

Настоящим Полисом Страховщик подтверждает заключение договора страхования в соответствии с «Правилами комбинированного страхования авиапассажиров» (далее – Правила) и публичной офертой, и обязуется за обусловленную договором плату (страховую премию) возместить Страхователю или иному лицу, в пользу которого заключен Полис (Выгодоприобретателю), в пределах определенных договором страховых сумм и лимитов ответственности, убытки, причиненные в результате наступления предусмотренного договором события (страхового случая).

Страховщик / Insurer	ОАО «АльфаСтрахование» AlfaStrakhovanie, PLC	Адрес: Россия, 115162, Москва, ул. Шаболовка, 31, стр. Б, тел. 8 800 333 0 999 Address: Russia, 115162, Moscow, Shabolovka 31B, tel.: +7 495 788 0 999
Застрахованный *, ФИО / Insured person	PELIKH ELENA	Дата рождения / Date of birth 07.06.1952

* - Страхователем по настоящему договору страхования является сам Застрахованный или его законные представители в случае, если Застрахованный – недееспособное физическое лицо.

# PNR	Код перевозчика / Carrier	Номер рейса / Flight No.	Дата вылета / Departure date
LYCOCZ	SU	1113	01.12.2014
LYCOCZ	SU	0104	01.12.2014
LYCOCZ	SU	0105	23.03.2015
LYCOCZ	SU	1102	24.03.2015

ОБЩИЕ УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ / GENERAL TERMS OF INSURANCE

Вариант страхования Insurance type	Страховой риск (размеры страховой выплаты) Risk insured	Страховая сумма (CC), руб. Sum insured, RUR
Страхование багажа ¹	Повреждение багажа (в пределах 400 руб./кг. поврежденного багажа)	20 000
	Утрата багажа (в пределах 800 руб./кг. пропавшего багажа)	20 000
	Задержка багажа более чем на 12 часов за пределами постоянного места проживания Застрахованного ² (при предоставлении документа, подтверждающего срок задержки, 150 руб./кг.)	5 000
Страхование на случай невозможности совершить поездку	Невозможность совершить поездку в результате: судебного разбирательства; призыва в армию; ущерба имуществу; госпитализации или смерти в результате несчастного случая или внезапного заболевания; вследствие ДТП; стихийных бедствий в пункте назначения; содействия представителям органов власти; смерти близкого родственника в день отъезда; острого заболевания или несчастного случая с ребенком до 12 лет, повлекшего экстренную госпитализацию в день отъезда застрахованного лица.	10 000 (12 000 для транзитных пассажиров)
Страхование медицинских расходов ³ на время перевозки.	Расходы на лечение и медикаменты; Расходы на транспортировку; Расходы по репатриации тела (останков); Информационные расходы.	1 500 000
Страхование дополнительных расходов	Задержка рейса ⁴ (возмещаются фактически произведенные и документально подтвержденные расходы в пределах 300 рублей за каждый полный час задержки рейса с 4-го по 6-й час включительно и 500 рублей в час, начиная 7-го часа задержки).	6 000
	Помощь при потере документов	3 000
Страхование от несчастных случаев	Травма; инвалидность; смерть	500 000
	Смерть в результате теракта	500 000

¹Багаж – личные вещи, перевозимые в ходе перевозки как сданные в багаж авиакомпании. Ручная кладь не признается багажом. ²Постоянным местом проживания Застрахованного для граждан зарубежных стран является страна проживания, для граждан России – территория ближе 300км от места постоянной регистрации гражданина. ³Согласно Правилам, страховым случаем не является последствие авиакатастрофы. ⁴Согласно Правилам задержка рейса до 3 часов страховым случаем не является.

Страховая премия, итого, руб. / Premium, RUR	300 (триста) рублей 00 копеек
----------------------------------------------	--------------------------------------

Страховая премия оплачивается единовременно при заключении договора страхования.

Настоящий договор страхования вступает в силу с даты оплаты страховой премии и действует 10 дней** с даты оплаты страховой премии (для перелетов “туда”) или в период между датой оплаты страховой премии и датой завершения рейса “обратно” (для перелетов “туда-обратно”).

** В случае если рейс был перенесен или перевозка не была завершена в указанные сроки, то срок действия договора страхования пролонгируется на срок, необходимый для завершения перевозки.

При добровольном или вынужденном изменении дат перевозки и/или рейсов, указанных в настоящем полисе и в электронном билете Застрахованного (в случае если номер заказа (PNR) и/или авиабилета остаются без изменений), настоящий полис не подлежит переоформлению и продолжает действовать в отношении измененных дат перевозки и/или рейсов.

При отказе от перевозки (полном возврате билета) договор страхования (полис) расторгается автоматически*.

Аэрофлот осуществит возврат страховой премии в размере 100% пассажиру (в этом случае дополнительные документы сторонами не оформляются, основанием для расторжения договора страхования является факт расторжения договора перевозки). При частичном возврате билета (например, возврат по одному из рейсов) страховая премия возврату не подлежит.

*Внимание! При осуществлении процедуры возврата авиабилета на сайте ОАО «Аэрофлот», пожалуйста, обратитесь для расторжения договора страхования (полиса) в Службу информации и бронирования ОАО “Аэрофлот”:


телефон в Москве: +7 (495) 223 55 55 телефон для звонков из регионов России: 8-800-444-55-55 (звонок бесплатный) callcenter@aeroflot.ru

Дополнительные условия / Other conditions:	№ заказа / order № 3543931
--------------------------------------------	-----------------------------------

Страхователь (Застрахованный) согласен на обработку Страховщиком и уполномоченными им третьими лицами персональных данных, указанных в настоящем Полисе (а также иных персональных сведений, получаемых Страховщиком при исполнении настоящего Полиса), включая специальные категории персональных данных, любыми способами, установленными законом, в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных как на бумажных, так и на электронных носителях, с целью исполнения настоящего Договора, а также информирования Страхователя (Застрахованного) о программах страхования, о сроке действия настоящего Договора и иными целями. Настоящее согласие действует на весь срок действия договора страхования и в течение пяти лет после окончания срока действия договора страхования и может быть отозвано в любой момент времени путем передачи Страховщику письменного уведомления, подписанного субъектом персональных данных.

Стороны пришли к соглашению об использовании Страховщиком факсимильного воспроизведения подписи и печати Страховщика.

Страхователь с [Правилами](#) ознакомлен и согласен, текст [Правил](#) получил.

Страховщик /On behalf of Insurer:		Место выдачи Полиса / Issued in	
		Дата выдачи Полиса / Date of issuance	" 07 " ноября 20 14 г.

При возникновении медицинских расходов в аэропорту, прежде чем предпринять какие-либо действия, вам необходимо: 1. В случае необходимости медицинской помощи/угрозе возникновения медицинских расходов, позвонить по телефонам КРУГЛОСУТОЧНОГО ЦЕНТРА ПОМОЩИ «КЛАСС-АССИСТ» (Санкт-Петербург, Россия): +7(812)640-72-92, +7(812)644-72-92, +7(495)984-80-86, 8(800)333-72-92; Тайланд: 001(800)3333-72-92, Греция: 00(800)1-612-205-43-38, Египет: 0(800)00-00-110; Франция: 00(800)906-876, Финляндия: 00(800)914-455; Турция: 0(850)252-63-35, Другие страны: 00(800)3333-72-92 или отправив СМС на номер +7 (921) 311 80 80 с указанием ФИО, страны пребывания, нас.пункта/отеля, телефона для связи (с указанием всех кодов и добавочных номеров). Если в течение 20 минут после отправки SMS координатор с Вами не связался, воспользуйтесь телефоном для сообщения о страховом случае, или заполнив форму на сайте: http://www.class-assistance.com/zayavit_o_sluchai_online/

Расходы, понесенные без согласования со Страховщиком, возмещению не подлежат.

2. В случае невозможности совершить поездку, повреждении/утрате/задержке багажа, задержке рейса более чем на 4 часа или при несчастном случае, позвонить по телефону **8 800 333 0 999** или выслать электронной письмо на E-mail: loss@alfastrah.ru

При обращении необходимо сообщить: 1. Фамилию, Имя, номер и срок действия страхового полиса; 2. Ваше местонахождение и номер контактного телефона; 3. Дать краткое описание возникшей проблемы.