дата рождения	Страховая сумма по программе	Тариф (%) Tariff (%)	Страховая премия
The Insured persons / (Last name, Name)	Дата рождения Date of birth	Страховая сумма по программе Sum insured according the program	Tariff (%)	Страховая премия Insurance premium
, (======,			1	
ONELASTNAME ONEFIRSTNAME	30.01.1985	50 000,00 USD	'0.0206%	10,30 USD
		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	1	·
Пополнительные условия				

Additional provisions

Дополнительные Страховые риски	Код	Страховая сумма на одного Застрахованного	Общая страховая сумма	Тариф(%)	Дополнительная страховая премия
Additional Risk Insured	Code	Sum insured per insured person	Total sum insured	Tariff (%)	Additional insurance premium
несчастный случай					
отмена поездки					
ГО перед третьими лицами					
гибель, утрата, повреждение багажа					
Общая премия уплачена в размере Total premium paid		656,83 py6.	Безусловна	я франшиза Deductible	50,00 USD

Особые условия: 1. Страхователь подтверждает, что Застрахованный на день заключения Страхового полиса (далее - "Договор") не является инвалидом I или II группы, в т.ч. работающим, «ребенком-инвалидом», не состоит на учете в психоневрологическом или наркологическом диспансере. В случае если на момент заключения настоящего Договора Страхователь / Застрахованный знал о наличии у него указанных выше состояний (в том числе инвалидности I или II группы) и не сообщил об этом Страховщику, настоящий Полис в отношении такого Застрахованного будет признан недействительным с момента его заключения.

- этом Страховщику, настоящий Полис в отношении такого Застрахованного будет признан недействительным с момента его заключения.

  2. Страхователь дает согласие Страховщику (ООО «Абсолют Страхование») на обработку персональных данных Страхователя, Застрахованных лиц, выгодоприобретателей по настоящему Договору, являясь для этих целей представителем указанных лиц, полномочным давать такое согласие, в соответствии с Федеральным Законом № 152-0-3 от 27.07.06 г. «О персональных данных» для заключения и исполнения Договора в течение всего срока его действия, а также в течение срока архивного хранения Договора Страховщиком. В целях настоящего Договора под персональными понимаются данные, указанные в Договоре, равно как и использованием тераства ватоматизации или без использования таких средств посредством: сбора, записи, систематизации, накопления, уточнения (обновления, изменения), извлечения, использования таких средств посредством: сбора, записи, систематизации, накопления, уточнения (обновления, изменения), извлечения, использования таких средств посредством: сбора, записи, систематизации, накопления, уточнения (обновления, изменения), извлечения, использования таких средств посредством: сбора, записи, систематизации, накопления, уточнения (обновления, изменения), извлечения, использования таких средств посредством: сбора, записи, систематизации, накопления, уточнения (обновления, изменения), извлечения, использования предачи (распространения, предоставления, доступа), в том числе трансграничной передачи, обезличивания, блокирования об услугах Страховщика, участия в маркетинговых, рекламных анных в целях исполнения Договора, информационного сопровождения, в том числе трансков буслугах Страховщика, участия в маркетинговых, рекламных акциях и исследованиях с применением SMS-сообщений, электронной почты и иных доступных способов связи. Согласие может быть отозвано посредством направления письменного уведомления Страховщику. Страхователь обязуется довести до сведения указанную договоре лиц информацию, указанную в памят
- 3. Страхователь во исполнение требований Федерального закона от 07.08.2001 г. № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма» обязуется предоставить Страховщику по его запросу документы и сведения для проведения идентификации Страхователя, его представителя, выгодоприобретателя, бенефициарного владельца, а также в случае необходимости обновления данных сведений.
  4. По программе ТСN при страховании по риску "Отмена поездки" (п.10.1.7. Правил страхования), страховым случаем не являются события, наступившие в случаях, указанных в п.10.1.7.5. Правил страхования, (неполучение или отказ в визе).
- указанных в п.10.17.3. правил страхования, (неполучение или отказ в влас).

  5. Расходы, несогласованные со страховщиком, возмещению не подлежат. Все исключения из страхования и расходы, невозмещаемые Страховщиком, указаны в п.11. и п.13.2. Правил страхования. Под понятием "Активный отдых/SPORT" понимается способ проведения свободного времени, сопряженный с физическими нагрузками, к которым относится: катание на горных лыжах или сноуборде по маркированным трасам, подводное плавание на глубину не более 12 метров с инструктором, рафтинг (не экскурсионный), серфинг, виндсерфинг, кайтинг, водные лыжи, парусный спорт.

Оботовор заключен в соответствии с «Правилами комплексного страхования граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства» ООО «Абсолют Страхование» от 07, 704.2016 г. в действующей редакции (далее - Правила страхования). Принимая настоящий Договор и оплачивая страховую премию Страхователь подтверждает, что Правила страхования, Приложение №1 к настоящему Договору, являющееся его неотъемлемой частью, на руки получил, ознакомпен, согласен им следовать. В соответствии с п.2. ст. 160 ГК РФ стороны соглащаются признать настоящий Договор, содержащий факсимильное воспроизведение подписи с помощью средств механического или иного копирования, электронно-цифровой подписи, либо иного аналога собственноручной подписи уполномоченного илица Страховщика и оттиска печати Страховщика, оформленным надлежащим образом. При необходимости Страхователь / Застрахованный может получить полную информацию о Страховщике и продукта страхования на официальном сайте www.absolutins.ru.

SONST CTRANSBAR Руденко Д.Ф. 000 ABSOLUTE II

Страховщик/Insurer:

# При заболевании или несчастном случае, прежде чем предпринять какие-либо действия, вып необжодимо:

- Связаться с ООО «Абсолют Страхование» по нижеуказанным телефонам.
  - При обращении просьба сообщить:
  - ри обращении просвой сообщина; Фамилию, имя, номер и срок действия страхового Полиса; Ваше местонахождение и номер контактного телефона; Дать краткое описание возникшей проблемы.

З. При самостоятельной оплате ранее согласованных со страховщиком медицинских услуг Страхователь (Застрахованный) должен в письменном виде заявить об этом Страховщику по возвращению из путешествия и предоставить все необходимые документы, подтверждающие факт наступления страхового случая.

Круглосуточная медицинская диспетчерская служба ООО «Абсолют Страхование»

Телефон: +7 495 987 47 70 Skype: medhelp@absolutins.ru WhatsApp +7 929 968 56 69

Страховая компания ООО «Абсолют Страхование» желает Вам крепкого здоровья и приятной поездки!

Страховщик: Общество с ограниченной ответственностью «Абсолют Страхование» (ООО «Абсолют Страхование»), ИНН 7728178835, КПП 771401001, Лицензии ЦБ РФ СЛ № 2496, СИ № 2496 Россия, 115280, Москва, ул. Ленинская Слобода, д. 26, email: info@absolutins.ru, www.absolutins.ru Insurer: Absolute Insurance Ltd., Licenses of the Central Bank of the Russian Federation СЛ № 2496, СИ № 2496 Leninskaya Sloboda street, 26, Moscow, 115280, Russia, email: info@absolutins.ru, www.absolutins.ru



# Приложение №1 к Полису Путешественника Nº 001-205-020-05, ... ОБЪЕМ СТРАХОВОГО ПОКРЫТИЯ

### ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ

#### 1.1. Для краткосрочных поездок в иностранной валюте:

Программы страхования:	A-3	A-3	A-3	A-3	A-4	A-4	A-4	A-4	A-5	A-5	A-6	A-6	A-7	A-7	A-8	A-8
Страховые суммы (экв. USD/EUR)	35 000	40 000	50 000	100 000	35 000	40 000	50 000	100 000	50 000	100 000	50 000	100 000	50 000	100 000	50 000	100 000
Страховые риски		Лимит ответственности (экв. USD/EUR)														
медицинская транспортировка	30 000	30 000	30 000	50 000	30 000	30 000	35 000	50 000	35 000	50 000	35 000	50 000	35 000	50 000	35 000	50 000
посмертная репатриация	15 000	15 000	15 000	15 000	15 000	15 000	15 000	15 000	15 000	15 000	15 000	15 000	15 000	15 000	15 000	15 000
экстренная стоматологическая помощь	200	200	250	300	200	200	250	300	250	300	250	300	250	300	250	300
медицинские расходы	35 000	40 000	50 000	100 000	35 000	40 000	50 000	100 000	50 000	100 000	50 000	100 000	50 000	100 000	50 000	100 000
оплата срочных сообщений	50	50	100	100	50	50	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
эвакуация детей	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000
проживание и проезд третьего лица	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000
визит третьего лица	-	-	-	-	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000
досрочное возвращение	-	-	-	-	500	500	750	750	750	750	750	750	-	-	-	-
временное возвращение	-	-	-	-	500	500	750	750	750	750	750	750	750	750	750	750
задержка авиарейса	-	-	-	-	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500
юридическая помощь	-	-	-	-	500	500	1 500	1 500	1 500	1 500	1 500	1 500	1 500	1 500	1 500	1 500
потеря или похищение документов	-	-	-	-	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150
отмена поездки (кроме п.10.1.7.5.)	-	-	-	-	-	-	-	-	1 000	1 500	-	-	-	-	1 000	1 500
ГО перед третьими лицами	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	30 000	50 000	30 000	50 000	30 000	50 000
прерывание поездки	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1 000	1 500	1 000	1 500
гибель или утрата багажа	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	500	750	500	750

#### 1.2. Для краткосрочных поездок в российских рублях:

Программы страхования:	A-1	A-1	A-2	A-2	A-2	A-2	A-4	A-4	A-4	A-4	A-5	A-5	A-8	A-8
Страховые суммы (РУБ.)					500 000						1500000	2500000	1500000	2500000
Страховые риски		Лимит ответственности (РУБ.)												
медицинская транспортировка	100 000	150 000	100 000	150 000	300 000	450 000	300 000	900 000	1050000	1500000	1050000	1500000	1 050 000	1 500 000
посмертная репатриация	100 000	150 000	100 000	150 000	300 000	450 000	300 000	450 000	450 000	450 000	450 000	450 000	450 000	450 000
экстренная стоматологическая помощь	-	-	1 500	1 500	3 000	4 500	3 000	4 500	4 500	6 000	4 500	6 000	4 500	6 000
медицинские расходы	-	-	100 000	150 000	500 000	1000000	500 000	1000000	1500000	2500000	1500000	2 500 000	1500000	2500000
оплата срочных сообщений	-	-	-	-	-	-	1 500	1 500	3 000	3 000	3 000	3 000	3 000	3 000
эвакуация детей	-	-	-	-	-	-	30 000	30 000	30 000	30 000	30 000	30 000	30 000	30 000
проживание и проезд третьего лица	-	-	-	-	-	-	30 000	30 000	30 000	30 000	30 000	30 000	30 000	30 000
Телефон: +7 495 025 99 99 Skype: medhelp	-	-	-	-	-	-	30 000	30 000	30 000	30 000	30 000	30 000	30 000	30 000
досрочное возвращение	-	-	-	-	-	-	15 000	15 000	22 500	22 500	22 500	22 500	-	-
временное возвращение	-	-	-	-	-	-	15 000	15 000	22 500	22 500	22 500	22 500	22 500	22 500
задержка авиарейса	-	-	-	-	-	-	15 000	15 000	15 000	15 000	15 000	15 000	15 000	15 000
юридическая помощь	-	-	-	-	-	-	15 000	15 000	45 000	45 000	45 000	45 000	45 000	45 000
потеря или похищение документов	-	-	-	-	-	-	4 500	4 500	4 500	4 500	4 500	4 500	4 500	4 500
отмена поездки (кроме п.10.1.7.5.)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	30 000	45 000	30 000	45 000
ГО перед третьими лицами	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	500 000	1 000 000
прерывание поездки	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	30 000	45 000
гибель или утрата багажа	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	15 000	22 500

<sup>\*</sup> При краткосрочных поездках страхование будет действовать на выбранной территории в течение всего периода страхования

# 1.3. Для многократных поездок в иностранной валюте:

M		«A-	Business» (	AB)	«A-Multi» (AM)									
Многократные программы страхования	AB-1	AB-1	AB-2	AB-2	AB-2	AM-1	AM-1	AM-2	AM-2	AM-3	AM-3	AM-4	AM-5	
Страховые суммы (экв. USD/EUR)	35 000	50 000	35 000	50 000	100 000	35 000	50 000	35 000	50 000	35 000	50 000	50 000	100 000	
Страховые риски	Лим	иит ответст	венности (з	кв. USD/E	UR)	Лимит ответственности (экв. EUR)								
медицинская транспортировка	30 000	35 000	30 000	35 000	50 000	30 000	35 000	30 000	35 000	30 000	35 000	35 000	50 000	
посмертная репатриация	15 000	15 000	15 000	15 000	15 000	15 000	15 000	15 000	15 000	15 000	15 000	15 000	15 000	
экстренная стоматологическая помощь	150	150	150	150	200	150	150	150	150	150	150	150	200	
медицинские расходы	35 000	50 000	35 000	50 000	100 000	35 000	50 000	35 000	50 000	35 000	50 000	50 000	100 000	
оплата срочных сообщений	50	50	50	100	100	-	-	50	50	50	50	50	100	
эвакуация детей	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	-	-	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	1 000	
проживание и проезд третьего лица	-	-	1 000	1 000	1 000	-	-	-	-	1 000	1 000	1 000	1 000	
визит третьего лица	-	-	1 000	1 000	1 000	-	-	-	-	1 000	1 000	1 000	1 000	
досрочное возвращение	-	-	500	750	750	-	-	-	-	500	500	750	750	
задержка авиарейса	-	-	500	500	500	-	-	-	-	500	500	500	500	
юридическая помощь	-	-	500	1 500	1 500	-	-	-	-	500	500	1 500	1 500	
потеря или похищение документов	-	-	150	150	150	-	-	-	-	150	150	150	150	
ГО перед третьими лицами	20 000	30 000	20 000	30 000	50 000	-	-	-	-	-	-	30 000	50 000	
гибель или утрата багажа	-	-	500	500	750	-	-	-	-	-	-	-	750	

Страховой полис по программе страхования A-Business (AB): Договор страхования (страховой полис) будет действовать на территории страхования, указанной в страховом полисе, в течение всего года при условии, что продолжительность одной поездки не превысит 3 месяцев (91 день)

Страховой полис по программе страхования A-Multi (AM): Договор страхования (страховой полис) будет действовать на территории страхования, указанной в страховом полисе, в течение срока действия договора, но в совокупности не болег количества дней, указанных в договоре страхования (страховом полисе)

## СТРАНА ВРЕМЕННОГО ПРЕБЫВАНИЯ, ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ

Описание стран/территорий
Все страны мира,включая страны Шенгенского соглашения,за исключением США,Канады,Японии,Австралии,стран Карибского бассейна,Таиланда и России II Все страны мира, включая страны Шенгенского соглашения, за исключением США, Канады, Японии, Австралии, стран Карибского бассейна и России

Все страны мира, включая страны шенгенского соглашения, за исключением США, Канады, Японии, Австралии, стран кариоского оассеин
 Ш Все страны мира, включая страны Шенгенского соглашения, кроме России
 № Все страны мира, включая страны Шенгенского соглашения, кроме региона в радиусе 90км от места постоянного проживания
 № Россия (кроме региона в радиусе 90км от места постоянного проживания) и другие страны СНГ (резеденты)
 № Россия и другие страны СНГ (нерезеденты)
 № Страны Шенгенского соглашения
 № Все страны мира, включая страны Шенгенского соглашения, кроме региона в радиусе 90км от места постоянного проживания и Таиланда

3. Если иное не предусмотрено договором страхования, не является страховым случаем событие, наступившее в результате занятия Застрахованным любым видом спорта на любительском или профессиональном уровне.
4. Расходы, несогласованные со Страховщиком, возмещению не подлежат.
5. Страхование жизни от несчастного случая осуществляется на той же терри-тории, что и основная программа страхования.
6. При досрочном прекращении договора страхования (страхового полиса) по обстоятельствам, иным, чем страховой случай, применяются положения п.5.16. Правил страхования.
7. Сроки страхования жизни от несчастного случая совпадают со сроками страхования по основной программе страхования.

В.Страхователь (Выгодоприобретатель) вправе отказаться от договора страхования (страхового полиса) в любое время, даже если к моменту отказа возможность наступления страхового случая не отпала. При досрочном отказе Страхователя (Выгодоприобретателя) от договора страхования (страхового полиса) уплаченная Страховщику страховая премия возврату не подлежит, если причиной отказа не стали виновные действия Страховичка.

9.При наступлении страхового случая по риску «Отмена поездки» страховая премия по данному риску возврату не подлежит.

10.При наступлении страхового случая по риску «Отмена поездки» по программам А-5, А-8 страховая премия по договору страхования (страховому полису) возврату не подлежит.