

Приказом Генерального директора  
СПАО «РЕСО-Гарантия»  
Раковщика Д.Г.  
№ 188 от 07.05.2019 г.

(действуют с 07.05.2019 года)

**ПРАВИЛА  
СТРАХОВАНИЯ РАСХОДОВ,  
ВОЗНИКШИХ ВСЛЕДСТВИЕ ОТМЕНЫ ПОЕЗДКИ ЗА ГРАНИЦУ  
ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ СРОКОВ ПРЕБЫВАНИЯ  
ЗА ГРАНИЦЕЙ**

**СОДЕРЖАНИЕ**

- 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**
- 2. СУБЪЕКТЫ СТРАХОВАНИЯ. ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ**
- 3. ОБЪЕКТЫ СТРАХОВАНИЯ**
- 4. СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ. СТРАХОВОЙ РИСК**
- 5. РАСХОДЫ, ПОКРЫВАЕМЫЕ СТРАХОВЩИКОМ**
- 6. СТРАХОВАЯ СУММА . СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ**
- 7. ДЕЙСТВИЕ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ**
- 8. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ**
- 9. ДЕЙСТВИЯ СТОРОН ПРИ НАСТУПЛЕНИИ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ**
- 10. СЛУЧАИ ОТКАЗА В ВЫПЛАТЕ СТРАХОВОГО ВОЗМЕЩЕНИЯ**
- 11. ПРЕКРАЩЕНИЕ ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ**
- 12. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**
- 13. ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ СПОРОВ**

**1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.**

1.1. Настоящие Правила страхования расходов возникших вследствие отмены поездки за границу или изменения сроков пребывания за границей (далее по тексту – Правила) составлены в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации.

1.2. На основании настоящих Правил, ОСАО «РЕСО-Гарантия» заключает Договоры страхования расходов возникших вследствие отмены поездки за границу или изменения сроков пребывания за границей. Правила страхования являются неотъемлемой частью Договоров страхования.

1.3. Договор страхования может содержать условия отличные от настоящих Правил страхования, определяемые по соглашению сторон. Положения конкретных Договоров страхования имеют преимущественную силу над положениями настоящих Правил.

1.4. Письма и уведомления, направляемые Страховщиком в адрес Страхователя (Выгодоприобретателя) в соответствии с настоящими Правилами страхования, считаются направленными надлежащим образом при соблюдении одного из следующих условий:

- 1) уведомление в письменном виде передано Страхователю (Выгодоприобретателю) на руки или направлено почтовым отправлением по адресу, указанному в договоре страхования или ином документе с контактными данными, поданном Страхователем (Выгодоприобретателем);
- 2) уведомление направлено в виде электронного письма на адрес электронной почты, указанный в договоре страхования или ином документе с контактными данными, поданном Страхователем (Выгодоприобретателем);
- 3) уведомление направлено в виде СМС-сообщения по номеру телефона, указанному в договоре страхования или ином документе с контактными данными, поданном Страхователем (Выгодоприобретателем) или в виде электронного сообщения Страхователю с использованием мобильного приложения;

4) уведомление размещено в личном кабинете Страхователя на сайте Страховщика, о чем Страхователь проинформирован по электронному почте, путем направления СМС-сообщения или электронного сообщения с использованием мобильного приложения.

В случае изменения адресов, номеров телефонов и (или) реквизитов Страхователь (Выгодоприобретатель) обязуется в срок не позднее 3 (трех) рабочих дней с момента такого изменения известить об этом Страховщика. Если Страховщик не был извещен об изменении адреса и (или) реквизитов другой стороны в указанный срок, то все уведомления и извещения, направленные Страхователю (Выгодоприобретателю) по прежнему известному адресу, будут считаться полученными с даты их поступления по прежнему адресу.

## **2. СУБЪЕКТЫ СТРАХОВАНИЯ. ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ**

2.1. **Страховщик:** Открытое Страховое Акционерное Общество «РЕСО-Гарантия» - юридическое лицо, созданное в соответствии с законодательством Российской Федерации и имеющее лицензию на осуществление страховой деятельности.

2.2. **Страхователь** - юридическое лицо или дееспособное физическое лицо, заключившее со Страховщиком договор страхования. Страхователь вправе заключать договоры страхования, как в свою пользу, так и в пользу третьих лиц (Застрахованных). В случае если договор страхования заключен Страхователем в свою пользу, на него распространяются права и обязанности Застрахованного.

2.3. Застрахованными по настоящим Правилам могут быть только физические лица.

2.4. Датой страхового случая считается дата начала поездки Застрахованного.

2.4. **Туроператор** – юридическое лицо, осуществляющее деятельность по формированию, продвижению и реализации туристского продукта.

2.5. **Туристическое агентство** – юридическое лицо или индивидуальный предприниматель, осуществляющее деятельность по продвижению и реализации туристского продукта.

Юридическое лицо, непосредственно оказывающее услуги – это организация любой организационно-правовой формы и формы собственности, предоставляющее услуги для временного использования с обязательным обслуживанием и взимающее за это плату.

2.6. **Хроническое заболевание** – заболевание, которое имеет один или более из перечисленных далее признаков:

- имеют постоянное течение,
- возможно возникновение обострений, рецидивов,
- вызваны необратимыми патологическими изменениями в организме,
- необходимы специальные навыки пациента для того чтобы жить с заболеванием,
- требуют реабилитационного лечения,
- требуют поддерживающего медикаментозного лечения,
- могут повлечь частичную (остаточную) нетрудоспособность,
- могут потребовать длительного периода наблюдения, курации врачом, обследования, ухода.

2.7. Близкими родственниками по настоящим Правилам признаются отец и мать, супруг (супруга), дети (в том числе и усыновленные), а также родные сестры и братья.

2.8. Договор страхования заключается на основании устного или письменного заявления Страхователя (подаваемое непосредственно Страховщику или через уполномоченного представителя Страховщика).

2.9. Регион постоянного проживания - территории, расположенная в пределах административной границы населенного пункта, являющегося для Застрахованного местом преимущественного или постоянного проживания, а также территории в радиусе 300 км. от населенного пункта.

2.10. Место преимущественного проживания – территория, на которой Застрахованный постоянно проживает не менее 180 дней в течение 12 месяцев предшествующих страховому случаю.

## **3. ОБЪЕКТЫ СТРАХОВАНИЯ**

3.1. Объектом страхования являются имущественные интересы Страхователя (Застрахованного), связанные с материальным ущербом вследствие отмены поездки за границу или изменения сроков пребывания за границей по причинам, связанным со страховым случаем.

## **4. СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ**

4.1. Страховым риском является предполагаемое событие, на случай наступления которого проводится страхование.

4.2. Страховым случаем является событие, предусмотренное договором страхования, в результате которого возникает обязанность Страховщика выплатить страховое возмещение.

4.3. Страховыми случаями признаются следующие события, произошедшие после вступления договора страхования в силу, повлекшие возникновение материального ущерба и подтвержденные документами, выданными компетентными органами:

4.3.1. невозможность Застрахованного совершить предполагаемую поездку за границу РФ вследствие внезапного расстройства здоровья (при условии госпитализации на дату начала поездки) или смерти Застрахованного;

4.3.2. невозможность Застрахованного совершить предполагаемую поездку за границу РФ вследствие смерти, внезапного расстройства здоровья (при условии госпитализации на дату начала поездки) близкого родственника Застрахованного.

4.3.3. невозможность Застрахованного совершить предполагаемую поездку за границу РФ вследствие смерти, внезапного расстройства здоровья (при условии госпитализации на дату начала поездки) близкого родственника супруга (супруги) Застрахованного;

4.3.4. невозможность Застрахованного совершить предполагаемую поездку за границу РФ по причине решения консульства об отказе в визе, принятом до начала поездки в отношении Застрахованного (при соблюдении сроков подачи в консульство документов на получение визы) хотя бы одной въездной визы (если для поездки требуются различные визы), при условии отсутствия ранее полученных отказов в визе в страну (страны) предполагаемой поездки или стран единой визовой зоны;

4.3.5. невозможность Застрахованного совершить предполагаемую поездку за границу РФ вследствие обязательного участия Застрахованного в судебном разбирательстве, в котором он участвует на основании судебного акта, принятого после вступления договора страхования в силу;

4.3.6. невозможность Застрахованного совершить предполагаемую поездку за границу РФ вследствие его призыва на срочную военную службу или на военные сборы, при условии подтвержденного получения Застрахованным уведомления (повестки) в период действия договора страхования;

4.3.7. невозможность Застрахованного совершить предполагаемую поездку за границу РФ вследствие повреждения или гибели недвижимого имущества или транспортных средств, принадлежащих самому Застрахованному, произошедшие вследствие:

- а) пожара (под пожаром подразумевается возникновение огня, способного самостоятельно распространяться вне мест, специально предназначенных для его разведения и поддержания) возникшего в период действия договора страхования,
- б) повреждения водой из водопроводных, канализационных, отопительных систем возникших в период действия договора страхования,
- в) причинение вреда имуществу Застрахованного третьими лицами при условии, что расследование причин возникновения и устранение последствий причиненных убытков производится в период действия договора страхования.

4.3.8. досрочное возвращение Застрахованного в страну постоянного проживания из-за границы по причине внезапного расстройства здоровья (при условии госпитализации после даты начала поездки) или смерти его близкого родственника.

4.4. Договор страхования, заключенный на основании настоящих Правил, может включать любой набор из перечисленных в п.п. 4.3.1.-4.3.8. рисков.

4.5. Вышеназванные события не являются страховыми случаями, если они произошли при:

4.5.1. забастовках, в т.ч. консульских служб; военных действиях и их последствий, народных волнениях, восстаний, мятежей, массовых беспорядках, актами терроризма и их последствиями;

4.5.2. актов любых органов власти и управления;

4.5.3. стихийных бедствиях и их последствиями, эпидемиях, карантине, метеоусловиях;

4.5.4. ядерных взрывах, радиации и радиоактивных или иного вида заражениях;

4.5.5. умышленных действиях Застрахованного, его близкого родственника, близкого родственника супруга (супруги) Застрахованного или заинтересованных третьих лиц, направленных на наступление страхового случая;

4.5.6. совершении Застрахованным, его близким родственником, близким родственником супруга (супруги) Застрахованного противоправного действия, находящегося в прямой причинной связи с наступлением страхового случая;

4.5.7. самоубийстве (покушении на самоубийство) Застрахованного, его близкого родственника, близкого родственника супруга (супруги) Застрахованного;

4.5.8. ликвидации/банкротства/финансовой несостоятельности Туроператора/Туристического агентства, гостиницы или отсутствия Туроператора/Туристического агентства, гостиницы по известному Страховщику адресу;

4.5.9. алкогольном, наркотическом или токсическом опьянении Застрахованного, его близкого

- родственника, близкого родственника супруга (супруги) Застрахованного;
- 4.5.10. невыполнении или ненадлежащем выполнении обязательств Туроператором;
- 4.5.11. беременности (в том числе и патологической), хронических, онкологических заболеваний, их обострений и осложнений у Застрахованного, его близкого родственника, близкого родственника супруга (супруги) Застрахованного, *даже если лечение ранее не проводилось и больной не знал о наличии данного заболевания;*
- 4.5.12. психических заболеваниях, депрессиях, эпилепсии у Застрахованного, его близкого родственника, близкого родственника супруга (супруги) Застрахованного;
- 4.5.13. управлении транспортным средством лицом, не имеющим прав на управление транспортным средством данной категории, или лицом, находящимся в состоянии алкогольного, наркотического или иного опьянения, а также под воздействием лекарственных препаратов, ухудшающих реакцию и внимание, в болезненном и утомленном состоянии;
- 4.5.14. самолечении, назначении и проведении лечения членом семьи Застрахованного.
- 4.5.15. несоблюдении требований консульских служб, предъявляемых при оформлении виз для совершения зарубежной поездки;
- 4.5.16. лечения, проводимого в рамках дневного стационара;
- 4.5.16. подготовке документов для оформления въездной визы лицом, не являющимся туроператором по данному туру, в случае оформления Договора на туристское обслуживание.
- 4.5.17. неправильно оформленным паспортом (или иным документом, удостоверяющим личность), проездными документами, туристическим ваучером и иными документами Застрахованного.
- 4.5.18. повторным решением консульского учреждения об отказе во въездной визе вне зависимости от даты предыдущего отказа и/или аннулировании выданной ранее визы.
- 4.5.19. Обстоятельствами возникшими вне сроков действия Договора.
- 4.6. Страховщик не несет ответственности за ошибки, допущенные консульскими службами, транспортными компаниями, туристическими фирмами, непосредственно Застрахованным и другими юридическими и физическими лицами, имеющими отношение к подготовке, организации и проведении поездки.

## **5. РАСХОДЫ, ПОКРЫВАЕМЫЕ СТРАХОВЩИКОМ**

5.1. Страховщик возмещает следующие расходы, возникшие вследствие отмены поездки за границу Застрахованного *на дату страхового случая*, по причинам, указанным в п.п. 4.3.1.-4.3.7 (в пределах реально оплаченной стоимости услуг туроператору/юридическому лицу, оказывающему услуги по организации поездки):

- а) по компенсации убытков (расходов), связанных с аннулированием проездных документов;
- б) по компенсации убытков (расходов), связанных с отказом от забронированного в гостинице номера, а также других туристских услуг, предоставленных Застрахованному;
- в) по компенсации убытков (расходов), связанных с аннулированием договора страхования граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства (за исключением расходов, вызванных причиной, предусмотренной в п. 4.3.8 настоящих Правил).

5.2. Страховщик возмещает подтвержденные документами расходы при досрочном возвращении Застрахованного из поездки из-за границы, вызванном причиной, предусмотренной в п. 4.3.8, либо при осуществлении поездки более поздней датой чем начало тура в связи с прохождением лечения в стационаре на дату начала поездки. При этом возмещаются расходы на:

5.2.1. приобретение проездных билетов экономического класса, в пределах не более 50 (пятидесяти) процентов от страховой суммы, указанной в договоре страхования. Расходы на приобретение проездных документов возмещаются только при условии, что первоначальный билет не подлежит замене. Страховщик возмещает документально подтвержденные расходы, связанные с переоформлением проездных документов.

5.2.2. передачу Страховщику срочного разового сообщения (телефон, телефакс, телеграмма),

5.2.3. стоимость проживания в гостинице за неиспользованную часть срока пребывания за границей.

5.3. Страховщик, возмещает расходы, указанные в п.п. 5.1-5.2. только в случае, если Страхователь (Застрахованный) произвел оформление запланированной поездки у юридического лица, индивидуального предпринимателя, оказывающего такие услуги.

5.4. Если страховая сумма в договоре страхования (страховом полисе) установлена в валютном эквиваленте, то для расчета размера выплаты страхового обеспечения применяется курс ЦБ РФ на день заключения договора страхования. Если курс ЦБ РФ на день выплаты страхового обеспечения выше курса ЦБ РФ на день заключения договора страхования на 20% и более, то при расчете страхового обеспечения

применяется курс ЦБ РФ на день заключения договора страхования, увеличенный на 20%. В договоре страхования (страховом полисе) может быть установлено иное ограничение на величину изменения курса валют.

## **6. СТРАХОВАЯ СУММА. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ. СТРАХОВОЙ ТАРИФ.**

6.1. Страховая сумма - денежная сумма, которая определена договором страхования при его заключении, и исходя из которой устанавливается размер страховой премии (страховых взносов) и размер страховой выплаты при наступлении страхового случая. Страховая сумма устанавливается по соглашению сторон договора страхования в размере, не превышающем расходы Страхователя, понесенные в связи с оплатой туристского продукта.

6.2. Страховой премией является плата за страхование, которую Страхователь обязан уплатить Страховщику (его уполномоченному представителю) в размере, указанном в договоре страхования.

6.3. Страховщик при определении размера страховой премии применяет разработанные страховые тарифы.

6.4. Страховой тариф – ставка страховой премии с единицы страховой суммы с учетом объекта страхования и характера страхового риска, а также других условия страхования.

6.5. Страховщик вправе применять к тарифным ставкам повышающие или понижающие коэффициенты исходя из различных обстоятельств, имеющих существенное значение для определения степени страхового риска.

6.6. Договором страхования может быть предусмотрена безусловная франшиза в размере 15% от страховой суммы. Под франшизой понимается часть убытков, которая определена договором страхования, не подлежащая возмещению Страховщиком Страхователю или иному лицу, интерес которого застрахован в соответствии с условиями договора страхования, и устанавливается в виде определенного процента от страховой суммы или в фиксированном размере. При установлении безусловной франшизы размер выплаты определяется как разница между размером убытка и размером франшизы.

6.7. Страховая премия уплачивается при заключении договора страхования и вносится разовым платежом за весь период страхования. Оплата может производиться безналичным расчетом (при этом датой оплаты страховой премии считается дата поступления денег на счет Страховщика) или наличными деньгами (при этом датой оплаты страховой премии считается дата ее поступления в кассу Страховщика или его представителя).

6.8. Страховая премия в договоре страхования может быть указан в рублях или иностранной валюте. При этом, оплата страховой премии производится в рублевом эквиваленте по обменному курсу иностранных валют, установленному Центральным Банком Российской Федерации на дату оплаты.

6.9. В случае неуплаты страховой премии на условиях, установленном договором страхования, договор страхования считается не вступившим в силу и не влечет каких-либо последствий для его сторон.

## **7. ДЕЙСТВИЕ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ**

7.1. Договор страхования вступает в силу в 00.00 часов дня, следующего за днем поступления страховой премии на счет Страховщика или получения страховой премии уполномоченными представителями Страховщика, но не ранее даты, указанной в договоре, как дата начала страхования, если в договоре не предусмотрено иное.

7.2. Договор страхования оканчивается в день, указанный в договоре как день его окончания, но не позднее дня окончания тура.

## **8. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ**

8.1. Договор страхования должен быть заключен (путем вручения страхового полиса или составления одного документа, подписанного сторонами) в течение 3 (трех) календарных дней с момента заключения первоначального договора на туристское обслуживание в отношении данной поездки, но не менее чем за 10 (десять) дней до начала запланированной поездки, если иное не предусмотрено договором страхования (полисом).

8.1.1. В случае самостоятельного бронирования Застрахованным услуг у юридического лица, непосредственно их оказывающих (гостиниц, перевозчиков, круизных компаний и пр.), договор страхования должен быть заключен (путем вручения страхового полиса подписанного сторонами) в течение 3 (трех) календарных дней с момента бронирования необходимой услуги и только при условии ее

полной оплаты, но не менее чем за 10 (десять) дней до начала запланированной поездки. При бронировании двух и более услуг за дату начала исчисления трехдневного срока принимается наиболее ранняя дата бронирования одной из приобретаемых услуг. При этом Страховщик не оформляет два или более договора страхования в отношении одной поездки и не вносит изменения в уже оформленный договор страхования. Юридическим лицом признается созданная и зарегистрированная в установленном законом порядке организация, которая имеет в собственности, хозяйственном ведении или оперативном управлении обособленное имущество и отвечает по своим обязательствам этим имуществом, может от своего имени приобретать и осуществлять имущественные и личные неимущественные права, нести ответственность, исполнять обязанности, быть истцом и ответчиком в суде.

8.2. Для заключения договора страхования Страхователь обращается к Страховщику (его уполномоченному представителю) с устным или письменным заявлением о своем намерении заключить договор страхования либо сообщает об этом письмом, телефаксом или телексом с указанием следующих данных:

8.2.1. фамилия, имя, отчество (наименование) на русском языке и в латинской транскрипции (как в заграничном паспорте), дата рождения, адрес, телефон Страхователя и (или) Застрахованного;

8.2.2. даты начала и окончания пребывания за границей;

8.2.3. страна временного пребывания;

8.2.4. цель поездки;

8.2.5. дата бронирования услуг.

К заявлению Страхователь прилагает документы, подтверждающие оформление и оплату предполагаемой туристической поездки.

8.3. Страхователь обязан сообщать Страховщику обо всех известных ему изменениях в степени страхового риска, происходящих в период действия договора страхования.

8.4. Договор страхования заключается в пользу Застрахованного, если в договоре не названо в качестве Выгодоприобретателя другое лицо. В случае смерти Застрахованного Выгодоприобретателями признаются наследники Застрахованного лица в соответствии с их наследственными долями, если в договоре страхования не назван иной Выгодоприобретатель.

8.5. Договор страхования заключается посредством выдачи Страховщиком Страхователю страхового полиса на основании устного или письменного заявления последнего, либо путем составления одного документа в соответствии с положениями гражданского законодательства Российской Федерации.

8.6. Страховщик вправе отказать в заключении договора страхования по причинам, относящимся к компетенции страховщика в оценке страхового риска.

8.7. В случае расторжения договора страхования по инициативе страхователя уплаченная премия возврату не подлежит.

8.8. Договор страхования может быть составлен в форме электронного документа. В этом случае Страхователь направляет Страховщику заявление о заключении Договора страхования в электронной форме с использованием официального сайта Страховщика в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

Заявление о заключении Договора страхования в электронной форме по выбору Страхователя может подписываться простой электронной подписью Страхователя либо путем косвенного подписания путем указания своего страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) в заявлении – физического лица, или усиленной квалифицированной электронной подписью Страхователя – юридического лица в соответствии с требованиями Федерального закона от 06.04.2011 г. № 63-ФЗ «Об электронной подписи».

Перечень сведений, передаваемых Страхователем через официальный сайт Страховщика в информационно-телекоммуникационной сети Интернет для формирования заявления о заключении Договора страхования в электронной форме, включает в себя сведения, необходимые для предоставления Страховщику при заполнении заявления о заключении Договора страхования на бумажном носителе и указанные в п. 9 настоящих Правил.

Страхователь уплачивает страховую премию (страховой взнос) после ознакомления с условиями, содержащимися в Договоре добровольного страхования и правилах страхования, подтверждая тем самым свое согласие заключить этот договор на предложенных Страховщиком условиях.

В срок не позднее одного рабочего дня с момента поступления денежных средств в кассу Страховщика (при оплате страховой премии наличными денежными средствами), а в случае ее уплаты по безналичному расчету или уплаты с использованием банковской карты – не позднее рабочего дня, следующего за днем поступления на расчетный счет Страховщика страховой премии, полис страхования в виде электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью

Страховщика с соблюдением требований Федерального закона от 06.04.2011 г. № 63-ФЗ «Об электронной подписи», направляется Страхователю.

В случае, если на основании сведений, представленных для заключения Договора страхования в электронной форме, Страховщик считает необходимым провести обследование Страхователя (принимаемого на страхование лица) до заключения Договора страхования, договоры страхования в виде электронных документов не заключаются.

8.9. Заключая договор страхования на основании настоящих Правил страхования, Страхователь подтверждает свое согласие с тем, что Страховщик в течение срока действия договора страхования и после его прекращения в течение 5 (пяти) лет может осуществлять обработку указанных в нем персональных данных физических лиц в целях исполнения договора страхования, в статистических и аналитических целях и в целях исполнения требований, установленных нормативными актами Российской Федерации. Страхователь несет персональную ответственность за предоставление согласия физических лиц, Выгодоприобретателей на обработку их персональных данных.

8.10. Заключая договор страхования на основании настоящих Правил страхования, Страхователь также подтверждает согласие на информирование о других страховых продуктах и услугах, а также об условиях перезаключения договора страхования со Страховщиком. Для осуществления вышеуказанных целей Страховщик имеет право передавать персональные данные, ставшие ему известными в связи с заключением и исполнением договора страхования, третьим лицам, с которыми у Страховщика заключены соответствующие соглашения, обеспечивающие надежное хранение и предотвращение незаконного разглашения (конфиденциальность) персональных данных.

8.11. Страховщик обязуется обеспечивать сохранность и неразглашение персональных данных Страхователя в иных целях, чем те, которые предусмотрены настоящим пунктом. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано субъектом персональных данных полностью или в части информирования о других страховых продуктах и услугах путем направления письменного заявления Страховщику способом, позволяющим достоверно установить дату получения данного заявления Страховщиком.

8.12. В случае полного отзыва субъектом персональных данных своего согласия на обработку персональных данных действие договора страхования в отношении такого лица прекращается, а в случае отзыва такого согласия субъектом персональных данных, являющимся Страхователем, договор страхования прекращается полностью. При этом действие договора страхования прекращается досрочно с даты получения Страховщиком соответствующего заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных. В этом случае Страховщик обязуется уничтожить такие персональные данные в сроки, установленные действующим законодательством Российской Федерации.

## **9. ДЕЙСТВИЯ СТОРОН ПРИ НАСТУПЛЕНИИ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ**

9.1. При наступлении страхового случая Страхователь (Застрахованное лицо) обязан незамедлительно в письменной форме (по форме Страховщика) заявить Страховщику о его наступлении. В заявлении должны быть указаны характер и обстоятельства страхового случая.

9.1.1. При заключении договора на туристское обслуживание к заявлению должны быть приложены следующие документы (при необходимости оригинал нотариально заверенного перевода оригиналов документов, составленных на ином, чем русский, языке. При этом Страховщик не возмещает расходы на перевод):

9.1.1.1. оригинал договора по предоставлению туристических услуг Застрахованному со всеми приложениями, включая лист бронирования. Страницы договора и приложений должны быть подписаны уполномоченным представителем туристической компании и заверены печатью.

Оригиналы финансовых документов, подтверждающих оплату данного договора;

9.1.1.2. оригинал договора страхования (страхового полиса), в случае невозможности предоставления его нотариально заверенную копию;

9.1.1.3. Финансовое письмо туристического оператора с указанием удержанных штрафов в связи с аннуляцией тура. В письме должно быть отражено:

- ФИО участников тура, приобретавших пакет услуг в соответствии с листом бронирования и/или номером договора в соответствии с п. 9.1.1.1

- сумма денежных средств полученная по заявке (лист бронирования) от туристического агента/туриста с указанием даты получения денежных средств

- дата аннулирования туристических услуг у туроператора

- калькуляция удержанных штрафов по каждой услуге по листу бронирования

- сумма возврата со стороны туристического оператора с указанием даты и получателя

9.1.1.4. копия загранпаспорта (с обязательным предоставлением оригинала), в случае невозможности предоставления, его нотариально заверенную копию.

9.1.2. При самостоятельном бронировании к заявлению должны быть приложены следующие документы (при необходимости оригинал нотариально заверенного перевода оригиналов документов, составленных на ином, чем русский, языке. При этом Страховщик не возмещает расходы на перевод):

9.1.2.1. оригинал договора страхования (страхового полиса), в случае невозможности предоставления оригинала, его нотариально заверенную копию;

9.1.2.2. оригиналы документов транспортной компании (авиационные или железнодорожные билеты),

9.1.2.3. оригиналы финансовых документов (счета, выписки с банковского счета, платежные поручения), надлежащим образом заверенные в банке и подтверждающие оплату Застрахованным услуг которыми Застрахованный воспользовался и/или должен был воспользоваться для организации поездки за границу, подтверждающие наличие убытков, связанных с аннулированием проездных документов, отказом от забронированного в гостинице номера. Финансовый документ должен содержать наименование и реквизиты получателя денежных средств с указанием даты их перевода.

9.1.2.4. оригинал подтверждения о бронировании Застрахованным проживания.

9.1.2.5. копия загранпаспорта (с обязательным предоставлением оригинала), в случае невозможности предоставить оригинал его нотариально заверенную копию,

9.1.2.6. документы, подтверждающие возврат юридическим лицом непосредственно оказывающего услуги, части денежных средств Страхователю (Застрахованному) согласно положений аннуляции бронирования (расчет возврата)

9.1.2.7. официальное письмо на бланке юридического лица, непосредственно оказывающего услуги о сумме подлежащей возврату в результате аннуляции услуг которыми Застрахованный воспользовался и/или должен был воспользоваться для организации поездки за границу, подтверждающие наличие убытков, связанных с аннулированием проездных документов, отказом от забронированного в гостинице номера. Письмо должно содержать следующую информацию: реквизиты организации, ФИО Застрахованного, дату и суммы оплаты забронированных услуг, сумму подлежащую возврату в связи с аннулированием бронирования с указанием даты произведенного возврата. Письмо должно иметь подпись официального лица.

9.1.3. В независимости от способа приобретения/организации туристических услуг Страхователь (застрахованный) должен предоставить документы и сведения, необходимые для установления характера страхового случая, а именно:

- при невозможности совершения поездки вследствие смерти или болезни Застрахованного или его близкого родственника, требующей госпитализации на дату начала поездки – *выписной эпикриз из медицинского учреждения (стационара), заверенный главным врачом и печатью учреждения*, нотариально заверенная копия свидетельства о смерти, *медицинское заключение о смерти*, документы, подтверждающие родственную связь Застрахованного и близкого родственника,
- при невозможности совершения поездки в случае отказа в получении въездной визы - официальный отказ консульской службы/посольства и/или оригинал загранпаспорта со штампом об отказе в выдаче визы,
- при невозможности совершения Застрахованным поездки вследствие судебного разбирательства – заверенная судом повестка, с указанием даты ее вручения/получения Застрахованным;
- при невозможности совершения поездки Застрахованным вследствие его призыва для прохождения срочной службы в рядах Вооруженных Сил РФ или на военные сборы – заверенная военкоматом повестка, с указанием даты вручения/получения Застрахованным
- при невозможности совершения поездки вследствие повреждения или гибели имущества принадлежащего Застрахованному – протоколы/документы полиции, МЧС или иных компетентных органов, подтверждающих факт нанесения ущерба;
- вследствие досрочного возвращения Застрахованного из зарубежной поездки – *выписной эпикриз из медицинского учреждения (стационара), заверенный главным врачом и печатью учреждения*, нотариально заверенная копия свидетельства о смерти близких родственников Застрахованного, *медицинское заключение о смерти*, документы, подтверждающие родственную связь Застрахованного и близкого родственника.

9.1.4. Страховщик вправе направить официальный запрос туроператору/юридическому лицу, непосредственно оказывающему услуги для определения или подтверждения размера материального ущерба на Застрахованного.

9.1.5. Застрахованный обязан принять меры для своевременного аннулирования проездных документов (забронированного тура) и максимального снижения размера убытков, указанных в п. 5.1 Правил, для чего



незамедлительно заявить в соответствующую организацию об отмене поездки или о переносе ее сроков. В случае невыполнения указанных требований Страховщик оставляет за собой право полностью или частично отказать в выплате страхового возмещения. Страховщик также имеет право в случае невыполнения указанных требований самостоятельно произвести расчет штрафных санкций в соответствии со штрафной сеткой туроператора, транспортной компании и т.д. на дату наступления события, послужившего причиной отмены запланированной поездки, и осуществить выплату страхового возмещения на основании указанного расчета.

9.1.6. Страхователь обязан незамедлительно заявить Туроператору/юридическому лицу, непосредственно оказывающему услуги об отмене поездки или о переносе ее сроков для максимального снижения штрафных санкций, установленных за отмену поездки в договоре по предоставлению туристических услуг или документах на бронирование.

9.1.7. Страхователь обязан давать письменные разъяснения на запросы Страховщика, связанные с наступлением страхового случая.

9.1.8. Страховое возмещение выплачивается Страховщиком в течение 30 рабочих дней с момента предоставления всех указанных в п.п. 9.1.1-9.1.3 документов. Страховщик вправе проводить проверку всех представленных документов вплоть до проведения специалистами медицинского освидетельствования, организовывать проведение независимой экспертизы, а также запрашивать сведения у организаций, располагающих информацией об обстоятельствах страхового случая. Медицинское освидетельствование Застрахованного проводится по требованию Страховщика врачом Страховщика. Застрахованное лицо освобождает обследующего врача от обязательств конфиденциальности перед Страховщиком.

9.1.9. Страховое возмещение производится в денежной форме, в т.ч. путем безналичного перечисления денежных средств на банковский счет, указанный получателем страховой выплаты или иным способом по согласованию Сторон.

## **10. СЛУЧАИ ОТКАЗА В ВЫПЛАТЕ СТРАХОВОГО ВОЗМЕЩЕНИЯ**

10.1. Страховщик имеет право полностью или частично отказать в страховой выплате, если Страхователь или Застрахованный:

10.1.1. сознательно не выполнил (нарушил) обязанности по договору страхования;

10.1.2. не представил Страховщику документы, предусмотренные настоящими Правилами, и необходимые для принятия решения о выплате страхового возмещения, или представил документы, оформленные с нарушением общепринятых требований и/или требований, указанных в настоящих Правилах, а также подложные документы или документы, содержащие недостоверные сведения;

10.2. Страховщик отказывает в страховой выплате в части оплаты расходов, возмещение которых не предусмотрено договором страхования, а также расходов, не подтвержденных документами, предусмотренными настоящими Правилами.

10.3. Страховщик отказывает в страховой выплате по событиям, не признаваемым страховыми случаями в соответствии с настоящими Правилами страхования и условиями договора страхования.

10.4. Страховщик отказывает в страховой выплате по событиям, произошедшим вне срока действия договора страхования.

10.5. Страховщик отказывает в выплате по событию, указанному в п.4.3.4. настоящего Договора близким родственникам ( в случае если ими получена виза), являющихся участниками одного тура/поездки, включая несовершеннолетних детей, в случае отказа в визе одному или нескольким Застрахованным.

10.6. Если страхователь при заключении договора страхования или во время его действия сообщил заведомо ложные сведения, Страховщик вправе требовать признания договора недействительным и применения последствий, предусмотренных Гражданским кодексом РФ.

10.7. Страховщик освобождается от возмещения убытков, возникших вследствие того, что страхователь умышленно не принял разумных и доступных ему мер, чтобы уменьшить возможные убытки.

10.8. Страховщик отказывает в страховой выплате в случае если страховой случай произошел с лицом, не являющимся близким родственником Застрахованного.

10.9. Страховщик отказывает в страховой выплате в случае если Застрахованный и/или его близкий родственник отказались от госпитализации.

10.10. Решение об отказе в выплате страхового возмещения сообщается Страхователю (Застрахованному) в письменной форме с обоснованием причин отказа в течение 10 рабочих дней с даты принятия такого решения.

## **11. ПРЕКРАЩЕНИЕ ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ**

11.1. Договор страхования прекращается:

11.1.1. по истечении срока его действия (в 24.00 часа указанной в страховом полисе даты окончания страхования);

11.1.2. по возвращении Застрахованного из поездки (в соответствии с датой отметки пограничных служб в заграничном паспорте о пересечении государственной границе);

11.1.3. в случае исполнения Страховщиком обязательств по договору в полном объеме;

11.1.4. смерти Застрахованного лица в период действия Договора страхования, за исключением случаев, когда смерть Застрахованного лица (всех Застрахованных лиц) признаются по Договору страхования страховым случаем (страховыми случаями);

11.1.5. принятия судом (арбитражным судом) решения о признании Договора страхования недействительным;

11.1.6. соглашения сторон;

11.1.7. ликвидации Страховщика в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации, за исключением случаев передачи Страховщиком страхового портфеля;

11.2. Страхователь вправе отказаться от договора страхования в любое время, если к моменту отказа возможность наступления страхового случая не отпала и существование страхового риска не прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай. При досрочном отказе страхователя от договора страхования уплаченная страховщику страховая премия не подлежит возврату.

## **12. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

12.1. Страховщик обязан:

12.1.1. своевременно вручить Страхователю страховой полис и ознакомить с Правилами страхования;

12.1.2. при наступлении страхового случая в течение установленного срока (не позднее 30 дней с момента предоставления Страхователем необходимых документов) составить страховой акт;

12.1.3. не разглашать сведения о Страхователе, Застрахованном лице состоянии их здоровья, а также об имущественном положении этих лиц, если такая обязанность не возложена на Страховщика в силу закона.

12.2. Страхователь обязан:

12.2.1. своевременно уплачивать страховую премию;

12.2.2. при заключении договора страхования сообщать Страховщику обо всех известных ему обстоятельствах, имеющих значение для оценки страхового риска;

12.2.3. при наступлении страхового события, незамедлительно уведомить об этом Страховщика или его представителя любым доступным в сложившихся условиях способом;

12.2.4. представить документы, перечисленные в п. 9.1.3, необходимые для подтверждения факта наступления страхового случая.

12.2.5. по запросу Страхователя/Выгодоприобретателя, полученному Страховщиком после заявления о событии, имеющим признаки страхового случая, ознакомить с положениями Раздела № 9 настоящих Правил страхования.

12.2.6. Если документов, предоставленных Страхователем, Выгодоприобретателем, недостаточно для принятия Страховщиком решения о признании события страховым, о страховом возмещении и (или) в случае предоставления ненадлежащим образом оформленных документов, Страховщик обязан:

- принять их;

- в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней с даты получения документов уведомить заявителя о необходимости представить недостающие и/или надлежащим образом оформленные документы, с указанием перечня указанных документов

12.3. Страховщик имеет право:

12.3.1. проверять достоверность данных и информации, сообщаемой Страхователем (Застрахованным), любыми доступными ему способами, не противоречащими законодательству Российской Федерации;

12.3.2. проверять выполнение Страхователем (Застрахованным) требований договора страхования;

12.3.3. запрашивать дополнительные сведения в порядке, предусмотренном договором страхования и настоящими Правилами;

12.3.7. провести медицинское освидетельствование Застрахованного лица врачом Страховщика после наступления страхового случая.

12.4. Страхователь имеет право:

- 12.4.1.на получение информации о финансовом положении Страховщика;
- 12.4.2.на получение своевременной информации о ходе урегулирования заявленного требования о страховой выплате;
- 12.4.3.на разъяснение отдельных пунктов и положений Правил и страхового полиса (договора страхования);
- 12.4.4.на своевременную выплату страхового возмещения при соблюдении требований к уведомлению об убытке и предоставлению необходимой информации и обосновывающих документов.
- 12.5. Застрахованный обязан:
  - 12.5.1. пройти обследование для оценки его фактического состояния по требованию Страховщика;
  - 12.5.2.давать согласие на предоставление Страховщику информации о состоянии его здоровья.

### **13.ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ СПОРОВ**

13.1.Споры, связанные с договором страхования, решаются путем переговоров. При не достижении соглашения спор передается на рассмотрение суда в соответствии с действующим российским законодательством.

13.2. В случае, если возникшее разногласие на момент обращения к Страховщику в досудебном порядке подлежит рассмотрению уполномоченным по правам потребителей финансовых услуг в соответствии с Федеральным законом «Об уполномоченном по правам потребителей финансовых услуг», Страхователь (Выгодоприобретатель) должен до направления финансовому уполномоченному обращения направить Страховщику претензию с документами, приложенными к ней и обосновывающими свое требование в письменной или электронной форме.

Страховщик обязан рассмотреть заявление Страхователя (Выгодоприобретателя) и направить ему мотивированный ответ об удовлетворении, частичном удовлетворении или отказе в удовлетворении предъявленного требования:

- в течение пятнадцати рабочих дней со дня получения претензии в случае, если она направлена в электронной форме по стандартной форме, которая утверждена Советом Службы финансового уполномоченного, и если со дня нарушения, по существу которого идет спор, прошло не более ста восьмидесяти дней;

- в течение тридцати дней со дня получения претензии в иных случаях.

В случаях, предусмотренных Законом об уполномоченном по правам потребителей финансовых услуг, Страхователь/ Выгодоприобретатель вправе заявлять в судебном порядке требования к Страховщику только после получения от финансового уполномоченного решения по обращению.

*Данный документ является образцом. Страховщик вправе вносить в форму и текст образца изменения и (или) дополнения, создавать на его основе иные формы данного документа, в той мере, в какой это не противоречит Правилам страхования расходов, возникших вследствие отмены поездки за границу или изменения сроков пребывания за границей и действующему законодательству Российской Федерации»*

В СПАО «РЕСО-Гарантия»  
от Страхователя \_\_\_\_\_  
проживающ \_\_\_\_\_ по адресу \_\_\_\_\_  
паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**на заключение Договора страхования расходов, возникших вследствие отмены**  
**поездки за границу или изменения сроков пребывания за границей**

В соответствии с «Правилами страхования...» прошу заключить со мной Договор страхования.

По обстоятельствам, имеющим отношение к оценке рисков, сообщаю следующее о страхуемом лице (Страхователе/Застрахованном – нужное подчеркнуть)

1. Ф.И.О. \_\_\_\_\_
2. Адрес \_\_\_\_\_
3. Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_
4. Место рождения \_\_\_\_\_
5. Дата рождения \_\_\_\_\_
6. Гражданство \_\_\_\_\_
7. Страна въезда \_\_\_\_\_
8. Туристическая фирма (Туроператор) \_\_\_\_\_
9. Сроки турпоездки \_\_\_\_\_
10. Имеется ли полис медицинского страхования путешественников «РЕСО-Гарантия» \_\_\_\_\_
11. Имеются ли
  - хронические заболевания \_\_\_\_\_, если «да», то какие \_\_\_\_\_;
  - беременность \_\_\_\_\_
12. Находится ли в медицинском стационаре кто-либо из близких родственников\* \_\_\_\_\_, если «да», то с каким заболеванием \_\_\_\_\_, дата госпитализации \_\_\_\_\_  
близких родственников супруга (супруги) \_\_\_\_\_, если «да», то с каким заболеванием \_\_\_\_\_, дата госпитализации \_\_\_\_\_
13. Находится ли в судопроизводстве какое-либо дело, в котором возможно участие лица, в пользу которого заключается Договор страхования \_\_\_\_\_
14. Были ли ранее отказы в получении визы \_\_\_\_\_ и в какую страну \_\_\_\_\_
15. Имеются ли отметки о ранее полученных визах в страны Шенгенского соглашения в действующем загранпаспорте \_\_\_\_\_; в паспорте, закончившем свое действие \_\_\_\_\_
16. Заключен ли Договор страхования финансовых расходов с иным Страховщиком \_\_\_\_\_

\* Близкие родственники: дети, супруг(а), родители, родные сестры и братья.

*Страхователю известно, что данное Заявление является юридической основой Договора страхования и что в пределах осуществления данного Договора он несет полную ответственность за точность сведений, содержащихся в Заявлении.*

Страхователь \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) (Подпись)

Заполняется сотрудником Туроператора

Страховая сумма \_\_\_\_\_  
Заявление принял \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) (подпись)

Заполняется Страховщиком

Решение Страховщика \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О., подпись)

Образец

*Данный документ является образцом. Страховщик вправе вносить в форму и текст образца изменения и (или) дополнения, создавать на его основе иные формы данного документа, в той мере, в какой это не противоречит Правилам страхования расходов, возникших вследствие отмены поездки за границу или изменения сроков пребывания за границей и действующему законодательству Российской Федерации»*

(На бланке страховой организации с указанием банковских реквизитов)

Юридический адрес:  
Банковские реквизиты:  
Телефон:

Факс:

Электронная почта:

ПОЛИС № \_\_\_\_\_

**страхования расходов, возникших вследствие отмены поездки за границу или изменения сроков пребывания за границей**

СПАО «РЕСО-Гарантия», именуемое в дальнейшем Страховщик, на основании «Правил страхования расходов, возникших вследствие отмены поездки за границу или изменения сроков пребывания за границей» заключает настоящий Договор страхования.

**СТРАХОВАТЕЛЬ:** \_\_\_\_\_

*Ф.И.О. (для физ. лиц)/Наименование организации (для юр. лиц)*

Дата рождения □□.□□.□□□□      Гос. рег. № □□□□□□□□□□□□□□□□

Адрес \_\_\_\_\_

Паспорт: серия □□□□ номер □□□□□□

**УЧАСТНИК ТУРА:**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Дата рождения □□.□□.□□□□

Паспорт: серия □□□□ номер □□□□□□

**ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЬ** \_\_\_\_\_

*Ф.И.О. (для физ. лиц)/Наименование организации (для юр. лиц)*

Дата рождения □□.□□.□□□□      Гос. рег. № □□□□□□□□□□□□□□□□

Паспорт: серия □□□□ номер □□□□□□

**ТУРОПЕРАТОР** \_\_\_\_\_ **ОБЪЕКТ** \_\_\_\_\_ **СТРАХОВАНИЯ:**

имущественные интересы Страхователя (Выгодоприобретателя), связанные с расходами, понесенными Страхователем (Выгодоприобретателем) вследствие отмены поездки за границу или изменения сроков пребывания за границей по причинам, связанным со страховым случаем.

**ЗАСТРАХОВАННЫЕ РИСКИ** согласно п. 3.2.1.–3.2.8. «Правил страхования расходов, возникших вследствие отмены поездки за границу или изменения сроков пребывания за границей».

**ВАЛЮТА СТРАХОВАНИЯ:**  – российские рубли;  – эквивалент USD;  – эквивалент EURO

Страховая сумма \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*цифрами*

*прописью*

Франшиза \_\_\_\_\_ % от страховой суммы

Страховая премия \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*цифрами*

*прописью*

Дата оплаты страховой премии □□.□□.□□□□

Договор действует с 00.00 часов дня, следующего за днем оплаты страховой премии □□.□□.□□□□, по 24.00 часов дня окончания поездки за границу □□.□□.□□□□

Особые условия \_\_\_\_\_

С условиями страхования, изложенными на лицевой и оборотной стороне настоящего страхового полиса, ознакомлен и согласен.

\_\_\_\_\_  
Страхователь (подпись)

\_\_\_\_\_  
Страховщик (подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

НАСТОЯЩИЙ ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНО ИМЕТЬ ПРИ СЕБЕ ВО ВРЕМЯ ПОЕЗДКИ ЗА РУБЕЖ

*Данный документ является образцом. Страховщик вправе вносить в форму и текст образца изменения и (или) дополнения, создавать на его основе иные формы данного документа, в той мере, в какой это не противоречит Правилам страхования расходов, возникших вследствие отмены поездки за границу или изменения сроков пребывания за границей и действующему законодательству Российской Федерации»*

## ДОГОВОР страхования расходов вследствие отмены поездки за границу или изменения сроков пребывания за границей

№ \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_, далее именуемый Страховщиком, в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_, далее именуемый Страхователем, в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, с другой стороны, заключили настоящий Договор страхования на нижеследующих условиях.

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Предметом настоящего Договора является страхование имущественных интересов Страхователя (Застрахованного), связанных с расходами, понесенными Страхователем (Застрахованным) в результате отмены поездки за границу или изменения сроков пребывания за границей (т.е. досрочного возвращения из поездки по причинам, связанным со страховым случаем).

Участник тура: Ф. И. О. (полностью) \_\_\_\_\_

*Ф.И.О. (латинскими буквами в соответствии с загранпаспортом)*

Дата рождения \_\_\_\_\_

Дом. адрес: \_\_\_\_\_

1.2. Договор заключен в соответствии с «Правилами страхования расходов вследствие отмены поездки за границу или изменения сроков пребывания за границей» СПАО «РЕСО-Гарантия» и нормами действующего законодательства РФ (далее – Правила), которые прилагаются к настоящему Договору и являются его неотъемлемой частью (Приложение 1 к настоящему Договору). При расхождении условий и положений настоящего Договора и Правил преимущественную силу имеют условия и положения настоящего Договора.

### 2. УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ

2.1. Страховыми случаями признаются следующие события, произошедшие после вступления Договора страхования в силу, повлекшие возникновение материального ущерба и подтвержденные документами, выданными компетентными органами:

2.1.1. невозможность Застрахованного совершить предполагаемую поездку за границу РФ вследствие внезапного расстройства здоровья (при условии госпитализации на дату начала поездки) или смерти Застрахованного;

2.1.2. невозможность Застрахованного совершить предполагаемую поездку за границу РФ вследствие смерти, внезапного расстройства здоровья (при условии госпитализации на дату начала поездки) близкого родственника Застрахованного. Близкими родственниками по настоящему Договору признаются отец и мать, супруг (супруга), дети (в том числе и усыновленные), а также родные сестры и братья;

2.1.3. невозможность Застрахованного совершить предполагаемую поездку за границу РФ вследствие смерти, внезапного расстройства здоровья (при условии госпитализации на дату начала поездки) близкого родственника супруга (супруги) Застрахованного;

2.1.4. невозможность Застрахованного совершить предполагаемую поездку за границу РФ по причине решения консульства об отказе в визе, принятом до начала поездки в отношении Застрахованного (при соблюдении сроков подачи в консульство документов на получение визы) хотя бы одной въездной визы (если для поездки требуются различные визы) при условии отсутствия ранее полученных отказов в визе в страну (страны) предполагаемой поездки или стран единой визовой зоны;

2.1.5. невозможность Застрахованного совершить предполагаемую поездку за границу РФ вследствие обязательного участия Застрахованного в судебном разбирательстве, в котором он участвует на основании судебного акта, принятого после вступления Договора страхования в силу;

2.1.6. невозможность Застрахованного совершить предполагаемую поездку за границу РФ вследствие его призыва на срочную военную службу или на военные сборы при условии подтвержденного получения Застрахованным уведомления (повестки) в период действия Договора страхования;

2.1.7. невозможность Застрахованного совершить предполагаемую поездку за границу РФ вследствие повреждения или гибели недвижимого имущества или транспортных средств, принадлежащих самому Застрахованному, произошедшие вследствие:

а) пожара (под пожаром подразумевается возникновение огня, способного самостоятельно распространяться вне мест, специально предназначенных для его разведения и поддержания), возникшего в период действия Договора страхования;

б) повреждения водой из водопроводных, канализационных, отопительных систем возникших в период действия Договора страхования;

в) причинение вреда имуществу Застрахованного третьими лицами при условии, что расследование причин возникновения и устранение последствий причиненных убытков производится в период действия Договора страхования;

2.1.8. досрочное возвращение Застрахованного в страну постоянного проживания из-за границы по причине внезапного расстройства здоровья (при условии госпитализации после даты начала поездки) или смерти его близкого родственника.

2.2. Вышеназванные события не являются страховыми случаями, если они произошли при:

2.2.1. забастовках, в т.ч. консульских служб; военных действий и их последствиях, народных волнениях, восстаниях, мятежах, массовых беспорядках, актах терроризма и их последствиях;

- 2.2.2. актах любых органов власти и управления;
- 2.2.3. стихийных бедствиях и их последствиях, эпидемиях, карантине, метеоусловиях;
- 2.2.4. ядерных взрывах, радиации и радиоактивных или иного вида заражениях;
- 2.2.5. умышленных действиях или грубой неосторожности Застрахованного, его близкого родственника, близкого родственника супруга (супруги) Застрахованного или заинтересованных третьих лиц, направленных на наступление страхового случая;
- 2.2.6. совершении Застрахованным, его близким родственником, близким родственником супруга (супруги) Застрахованного противоправного действия, находящегося в прямой причинной связи с наступлением страхового случая;
- 2.2.7. самоубийстве (покушении на самоубийство) Застрахованного, его близкого родственника, близкого родственника супруга (супруги) Застрахованного;
- 2.2.8. ликвидации/банкротстве/финансовой несостоятельности Туроператора/Туристического агентства, гостиницы или отсутствия Туроператора/Туристического агентства, гостиницы по известному Страховщику адресу;
- 2.2.9. алкогольном, наркотическом или токсическом опьянении Застрахованного, его близкого родственника, близкого родственника супруга (супруги) Застрахованного;
- 2.2.10. невыполнении или ненадлежащем выполнении обязательств Туроператором;
- 2.2.11. беременности (в том числе и патологической), хронических, онкологических заболеваниях, их обострениях и осложнениях у Застрахованного, его близкого родственника, близкого родственника супруга (супруги) Застрахованного, *даже если лечение ранее не проводилось и больной не знал о наличии данного заболевания;*
- 2.2.12. психических заболеваниях, депрессиях, эпилепсии у Застрахованного, его близкого родственника, близкого родственника супруга (супруги) Застрахованного;
- 2.2.13. управлении транспортным средством лицом, не имеющим прав на управление транспортным средством данной категории, или лицом, находящимся в состоянии алкогольного, наркотического или иного опьянения, а также под воздействием лекарственных препаратов, ухудшающих реакцию и внимание, в болезненном и утомленном состоянии;
- 2.2.14. самолечении, назначении и проведении лечения членом семьи Застрахованного;
- 2.2.15. несоблюдении требований консульских служб, предъявляемых при оформлении виз для совершения зарубежной поездки;
- 2.2.16. лечении, проводимом в рамках дневного стационара;
- 2.2.17. подготовке документов для оформления въездной визы лицом, не являющимся Туроператором по данному туру, в случае оформления Договора на туристское обслуживание;
- 2.2.18. неправильно оформленном паспорте (или ином документе, удостоверяющем личность), проездном документе, туристическом ваучере и ином документе Застрахованного.
- 2.2.19. повторном решении консульского учреждения об отказе во въездной визе вне зависимости от даты предыдущего отказа и/или аннулировании выданной ранее визы.
- 2.2.20. Обстоятельствах, возникших вне сроков действия Договора.
- 2.3. Страховщик не несет ответственности за ошибки, допущенные консульскими службами, транспортными компаниями, туристическими фирмами, непосредственно Застрахованным и другими юридическими и физическими лицами, имеющими отношение к подготовке, организации и проведении поездки.
- 2.4. Страховщик возмещает следующие расходы, возникшие вследствие отмены поездки за границу Застрахованного на дату страхового случая по причинам, указанным в п. 2.1.1.–2.1.7. (в пределах реально оплаченной стоимости услуг Туроператору):
- по компенсации убытков (расходов), связанных с аннулированием проездных документов;
  - по компенсации убытков (расходов), связанных с отказом от забронированного в гостинице номера, а также других туристских услуг, предоставленных Застрахованному;
  - по компенсации убытков (расходов), связанных с аннулированием Договора страхования граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства (за исключением расходов, вызванных причиной, предусмотренной в п. 2.1.8. настоящего Договора).
- 2.5. Страховщик возмещает подтвержденные документами расходы при досрочном возвращении Застрахованного из поездки из-за границы, вызванном причиной, предусмотренной в п. 2.1.8., либо при осуществлении поездки более поздней датой, чем начало тура, в связи с прохождением лечения в стационаре. При этом возмещаются расходы на:
- 2.5.1. приобретение проездных билетов экономического класса в пределах не более 50 (пятидесяти) процентов от страховой суммы, указанной в Договоре страхования. Расходы на приобретение проездных документов возмещаются только при условии, что первоначальный билет не подлежит замене. Страховщик возмещает документально подтвержденные расходы, связанные с переоформлением проездных документов;
- 2.5.2. передачу Страховщику срочного разового сообщения (телефон, телефакс, телеграмма);
- 2.5.3. стоимость проживания в гостинице за неиспользованную часть срока пребывания за границей.

### 3. СТРАХОВАЯ СУММА. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ И ПОРЯДОК ЕЕ УПЛАТЫ

3.1. Общая страховая сумма по настоящему Договору составляет \_\_\_\_\_.

3.2. Страховая премия по настоящему Договору составляет \_\_\_\_\_ и подлежит уплате разовым платежом за весь период страхования. Оплата может производиться безналичным расчетом или наличными деньгами.

### 4. ПЕРИОД ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА.

4.1. Период действия Договора: с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

4.2. Договор страхования прекращается:

- по истечении срока его действия;
  - с окончанием пребывания Застрахованного за границей (при досрочном возвращении из тура (п. 2.1.8. настоящего Договора));
  - в случае исполнения Страховщиком обязательств по Договору в полном объеме;
  - в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.
- 4.3. В случае отказа Страхователя, являющегося физическим лицом, от Договора страхования в течение 5 рабочих дней со дня его заключения (независимо от момента уплаты страховой премии) при условии отсутствия событий, имеющих признаки страхового случая, произошедших в данном периоде, возврату подлежит:
- уплаченная страховая премия в полном объеме, если Страхователь отказался от Договора до даты возникновения обязательств Страховщика по Договору (далее - до даты начала действия страхования).
  - часть уплаченной страховой премии за неистекший срок действия Договора страхования, пропорционально сроку действия Договора, если Страхователь отказался от Договора после даты начала действия страхования. В этом случае Страховщик при возврате уплаченной страховой премии Страхователю вправе удержать ее часть пропорционально сроку действия договора страхования, прошедшему с даты начала действия страхования до даты прекращения действия договора добровольного страхования.

Для целей реализации настоящего пункта Договор страхования считается прекратившим свое действие с даты получения Страховщиком письменного заявления Страхователя об отказе от Договора страхования или иной даты, установленной по соглашению сторон, но не позднее пяти рабочих дней со дня заключения Договора.

Для целей реализации настоящего пункта возврат страховой премии (части страховой премии) осуществляется по выбору Страхователя наличными деньгами или в безналичном порядке в срок, не превышающий 10 рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя об отказе от Договора.

В случае противоречия положений настоящего пункта Договора иным положениям настоящего Договора и/или Правил, положения настоящего пункта имеют преимущественную силу.

## **5. ДЕЙСТВИЯ СТОРОН ПРИ НАСТУПЛЕНИИ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ. СЛУЧАИ ОТКАЗА В ВЫПЛАТЕ СТРАХОВОГО ВОЗМЕЩЕНИЯ**

5.1. При наступлении страхового случая Застрахованный обязан незамедлительно в письменной форме заявить Страховщику о его наступлении. В заявлении должны быть указаны характер и обстоятельства страхового случая.

5.2. При заключении Договора на туристское обслуживание к заявлению должны быть приложены следующие документы (при необходимости оригинал нотариально заверенного перевода оригиналов документов, составленных на ином, чем русский, языке. При этом Страховщик не возмещает расходы на перевод):

5.2.1. оригинал Договора по предоставлению туристических услуг Застрахованному со всеми приложениями, включая лист бронирования. Страницы Договора и приложений должны быть подписаны уполномоченным представителем туристической компании и заверены печатью. Оригиналы финансовых документов, подтверждающих оплату данного Договора;

5.2.2. оригинал Договора страхования (страхового полиса), в случае невозможности предоставления – его нотариально заверенная копия;

5.2.3. финансовое письмо Туристического оператора с указанием удержанных штрафов в связи с аннуляцией тура. В письме должно быть отражено:

- Ф.И.О. участников тура, приобретавших пакет услуг в соответствии с листом бронирования и/или номером Договора в соответствии с п. 5.2.1;
- сумма денежных средств, полученная по заявке (лист бронирования) от Туристического агента/туриста, с указанием даты получения денежных средств;
- дата аннулирования туристических услуг у Туроператора;
- калькуляция удержанных штрафов по каждой услуге по листу бронирования;
- сумма возврата со стороны туристического оператора с указанием даты и получателя;

5.2.4. копия загранпаспорта (с обязательным предоставлением оригинала), в случае невозможности предоставления – его нотариально заверенная копия.

5.3. При самостоятельном бронировании к заявлению должны быть приложены следующие документы (при необходимости оригинал нотариально заверенного перевода оригиналов документов, составленных на ином, чем русский, языке. При этом Страховщик не возмещает расходы на перевод):

5.3.1. оригинал Договора страхования (страхового полиса), в случае невозможности предоставления оригинала, его нотариально заверенную копию;

5.3.2. оригиналы документов транспортной компании (авиационные или железнодорожные билеты);

5.3.3. оригиналы финансовых документов (счета, выписки с банковского счета, платежные поручения), надлежащим образом заверенные в банке и подтверждающие оплату Застрахованным услуг, которыми Застрахованный воспользовался и/или должен был воспользоваться для организации поездки за границу, подтверждающие наличие убытков, связанных с аннулированием проездных документов, отказом от забронированного в гостинице номера. Финансовый документ должен содержать наименование и реквизиты получателя денежных средств с указанием даты их перевода;

5.3.4. оригинал подтверждения о бронировании Застрахованным проживания;

5.3.5. копия загранпаспорта (с обязательным предоставлением оригинала), в случае невозможности предоставить оригинал – его нотариально заверенная копия;

5.3.6. документы, подтверждающие возврат юридическим лицом непосредственно оказывающим услуги, части денежных средств Страхователю (Застрахованному) согласно положений аннуляции бронирования (расчет возврата);

5.3.7. официальное письмо на бланке юридического лица, непосредственно оказывающего услуги, о сумме подлежащей возврату в результате аннуляции услуг, которыми Застрахованный воспользовался и/или должен был воспользоваться для организации поездки за границу, подтверждающее наличие убытков, связанных с аннулированием проездных документов, отказом от забронированного в гостинице номера. Письмо должно содержать следующую информацию: реквизиты организации, Ф.И.О. Застрахованного, дату и суммы оплаты забронированных услуг, сумму, подлежащую возврату в связи с аннулированием бронирования, с указанием даты произведенного возврата. Письмо должно иметь подпись официального лица.

5.4. В независимости от способа приобретения/организации туристических услуг Страхователь (Застрахованный) должен предоставить документы и сведения, необходимые для установления характера страхового случая, а именно:

- при невозможности совершения поездки вследствие смерти или болезни Застрахованного или его близкого родственника, требующей госпитализации на дату начала поездки, – *выписной эпикриз из медицинского учреждения (стационара), заверенный главным врачом и печатью учреждения*, нотариально заверенная копия свидетельства о смерти, *медицинское заключение о смерти*, документы, подтверждающие родственную связь Застрахованного и близкого родственника;
- при невозможности совершения поездки в случае отказа в получении въездной визы – официальный отказ консульской службы/посольства и/или оригинал загранпаспорта со штампом об отказе в выдаче визы;
- при невозможности совершения Застрахованным поездки вследствие судебного разбирательства – заверенная судом повестка, с указанием даты ее вручения/получения Застрахованным;
- при невозможности совершения поездки Застрахованным вследствие его призыва для прохождения срочной службы в рядах Вооруженных Сил РФ или на военные сборы – заверенная военкоматом повестка с указанием даты вручения/получения Застрахованным;
- при невозможности совершения поездки вследствие повреждения или гибели имущества, принадлежащего Застрахованному, – протоколы/документы полиции, МЧС или иных компетентных органов, подтверждающих факт нанесения ущерба;
- вследствие досрочного возвращения Застрахованного из зарубежной поездки – *выписной эпикриз из медицинского учреждения (стационара), заверенный главным врачом и печатью учреждения*, нотариально заверенная копия свидетельства о смерти близких родственников Застрахованного, *медицинское заключение о смерти*, документы, подтверждающие родственную связь Застрахованного и близкого родственника.

5.5. Страховщик вправе направить официальный запрос Туроператору/юридическому лицу, непосредственно оказывающему услуги для определения или подтверждения размера материального ущерба на Застрахованного.

5.6. Застрахованный обязан принять меры для своевременного аннулирования проездных документов (забронированного тура) и максимального снижения размера убытков, указанных в п. 3.4. настоящего Договора, для чего незамедлительно заявить в соответствующую организацию об отмене поездки или о переносе ее сроков. В случае невыполнения указанных требований Страховщик оставляет за собой право полностью или частично отказать в выплате страхового возмещения. Страховщик также имеет право в случае невыполнения указанных требований самостоятельно произвести расчет штрафных санкций в соответствии со



штрафной сеткой Туроператора, транспортной компании и т.д. на дату наступления события, послужившего причиной отмены запланированной поездки, и осуществить выплату страхового возмещения на основании указанного расчета.

5.7. Страхователь обязан давать письменные разъяснения на запросы Страховщика, связанные с наступлением страхового случая.

5.8. Страховое возмещение выплачивается Страховщиком в течение 30 рабочих дней с момента предоставления всех указанных в п. 5.2.–5.4 настоящего Договора документов. Страховщик вправе проводить проверку всех представленных документов вплоть до проведения специалистами медицинского освидетельствования, организовывать проведение независимой экспертизы, а также запрашивать сведения у организаций, располагающих информацией об обстоятельствах страхового случая. Медицинское освидетельствование Застрахованного проводится по требованию Страховщика врачом Страховщика. Застрахованное лицо освобождает обследующего врача от обязательств конфиденциальности перед Страховщиком.

5.9. Страховщик имеет право полностью или частично отказать в страховой выплате, если Страхователь или Застрахованный:

5.9.1. сознательно не выполнил (нарушил) обязанности по Договору страхования;

5.9.2. не представил Страховщику документы, предусмотренные настоящим Договором и необходимые для принятия решения о выплате страхового возмещения, или представил документы, оформленные с нарушением общепринятых требований и/или требований, указанных в настоящем Договоре, а также подложные документы или документы, содержащие недостоверные сведения;

5.9.3. Страховщик отказывает в страховой выплате в части оплаты расходов, возмещение которых не предусмотрено Договором страхования, а также расходов, не подтвержденных документами, предусмотренными настоящим Договором;

5.9.4. Страховщик отказывает в страховой выплате по событиям, не признаваемым страховыми случаями в соответствии с настоящим Договором и Правилами;

5.9.5. Страховщик отказывает в страховой выплате по событиям, произошедшим вне срока действия Договора страхования;

5.9.6. Если страхователь при заключении Договора страхования или во время его действия сообщил заведомо ложные сведения, Страховщик вправе требовать признания Договора недействительным и применения последствий, предусмотренных Гражданским кодексом РФ;

5.9.7. Страховщик освобождается от возмещения убытков, возникших вследствие того, что страхователь умышленно не принял разумных и доступных ему мер, чтобы уменьшить возможные убытки.

5.10. Решение об отказе в выплате страхового возмещения сообщается Страхователю (Застрахованному) в письменной форме с обоснованием причин отказа.

## 6. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ

6.1. Споры, связанные с Договором страхования, решаются путем переговоров. При недостижении соглашения спор передается на рассмотрение суда в соответствии с действующим российским законодательством.

## 7. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для Страхователя и Страховщика

**Приложение:** Правила страхования расходов, возникших вследствие отмены поездки за границу или изменения сроков пребывания за границей.

## 8. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

8.1. СТРАХОВАТЕЛЬ:

8.2. СТРАХОВЩИК:

СТРАХОВЩИК:

СТРАХОВАТЕЛЬ:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Образец

*Данный документ является образцом. Страховщик вправе вносить в форму и текст образца изменения и (или) дополнения, создавать на его основе иные формы данного документа, в той мере, в какой это не противоречит Правилам страхования расходов, возникших вследствие отмены поездки за границу или изменения сроков пребывания за границей и действующему законодательству Российской Федерации»*

В Страхование публичное акционерное общество «РЕСО-Гарантия»

От \_\_\_\_\_

Фактический адрес проживания: \_\_\_\_\_

Паспорт: \_\_\_\_\_ Выдан (когда, где) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ г

Дата рождения \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ г.

Телефон для связи \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### на страховую выплату

(компенсацию расходов, понесённых вследствие невозможности совершить зарубежную поездку)

В соответствии с Правилами страхования расходов, возникших вследствие отмены поездки за границу или изменения сроков пребывания за границей, и договором страхования (полисом)

№ \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 201\_\_ г.

Прошу компенсировать понесённые расходы Застрахованному

**Фамилия:** \_\_\_\_\_

**Дата рождения**

**Имя:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ г.

**Отчество:** \_\_\_\_\_

вследствие невозможности совершить поездку за границу

1. Туристическая поездка была отменена по следующей причине: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. Дата, когда произошёл случай \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 201\_\_ г.

3. Запланированные сроки тура с \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 201\_\_ г. по \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 201\_\_ г.

4. Организация, выдавшая страховой полис  
(наименование Туроператора): \_\_\_\_\_

5. Сумма, внесённая в туристическую организацию, согласно приходно-расходному ордеру:	6. В каком размере компенсировались расходы туристической организацией (если компенсация не производилась, то указать словами):	7. Общая сумма понесённых расходов, связанная со случаем
₽	₽	₽

8. Факт страхового случая, обстоятельства, при которых он произошёл, его последствия, а также виды услуг и их

1. Страховой полис № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 201\_\_ г.  
2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_  
4. \_\_\_\_\_ 5. \_\_\_\_\_  
6. \_\_\_\_\_ 7. \_\_\_\_\_

Прошу выплатить страховое обеспечение:  через кассу Страховщика  на расчётный счёт

Р/с \_\_\_\_\_ в банке \_\_\_\_\_  
К/с \_\_\_\_\_ БИК \_\_\_\_\_  
ИНН \_\_\_\_\_ Лицевой счёт \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. Застрахованного)

даю согласие СПАО «РЕСО-Гарантия, в том числе работникам и представителям Страховщика, на обработку предоставленных персональных данных (далее – ПД) в целях осуществления страхования, в т.ч. в целях урегулирования убытков по Договору, администрирования Договора, сбора статистической информации и ее анализа, а также в целях исполнения требований действующего законодательства РФ. Страховщик может осуществлять обработку ПД в течение действия Договора страхования, а также в течение 25 лет после прекращения его действия.

Страховщик имеет право обрабатывать мои персональные данные посредством включения их в списки и внесения в электронные базы данных Страховщика, т.е. обрабатывать как без использования средств автоматизации, так и с применением таких средств.

ПД, в том числе специальные ПД, включают: фамилию, имя, отчество, дату рождения, паспортные данные и/или данные другого документа, удостоверяющего личность, адрес проживания/регистрации, телефоны, данные о доходах, данные о состоянии здоровья, заболеваниях и о случаях обращения в медицинские учреждения.

Предоставляю Страховщику право осуществлять все действия с предоставленными ПД, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Страховщик вправе обрабатывать предоставленные ПД посредством включения их в списки и внесения в электронные базы данных, в том числе с целью оповещения меня об услугах и предложениях (акциях) Страховщика.

Страховщик имеет право во исполнение своих обязательств по Договору передавать предоставленные ПД, в том числе специальные ПД, в медицинские учреждения и перестраховщикам, с которыми у Страховщика имеются договорные отношения, и получать от этих учреждений данные обо мне. Передача моих ПД иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

На основании ФЗ РФ от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» разрешаю лечебному учреждению или врачу и любому другому учреждению, предприятию имеющему какую-либо информацию о состоянии моего здоровья, сообщить эту информацию в страховую компанию СПАО «РЕСО-Гарантия», Страховщику даю разрешение запрашивать и получать медицинские сведения по фактам моего обращения за оказанием медицинской помощи, состоянию здоровья и диагнозах, и иные сведения, составляющие врачебную тайну.

Настоящее согласие дано в момент подписания Договора и действует бессрочно. Я знаю, что имею право в любой момент отозвать его посредством направления Страховщику письменного уведомления, которое должно быть направлено в его адрес заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку представителю Страховщика. Я знаю и согласен с тем, что Страховщик вправе рассматривать указанное уведомление как мое волеизъявление о расторжении Договора в отношении меня, в связи с чем я буду снят со страхования по Договору не позднее 3 дней с момента получения указанного уведомления.

Дата \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 201\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

ФИО \_\_\_\_\_

*Заполняется специалистом*

Заявление принял (ФИО) \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 201\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

**БАЗОВЫЕ СТРАХОВЫЕ ТАРИФЫ  
ПО СТРАХОВАНИЮ РАСХОДОВ,  
ВОЗНИКШИХ ВСЛЕДСТВИЕ ОТМЕНЫ ПОЕЗДКИ ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ СРОКОВ  
ПРЕБЫВАНИЯ В ПОЕЗДКЕ.**

<b>Риск</b>	<b>Брутто-ставка (со 100 руб. Стр. суммы)</b>
Полный пакет (все возможные риски в соответствии с пунктом 4.4 Правил)	<b>4.5</b>
Невозможность Застрахованного совершить предполагаемую поездку по причине решения консульства об отказе в визе либо несвоевременной выдачи визы консульским учреждением въездной визы (после даты начала запланированной поездки) Застрахованному или его близким родственникам. Для цели признания события страховым случаем в соответствии с настоящим пунктом Правил страхования решение об отказе в выдаче визы должно быть принято до начала поездки в отношении самого Застрахованного или его близкого родственника (при соблюдении сроков подачи в консульство документов на получение визы) хотя бы одной въездной визы (если для поездки требуются различные визы), при условии отсутствия ранее полученных отказов в визе и/или аннулировании выданной ранее визы в страну (страны) предполагаемой поездки или стран единой визовой зоны. Отказ должен быть подтвержден отметкой в загранпаспорте Застрахованного и/или письмом консульского учреждения	<b>3.0</b>
Невозможность Застрахованного совершить предполагаемую поездку по причине нахождения Застрахованного на дату начала поездки на стационарном лечении вследствие расстройства здоровья, травмы возникшей в результате несчастного случая или смерти Застрахованного	<b>1.0</b>
Невозможность Застрахованного или его близкого родственника совершить предполагаемую поездку при травме возникшей в результате несчастного случая, сопровождающейся переломом костей (кости), произошедшая до начала поездки и приведшая к необходимости амбулаторного лечения, но только в том случае, если есть медицинские противопоказания для осуществления запланированной поездки	<b>1.5</b>
Невозможность Застрахованного или его близкого родственника совершить предполагаемую поездку вследствие заболевания «детскими инфекциями» (корь, краснуха, ветряная оспа, скарлатина, дифтерия, коклюш, эпидемический паротит, инфекционный мононуклеоз)	<b>0.8</b>
Задержка возвращения Застрахованного или его близкого родственника из поездки после окончания срока поездки, вызванная внезапным расстройством здоровья, потребовавшего стационарного лечения или по причине их смерти	<b>1.0</b>

Страховщик имеет право применять к базовым страховым тарифам понижающие (от 0,01 до 0,99) и повышающие (от 1,01 до 10,0) коэффициенты, а именно, к базовым страховым тарифам применяются следующие повышающие и понижающие коэффициенты в зависимости от факторов, имеющих существенное значение для определения степени риска:

Тип коэффициента	Коэффициенты	
	минимальный	максимальный
В зависимости от страны поездки	<b>0,01</b>	<b>10</b>
В зависимости от комбинации рисков	<b>0,1</b>	<b>10</b>
В зависимости от количества дней поездки	<b>0,1</b>	<b>10</b>
В зависимости от территории страхования	<b>0,15</b>	<b>10</b>
В зависимости от наличия франшизы (условной/безусловной)	<b>0,1</b>	<b>5</b>
В зависимости от возраста Застрахованного лица	<b>0,5</b>	<b>10</b>
В зависимости от пола Застрахованного лица	<b>0,5</b>	<b>2</b>
В зависимости от наличия группы инвалидности Застрахованного лица	<b>1</b>	<b>10</b>
В зависимости от профессиональной принадлежности Застрахованного лица	<b>1</b>	<b>10</b>
В зависимости от вида спорта (любительские и профессиональные)	<b>1</b>	<b>10</b>
В зависимости от количества Застрахованных по договору	<b>0,1</b>	<b>1</b>
В зависимости от типа поездки	<b>0,1</b>	<b>10</b>
В зависимости от состояния здоровья Застрахованного лица	<b>0,1</b>	<b>10</b>