

СТРАХОВОЙ ПОЛИС



Тинькофф
Страхование

Полис страхования непредвиденных расходов
путешественника/
Travel Insurance Policy № 3156550508 от
14.10.2017

Настоящий Полис удостоверяет факт заключения Договора страхования непредвиденных расходов путешественников между Страховщиком — АО «Тинькофф Страхование» и Страхователем — КОРНИЕНКО ЕЛЕНА ВЛАДИМИРОВНА (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:
КОРНИЕНКО ЕЛЕНА ВЛАДИМИРОВНА	15.05.1988	
Застрахованный/Insured	Дата рождения/Date of birth:	Паспорт/Passport:
ALENA KARNIYENKA	15.05.1988	

Тип полиса/Policy type: Годовой / Annual

Территория страхования/Valid in:	Цель поездки/Covered activities:
<p>Весь мир / Worldwide за исключением/excluding: ИСЛАМСКАЯ РЕСПУБЛИКА АФГАНИСТАН; РЕСПУБЛИКА ЮЖНЫЙ СУДАН; РЕСПУБЛИКА СУДАН; ЦЕНТРАЛЬНОАФРИКАНСКАЯ РЕСПУБЛИКА; РЕСПУБЛИКА КОНГО; РЕСПУБЛИКА ИРАК; ИСЛАМСКАЯ РЕСПУБЛИКА ИРАН; ФЕДЕРАТИВНАЯ РЕСПУБЛИКА СОМАЛИ; РЕСПУБЛИКА СЬЕРРА-ЛЕОНЕ; ЙЕМЕНСКАЯ РЕСПУБЛИКА; КОРЕЙСКАЯ НАРОДНО-ДЕМОКРАТИЧЕСКАЯ РЕСПУБЛИКА; РЕСПУБЛИКА КОТ-Д'ИВУАР; РЕСПУБЛИКА ЛИБЕРИЯ; ЛИВАН; ЛИВИЯ; СИРИЙСКАЯ АРАБСКАЯ РЕСПУБЛИКА / the Islamic Republic of Afghanistan; the Republic of South Sudan; the Republic Sudan; the Central African Republic; Republic of Congo; Republic of Iraq; the Islamic Republic of Iran; the Federal Republic of Somalia; the Republic of Sierra Leone; the Republic of Yemen; Democratic People's Republic of Korea; Republic of Cote d'Ivoire; the Republic of Liberia; the Republic of Lebanon; Libya; Syrian Arab Republic</p>	Отдых (в том числе активный), бизнес, образование

Срок действия Полиса/
Policy period:

c/from 00:00 15.10.2017
по/to 23:59 14.10.2018

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.

Страховая выплата производится не более чем за 45 дня (-ей) пребывания Застрахованного на территории страхования. При каждом выезде на Территорию страхования данное количество дней не уменьшается на количество дней, проведенное Застрахованным на Территории страхования, количество таких поездок не ограничено.

Страховые риски/Insurance Risks:	Страховая сумма/Sum insured:	Франшиза/Deductible:
Медицина в путешествии/Travel medicine	50 000 USD	0 USD

Итого страховая премия по Полису № 3156550508 : 2000 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 покрываются расходы, возникшие, в том числе вследствие активного отдыха Застрахованного (кроме занятий опасным спортом и участия в официальных соревнованиях, тренировках и сборах), а именно: развлечения на воде, в том числе с использованием водных велосипедов, водных мотоциклов, буксируемых надувных средств и парашютов, посещение аквапарка, сноубординг, игры с мячом (любые), в том числе теннис, бейсбол, боулинг, катание, в том числе на лыжах (кроме горных лыж), велосипедные прогулки (кроме занятий маунтинбайком), катание на животных, спуск в пещеры с экскурсией, бег трусцой, прыжки на батуте, треккинг, пляжные разновидности всех перечисленных видов.
- Если в территорию страхования включена Австрия, покрываются также медицинские и медико-транспортные расходы, возникшие вследствие занятия Застрахованным катанием на горных лыжах и сноуборде на специально оборудованных трассах, горным туризмом на территории Австрии.

СТРАХОВОЙ ПОЛИС

При страховании по рискам "Отмена поездки", "Досрочное возвращение из поездки" по настоящему Полису к отношениям Сторон не применяются п.п. 15.5-15.9 Правил страхования.

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: 30101810145250000974

БИК 044525974 ИНН 7704082517

КПП 771301001 ОГРН 1027739031540

ОКПО 17510716

Адрес для корреспонденции: 127287, Россия, г. Москва, 2-я Хуторская улица, дом 38А, строение 26

Иван Мироненко
Финансовый директор
АО «Тинькофф Страхование»



При наступлении страхового случая свяжитесь с сервисной компанией.



Внимание! Для получения медицинской помощи Вам или Вашему представителю необходимо ОБЯЗАТЕЛЬНО обратиться в круглосуточный сервисный центр компании EUROP Assistance :

- **Tel:** +7 (495) 771 64 11
- **Fax:** +7 (495) 787 21 77
- **E-mail:** Tinkoff@europ-assistance.ru
- **SMS:** +7 (903) 797 63 03
- **Skype:** Tinkoff.travel
- **Whatsapp/Viber/Telegram:** +7 (962) 947 16 73

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) 8 (499) 605 05 50 (для звонков из-за рубежа).