



Страховщик: ООО РСО «ЕВРОИНС»
Лицензия ЦБ РФ СИ №3954 от 07.07.2015
ИНН 7714312079, тел.: 8 495 926-51-55
214000, г. Смоленск, ул. Глинки, д. 7, пом. 9

СТРАХОВОЙ ПОЛИС
INSURANCE POLICY

Дата оформления
26.02.2025 18:29

Настоящий Страховой Полис удостоверяет факт заключения договора добровольного комбинированного страхования путешественников на "Условиях договора добровольного комбинированного страхования путешественников" (далее - Условия страхования), которые являются неотъемлемой частью настоящего Страхового Полиса.

СТРАХОВАТЕЛЬ/THE POLICYHOLDER

Фамилия, имя (полное наименование организации)
Family name, name (full Company name)

паспорт (ИНН организации)
passport (INN of company)

дата рождения
date of birth

адрес, телефон, факс
address, fax, phone

TEST TEST

-- TEST PASSPORT

01.01.1990

RF, SAINT-PETERSBURG +7 (495) 926-5155

ЗАСТРАХОВАННЫЕ ЛИЦА/THE INSURED PERSONS

Фамилия, имя
Family name, name

дата рождения
date of birth

паспорт
passport

Фамилия, имя
Family name, name

дата рождения
date of birth

паспорт
passport

TEST TEST

01.01.1990

-- TEST PASSPORT

СТРАХОВЫЕ РИСКИ/INSURANCE RISKS

1. МЕДИЦИНСКИЕ И ИНЫЕ ЭКСТРЕННЫЕ РАСХОДЫ
MEDICAL AND OTHER EMERGENCY EXPENSES

B

35 000

EUR per person

STРАХОВАЯ ПРЕМИЯ
INSURANCE PREMIUM

2. УПРАТА БАГАЖА
LOSS OF LUGGAGE

Количество мест

RUR

3. НЕСЧАСТНЫЙ СЛУЧАЙ
AN ACCIDENT

B

3 000

EUR per person

RUR

4. ГРАЖДАНСКАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ
CIVIL LIABILITY

A

3 000

EUR per person

RUR

5. ОТМЕНА ПОЕЗДКИ
TRAVEL CANCELTION

RUR

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ РИСК
ADDITIONAL RISK

ОБЩАЯ ПРЕМИЯ
TOTAL PREMIUM

RUR

СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ
(РИСКИ 1,2,3,4)

C FROM

01.01.2026

ПО TILL

31.12.2026

КОЛИЧЕСТВО ДНЕЙ(РИСКИ 1,2,3,4)

365

ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ (РИСКИ 1,2,3,4)

FRANCE

ВНИМАНИЮ ЗАСТРАХОВАННОГО/ATTENTION OF THE INSURED!

В соответствии Условиям, разработанными на основании Правил добровольного комбинированного страхования путешественников (Приказ № 05-1006/2022 от 10.06.2022), далее - Правила страхования, ООО РСО «ЕВРОИНС» осуществляет страхование граждан, выезжающих за пределы страны или места постоянного проживания с туристическими, деловыми, частными или иными целями (в том числе с целью обучения, осуществления трудовой деятельности).

Во всем, что не урегулировано настоящими Условиями, применяются положения и условия Правил страхования. В случае наличия противоречий между Условиями и Правилами страхования, приоритет имеют положения Условий.

По Договору добровольного комбинированного страхования путешественников (далее - Договор страхования, Договор) Страховщик обязуется за обусловленную Договором страхования плату (страховую премию) при наступлении предусмотренного в Договоре страхования события (страхового случая) возместить убытки (выплатить страховое возмещение) в пределах определенной Договором страхования страховой суммы и в соответствии с Условиями.

Страховым случаем по риску «Медицинские и иные экстренные расходы» являются расходы (убытки) на оплату медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, включая медицинскую эвакуацию и репатриацию Застрахованного лица, и иные экстренные расходы, возникшие в связи с травмой, отравлением, внезапным острым заболеванием (в том числе при заболевании COVID - 19), обострением хронического заболевания, смертью Застрахованного лица в результате внезапного заболевания, травмы или отравления, произошедших в период пребывания Застрахованного лица на территории страхования./ **The insured event for the "Medical and other emergency expenses" risk** are expenses (losses) for payment of medical care in emergency and urgent forms, including medical evacuation of the Insured Person, and other emergency expenses incurred due to injury, poisoning, sudden acute illness (including in case of illness caused by COVID-19) or exacerbation of a chronic disease, death of the Insured person as a result of a sudden illness, injuries or poisoning that occurred during the stay in the insurance territory.

Если на момент заключения настоящего Договора страхования Застрахованное лицо уже находится на территории страхования, ответственность Страховщика начинается по истечении 5 (пяти) календарных дней, исчисляя с даты заключения Договора страхования./ The insurance period for Contracts concluded during the Insured Person's stay in the insurance territory begins after 5 (five) calendar days, calculated from the date of conclusion of the Insurance Contract.

Стороны договорились о допустимости использования факсимильного воспроизведения подписей и печатей Сторон. Настоящий Страховой Полис, удостоверенный факсимильной подписью и печатью Страховщика, считается заключенным и вступает в силу с момента оплаты страховой премии Страхователем.

Страхователь оплачивает страховую премию после проверки данных, указанных в Страховом полисе, и ознакомления с Условиями, Памяткой туриста, Ключевым информационным документом (КИД). Принятие и оплата Страхователем настоящего Договора страхования в соответствии со ст.940 ГК РФ подтверждает, что Страхователь проверил правильность данных, указанных в Страховом полисе, и Условия получил, ознакомлен и согласен им следовать.

Страхователь имеет право отказаться от страхования в случае не предоставления, предоставления неполной или недостоверной информации об Условиях, указанных в настоящем Страховом Полисе. В этом случае, Страховщик по требованию Страхователя возвращает страховую премию за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование, в срок, не превышающий 7 рабочих дней со дня получения заявления Страхователя об отказе от добровольного страхования.

От Страховщика:

Е.С. Евтеева

Правила страхования и КИД доступны для ознакомления на сайте www.euro-ins.ru/o-kompanii/regulations/.

(на основании Доверенности от 31.12.2020 №93-0101/2021)

При наступлении страхового случая, прежде чем предпринять какие-либо действия, ВАМ НЕОБХОДИМО:

- Связаться с Сервисной Компанией «БАЛТ АССИСТАНС» по нижеуказанным телефонам;
- При обращении в Сервисную Компанию сообщить: фамилию, имя, номер и срок действия Страхового Полиса, программу страхования, название Страховщика, причину обращения за помощью; местонахождение (страна, город); код и номер телефона, по которому Сервисная компания может с Вами связаться./ When contacting the insurance / assistance company, you will need to provide the following information: last name, first name, number and validity period of the Insurance Policy, insurance program, name of the Insurer, reason for applying for assistance; location (country, city); code and telephone number by which the Service Company can contact you.
- При самостоятельной оплате медицинских услуг, которые должны быть предварительно согласованы с Сервисной компанией, получить медицинское заключение, которое должно содержать подробный перечень оказанных услуг, диагноз, а также документ подтверждающий оплату этих услуг, оригиналы выписанных врачом рецептов и кассовый чек на приобретение данных препаратов. / **All self-paid medical services, must be preliminarily agreed with the Service Company**, you will need to receive a medical report that should contain a detailed list of the services provided, a diagnosis, as well as a document confirming payment for these services, original prescriptions issued by the doctor and a receipt for the purchase of these drugs.
- По возвращении из путешествия для получения возмещения Вы должны в письменном виде заявить об этом Страховщику и предоставить оригиналы документов согласно п.13.6. Условий страхования./ Upon returning from a trip, in order to receive compensation, you must notify the Insurer in writing and provide the originals of these documents in according p.13.6 of the Insurance Contract

КОНТАКТЫ КРУГЛОСУТОЧНОГО ДИСПЕТЧЕРСКОГО ЦЕНТРА СЕРВИСНОЙ КОМПАНИИ «БАЛТ АССИСТАНС»

Телефон/phone: +7 495 134 00 35; +7 401 260 52 74
Номер для связи посредством SMS: +7 909 776 51 97

Skype: baltassistans; e-mail: claim@calltravel.eu
Факс/Fax: +7 401 260 52 54

Все виды связи с Сервисным Центром доступны по QR-коду, также по QR-коду можно скачать и использовать для связи с Сервисным центром Мобильное приложение/ Contacts of the Service Center and a link to download the mobile application are available via the QR code located on this policy.

