

СТРАХОВОЙ ПОЛИС



Тинькофф
Страхование

Полис страхования непредвиденных расходов
путешественника/
Travel Insurance Policy № 8725901064 от
17.09.2015

Настоящий Полис удостоверяет факт заключения Договора страхования непредвиденных расходов путешественников между Страховщиком — АО "Тинькофф Страхование" и Страхователем — ИВАНОВ ИВАН (Далее — Стороны). К отношениям Сторон, не урегулированным настоящим Полисом, применяются положения «Правил страхования непредвиденных расходов путешественников» в редакции, действующей на дату заключения Договора страхования.

Страхователь/Policyholder:	Дата рождения/Date of birth:	Паспорт/Passport:
ИВАНОВ ИВАН	01.01.1980	

Застрахованный/Insured	Дата рождения/Date of birth:	Паспорт/Passport:
IVAN IVANOV	01.01.1980	

Тип полиса/Policy type: Разовый / Single

Территория страхования/Valid in:	Цель поездки/Covered activities:
Шенген/ Shengen	Отдых (не включается активный отдых), бизнес, образование

Срок действия Полиса/ Policy period:	Срок действия страхового покрытия (всего дней)/ Coverage period (number of days insured):
c/from 04:00 18.09.2015 po/to 23:59 16.10.2015	14

Договор страхования вступает в силу с даты, указанной в Договоре страхования как дата начала срока его действия, но не ранее даты уплаты страховой премии.

При поездках за пределы территории Российской Федерации Договор страхования вступает в силу только при условии заключения Договора страхования до момента пересечения Застрахованным границы Территории страхования.

Момент пересечения границы Территории страхования определяется согласно отметкам, сделанным пограничными службами в заграничном паспорте Застрахованного о пересечении государственной границы первой из Стран временного пребывания, входящих в указанную в Договоре Территорию страхования.

Страховые риски/Insurance Risks:	Страховая сумма/Sum insured:	Франшиза/ Deductible:
Медицина в путешествии/Travel medicine	30 000 EUR	0 EUR
Досрочное возвращение из поездки	1 000 EUR	
Юридическая помощь	1 000 EUR	
Утрата документов	1 000 EUR	

Итого страховая премия по Полису № 8725901064 : 1350 руб. 00 коп.

Особые условия/Special conditions:

1. Страховые суммы, указанные в настоящем Полисе, являются Лимитами ответственности, установленными на каждого Застрахованного.
2. По риску «Медицина в путешествии» страхованием не покрываются медицинские и медико-транспортные расходы Застрахованного, возникшие вследствие активного отдыха, а именно: развлечения на воде с использованием водных велосипедов, водных мотоциклов, буксируемых надувных средств и парашютов, снорклинг, посещение аквапарка, волейбол/футбол на пляже, катание на лыжах, коньках, спуск в пещеры с экскурсией, велосипедные прогулки, теннис, гольф, катание на роликах, катание на животных.

Страхователь подтверждает, что все сообщенные при заключении настоящего Договора сведения являются полными и достоверными, и могут быть использованы Страховщиком при исполнении настоящего Договора.

Страхователь подтвердил(а), что в момент заключения настоящего Договора все лица, являющиеся Застрахованными по Договору, находятся вне Территории страхования.

Направление Полиса и Правил страхования по адресу электронной почты, указанному в письменном либо устном заявлении на страхование, является надлежащим их вручением Страхователю. При этом Страховщик и Страхователь вправе при любой возникшей необходимости воспроизвести настоящий Полис и Правила страхования на бумажный носитель.

Оплата Страхователем страховой премии или первого страхового взноса в соответствии с условиями Договора является подтверждением получения Страхователем настоящего Полиса, Правил страхования и подтверждением согласия с условиями страхования.

Факсимильное воспроизведение подписи уполномоченного лица Страховщика и печати Страховщика с помощью средств механического или иного копирования на настоящем Полисе признается Страховщиком и Страхователем аналогом собственноручной подписи уполномоченного лица Страховщика и оригиналом печати Страховщика. Такой документ имеет силу, аналогичную документу, собственноручно подписанному уполномоченным лицом Страховщика и скрепленному печатью Страховщика.

В целях заключения и исполнения настоящего Договора Страхователь дает своё согласие Страховщику на обработку персональных данных, указанных в Договоре, в том числе третьими лицами, с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, распространение, доступ), в том числе трансграничную передачу, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение, а также вышеуказанную обработку иных персональных данных, полученных в результате их обработки.

Реквизиты Страховщика

Акционерное общество "Тинькофф Страхование"
Расчетный счет: 4070181090000000013
в АО «Тинькофф Банк»
Корреспондентский счет: 30101810900000000974
БИК 044583974 ИНН 7704082517
КПП 775001001 ОГРН 1027739031540
ОКПО 17510716
Адрес для корреспонденции: 127287, Россия, г. Москва, 2-я Хуторская
улица, дом 38А, строение 26

Алексей Телятников
Генеральный директор
АО "Тинькофф Страхование"



При наступлении страхового случая свяжитесь с сервисной компанией.



Внимание! Для получения медицинской помощи Вам или Вашему представителю необходимо **ОБЯЗАТЕЛЬНО** позвонить в круглосуточный сервисный центр компании Мондиаль Ассистанс по телефону **+7 495 287 00 27**.

Вам ответит русскоговорящий оператор и проинструктирует о дальнейших шагах.

При наступлении страхового случая немедицинского характера, а также в случае необходимости получения любой дополнительной информации в любое время обращайтесь в контактный центр АО "Тинькофф Страхование" по телефонам 8 (800) 755 80 00 (для бесплатных звонков из России) 74996050550 (для звонков из-за рубежа).