



zetta

Страховщик: Общество с ограниченной ответственностью «Зетта Страхование», Лицензии ЦБ РФ СЛ № 1083, СИ № 1083  
Россия, 121087, Москва, Багратионовский проезд, д. 7, корп. 11, email: info@zettains.ru, www.zettains.ru  
https://zettains.ru/company/info/insurance-rules/  
Insurer: Zetta Insurance Company Ltd., Licenses of the Central Bank of the Russian Federation СЛ № 1083, СИ № 1083  
Bagrationovsky proezd, 7 bld. 11, Moscow, 121087, Russia, email: info@zettains.ru, www.zettains.ru  
https://zettains.ru/company/info/insurance-rules/

ПОЛИС ПУТЕШЕСТВЕННИКА / Travel Insurance Policy

TRV-1001856345

Страхователь  
Policyholder

MOISEEVA NATALIA

Валюта договора  
Currency of contract

EUR

Дата выдачи  
Issue date

12.09.2024

Период страхования с  
Insurance period from

24.09.2024

по  
to

15.10.2024

дней  
days

21

Программа страхования  
Insurance Scheme

MULTI

Территория страхования / Страна пребывания  
Insurance Territory / Country of temporary stay

CHINA

Застрахованные лица / (Фамилия и имя) The Insured persons / (Last Name, Name)	Дата рождения Date of Birth	Паспорт Passport	Спорт Sport	Страховая сумма на застрахованного / Sum insured per person		
				По Программе страхования According insurance scheme	Страхование от несчастных случаев Personal Accident Insurance	Страхование отмены поездки
MOISEEVA NATALIA	29.09.1972	763800324	No sport	30000	--	--
VOROZHEIKINA NATALIA	08.03.1973	770156826	No sport	30000	--	--
--	--	--	--	--	--	--
--	--	--	--	--	--	--
--	--	--	--	--	--	--
--	--	--	--	--	--	--

Страхователь, являющийся физическим лицом, вправе отказаться от Договора страхования в случае непредоставления Страховщиком, предоставления неполной или недостоверной информации о Договоре страхования по форме Ключевого информационного документа в соответствии с требованиями нормативных актов Банка России. При этом в случае отсутствия в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая, страховая премия подлежит возврату Страхователю за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование, в срок, не превышающий 7 (семи) рабочих дней со дня получения заявления Страхователя об отказе от Договора страхования.

Оплачивая страховую премию, Страхователь подтверждает, что до оформления договора страхования получил достоверную информацию о договоре страхования, в том числе об условиях и рисках, связанных с его исполнением; ознакомлен с содержанием Ключевого информационного документа, все положения Ключевого информационного документа ему были разъяснены и полностью понятны; экземпляр Ключевого информационного документа в письменной форме Страхователь получил.

Дополнительные условия  
Additional provisions

COVERED ONLY 21 DAYS

Общая премия уплачена в срок до 12.09.2024 в размере  
Total premium paid date of payment 12.09.2024

Безусловная франшиза по программе страхования  
Deductible According Insurance scheme

0

Программы страхования:	MULTI
Страховая сумма EUR	30000
Страховые риски	Лимит ответственности EUR
медицинская транспортировка	15 000
посмертная репатриация	15 000
экстренная стоматологическая помощь	150
медицинские расходы	30 000
возвращение после длительной госпитализации	1 000
оплата срочных сообщений	50
эвакуация детей	1 000
транспортные расходы третьих лиц	-
досрочное возвращение Застрахованного	-
временное возвращение Застрахованного	-
задержка авиарейса	-
юридическая помощь	-
потеря или похищение документов	-
отмена поездки	-
гражданская ответственность	-
обострение хронических заболеваний	1 000
утрата, гибель багажа	-

По программам MB полис действует на территории страхования в течение одного года при условии, что продолжительность одной поездки не превышает 3 месяцев (91 день).  
По программе Multi полис действует на территории страхования в течение всего периода страхования, но в совокупности не более количества дней, указанного в полисе.  
Медицинская помощь при инфекционных заболеваниях, в том числе вызванных COVID-19, настоящим полисом покрывается в соответствии с Правилами страхования.  
Medical care for infectious diseases, including those caused by COVID-19, is covered by this policy in accordance with the insurance rules.

Не являются страховыми случаями события, произошедшие в результате занятия Застрахованным следующими видами спорта и активного отдыха: альпинизм, скалолазание. Лимит покрытия расходов на гипербарическую оксигенацию (лечение в барокамере) составляет экв. 5 000 USD/EUR/300 000 руб. Не являются страховым случаем события, произошедшие в результате занятия любым из видов дайвинга на территории республики Кипр. Договор страхования (Полис) заключен в соответствии с «Правилами комбинированного страхования путешественников» ООО «Зетта Страхование» в редакции, действующей на дату заключения настоящего Полиса (далее-Правила), являющимися неотъемлемой частью настоящего Полиса (договора) страхования. Правила страхования размещены на официальном сайте Страховщика <https://zettains.ru/company/info/insurance-rules/>. Заключение / принятие / оплата Полиса является подтверждением согласия Страхователя Застрахованного лица на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»; на использование факсимильного воспроизведения подписи и печати Страховщика и подтверждает получение Правил и согласие им следовать. При необходимости Страхователь / Застрахованное лицо может получить полную информацию о Страховщике, продуктах страхования, Правилах на официальном сайте [www.zettains.ru](https://zettains.ru). Согласие Страхователя на получение в полном объеме информации, предусмотренной п. 2.1.2. Базового стандарта защиты прав и интересов физических и юридических лиц - получателей финансовых услуг, оказываемых членами саморегулируемых организаций, объединяющих страховые организации, и Правил страхования, являющихся неотъемлемой частью настоящего Полиса, и ознакомление с ними до заключения настоящего Полиса, подтверждается путем оплаты Страхователем страховой премии по настоящему Полису. Оплатой страховой премии Страхователь подтверждает, что был ознакомлен с ключевым информационным документом (КИД), размещенным на сайте Страховщика <https://zettains.ru/company/info/insurance-rules/>, до заключения договора страхования.



Директор Департамента  
партнерских продаж, действующий  
на основании Доверенности №555  
от 11.05.2023

Dear Doctor,

If the Insured person has «Zetta» international insurance policy and he is admitted to your clinic or hospital as an outpatient or inpatient, so the Assistance Company must be immediately notified. Please dial one of the following phone numbers in order to verify coverage and arrange direct payment of medical expenses.

**Please submit the following information to the Assistance Company:** Insured's full name, number and validity of the Policy; The place and telephone number the Insured can be reached; A brief description of the problem and nature of assistance required