

Ключевой информационный документ об условиях договора добровольного страхования к полису ВЗР



к полису добровольного комбинированного страхования лиц, выезжающих с места постоянного проживания, подготовлен на основании Правил добровольного комбинированного страхования лиц, выезжающих с места постоянного проживания, ред.16.22 (Акционерного общества «Совкомбанк страхование», утвержденных приказом Генерального директора от «б» апреля 2022 г. № 69 (далее – Правила страхования))

Страховщик: Акционерное общество «Совкомбанк страхование»

Адрес: Россия, 125284, г Москва, Ленинградский пр-кт д. 35, стр. 1

Раздел I. ЧТО ЗАСТРАХОВАНО

Программа страхования: (D)

Риски по программе:

- расходы на экстренную медицинскую помощь;
- расходы на транспортировку, предусмотренные пунктами 10.3.1, 10.3.2 Правил;
- расходы на экстренную стоматологическую помощь;
- расходы на репатриацию;
- расходы на предоставление переводчика; - расходы на телефонные переговоры с Сервисной компанией
- расходы на транспортировку, предусмотренные пунктом 10.3.3 Правил;
- расходы на транспортировку, связанную с досрочным возвращением, предусмотренные пунктом 10.3.4. Правил;
- расходы на проживание до возвращения;
- расходы на визит третьего лица;
- расходы на возвращение несовершеннолетних детей
- расходы на передачу срочных сообщений
- расходы на оказание помощи при хищении/потере документов;
- расходы на юридическую помощь;
- расходы на возвращение и отправку багажа по другому адресу;
- расходы на временное возвращение;
- расходы на продление визы при госпитализации и последующей транспортировке;
- расходы на организацию поисково-спасательных работ;
- расходы, связанные с задержкой регулярного авиа– или морского рейса;
- расходы на ежедневно применяемые медицинские препараты.

Раздел II. ЧТО НЕ ЗАСТРАХОВАНО?

- события, являющиеся следствием употребления алкогольных/наркотических средств;
- события, произошедшие при управлении ТС без права на управление на территории страхования;
- хронические заболевания, за исключением обострений, лимит 2 000-5 000 у.е. в зависимости от программы страхования;
- нервные и психические заболевания;
- операции на сердце и сосудах;
- оплата металлоконструкций при проведении операций;
- оплата КТ/МРТ, кроме предоперационного обследования;
- оплата гемодиализа, плазморефа, УФО крови;
- оплата трансплантации, кроме переливания крови;
- оплата восстановительного лечения, физиотерапия;
- ВИЧ и инфекции, передающиеся половым путем;
- онкологические заболевания, доброкачественные новообразования;
- беременность сроком свыше 12 недель и родовспоможение;
- плановое лечение;
- нетрадиционные методы лечения;
- пластическая хирургия;
- лечение после возвращения на место постоянного проживания;
- врожденные пороки развития;
- генетические заболевания;
- профилактические мероприятия;
- внезапные заболевания/травмы, произошедшие до въезда на территорию страхования.

Полный перечень исключений из страхового покрытия указан в Правилах страхования (п.3, п.11).

Раздел III. ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ

Страхование действует на территории:

Раздел IV. КАК ПОЛУЧИТЬ СТРАХОВУЮ ВЫПЛАТУ?

Заявление об осуществлении страховой выплаты (страхового возмещения) подаётся в течение 30 календарных дней.

Для получения страховой выплаты (страхового возмещения) требуется представить документы:

1. Заявление о страховой выплате
2. Страховой полис
3. Паспорт РФ
4. Заграничный паспорт
5. Документы, подтверждающие понесенные расходы (чеки, квитанции и пр.)
6. Документы, подтверждающие наступление заявленного события

Полный перечень документов для получения страховой выплаты указан в Правилах страхования (п.12, п.15, п.18, п.21, п.24, п.28). Страховая выплата (страховое возмещение) осуществляется в течение 15 рабочих дней со дня представления всех указанных документов.

Раздел V. КАК ВЕРНУТЬ СТРАХОВУЮ ПРЕМИЮ?

Основания для возврата страховой премии	Сумма возврата страховой премии
1) В случае если, если не прошло 14 дней с даты заключения договора страхования и полис не начал свое действие*	100% страховой премии
2) В случае если, если не прошло 14 дней с даты заключения договора страхования и полис начал свое действие*	100% страховой премии за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование
3) В случае, если прошло 14 дней с даты заключения договора страхования, полис начал своё действие или не начал свое действие и есть въездная виза на территорию страхования	Премия не возвращается
4) В случае, если прошло 14 дней с даты заключения договора страхования. Полис не начал или начал свое действие и отсутствует въездная виза на территорию страхования*	100% страховой премии
<p>В иных случаях страховая премия возврату не подлежит.</p> <p>Возврат страховой премии осуществляется в течение 7 рабочих дней со дня получения соответствующего заявления.</p> <p>*Существуют ограничения по рискам, подробный порядок расторжений приведен в п. 6 Правил страхования.</p>	

Раздел VII. КАК УРЕГУЛИРОВАТЬ СПОР ДО СУДА?

1. Направить страховщику заявление (претензию) в письменной форме.
2. Если страховщик не удовлетворил заявление (претензию), при этом размер требований не превышает 500 000,00 рублей, до обращения в суд необходимо обратиться к уполномоченному по правам потребителей финансовых услуг:

сайт: www.finombudsman.ru

адрес: 119017, г. Москва, Старомонетный пер., дом 3.

Рассмотрение уполномоченным по правам потребителей финансовых услуг обращения потребителя финансовых услуг осуществляется бесплатно.

ПОЛИС / THE POLICY № 707-77-408265-20
Дата выдачи / Issue date 17.09.2020

 Прежнее наименование - Либерти
 Страхование (АО)

Настоящий полис удостоверяет факт заключения договора страхования в соответствии с Правилами добровольного комбинированного страхования лиц, выезжающих с места постоянного проживания, действующими на дату заключения договора страхования. Правила являются неотъемлемой частью договора. Страхователь согласен на обработку Страховщиком указанных в настоящем полисе персональных данных, а также сведений о состоянии здоровья, способами, указанными в п. 3 ст. 3 ФЗ «О персональных данных», включая передачу третьим лицам (в т.ч. на территорию иностранных государств).

 «Совкомбанк страхование» (АО)
 «Sovcombank insurance» (JSC)

Страхователь имеет право отказаться от настоящего договора страхования на условиях, установленных в Указании Центрального банка РФ от 20.11.2015 №3854-У.

СТРАХОВАТЕЛЬ / THE POLICYHOLDER: Иванов Иван Иванович
ЗАСТРАХОВАННЫЕ ЛИЦА / THE INSURED PERSONS

ФАМИЛИЯ, ИМЯ FAMILY NAME, NAME	ДАТА РОЖДЕНИЯ DATE OF BIRTH	ВОЗРАСТ AGE	ФАМИЛИЯ, ИМЯ FAMILY NAME, NAME	ДАТА РОЖДЕНИЯ DATE OF BIRTH	ВОЗРАСТ AGE
Ivan Ivanov	01.02.1990	30			

СТРАХОВЫЕ РИСКИ / INSURANCE RISKS

СТРАХОВЫЕ РИСКИ INSURANCE RISKS	СТРАХОВАЯ СУММА SUM INSURED	СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ INSURANCE PREMIUM	КОЛИЧЕСТВО NUMBER	ТЕЛЕФОН УРЕГУЛИРОВАНИЯ CLAIMS HOTLINE
Медицинские и иные экстренные расходы - Программа D	50 000,00 USD per person	4 909,00 РУБ	1 чел./ person	+7 (812) 640 7292
Несчастный случай Accident	1 000,00 USD per person	248,00 РУБ	1 чел./ person	+7 (495) 783 4213
Гражданская ответственность Third party liability	10 000,00 USD per person	337,00 РУБ	1 чел./ person	+7 (495) 783 4213

СРОК СТРАХОВАНИЯ INSURANCE PERIOD	С FROM	22.09.2020	ПО TILL	27.09.2020	КОЛИЧЕСТВО ДНЕЙ NUMBER OF DAYS	6	ОБЩАЯ ПРЕМИЯ TOTAL PREMIUM	5 494,00 РУБ
--------------------------------------	-----------	------------	------------	------------	-----------------------------------	---	-------------------------------	--------------

 ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ
 TERRITORY OF COVERAGE **Russia**

 ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ
 SPECIAL CONDITIONS Экстремальный отдых/Extreme rest, Пункт 10.3.1 Транспортировка/эвакуация вертолетом в пределах 10000 у.е./ Transportation/evacuation expenses of the Insured Person by a helicopter shall be compensated within 10,000 (ten thousand) c.u

Покрываемое COVID-19 застраховано /COVID -19 insurance coverage

 Страхователь Правила страхования получил, с текстом ознакомлен, с условиями страхования согласен, с факсимильной подписью и печатью Страховщика согласен.
 Правила страхования находятся по адресу:sovcomins.ru

М.П./STAMP

ПОДПИСЬ СТРАХОВЩИКА/SIGNATURE OF THE INSURER

ПОДПИСЬ СТРАХОВАТЕЛЯ/SIGNATURE OF THE POLICYHOLDER



Уважаемый Клиент, просим Вас в обязательном порядке подписать полис в соответствующей графе.
 Настоящий полис, выданный «Совкомбанк страхование» (АО) – прежнее наименование Либерти Страхование (АО), удостоверяет факт заключения договора страхования. Подписание страхового полиса с использованием факсимиле подписи уполномоченного представителя и печати «Совкомбанк страхование» (АО) и оплата страховой премии является надлежащим подписанием полиса.
 Направление Страхователю посредством сети Интернет страхового полиса является его надлежащим вручением.
 Справки по телефону 8 800 100-2-100
 Проверить действительность полиса вы можете по адресу: sovcomins.ru/check/7077740826520KWH1
 To validate the travel insurance policy, please follow the link below: sovcomins.ru/check/7077740826520KWH1
 Or sovcomins.ru/check and fill out pin: 7077740826520KWH1

1. Для получения экстренной медицинской помощи и помощи по риску «Технический ассистанс» во время поездки позвоните в круглосуточный контакт-центр Сервисной компании (звонки тарифицируются):
+7 (812) 640-72-92, +7 (495) 984-80-86, +7 (812) 644-72-92

Бесплатные номера для звонков по России:
 8 800 333-7-292, 8 800 200-7-145

Дополнительные номера в странах (звонки тарифицируются):

США 877 256 30 05
Турция 0 (850) 252 63 35
Таиланд * 0 600 03 52 03

*Правила набора действительны для набора со стационарного телефонного номера страны пребывания. Если данный код не действует, то уточняйте способ международной связи у местного телефонного оператора.

Номер для связи посредством SMS: +7 (921) 311-80-80

Номер для SMS-сообщений не предназначен для экстренной связи. Для не экстренных случаев Вы также можете воспользоваться онлайн-формой на сайте или совершить звонок через данный сайт: <https://cla.su/zayavit-o-sluhae-onlayn>

При обращении сообщите:

- название Страховой компании
- номер полиса
- фамилию, имя Застрахованного, нуждающегося в экстренной помощи
- срок действия полиса
- территорию страхования
- причину обращения за помощью
- местонахождение Застрахованного (адрес гостиницы или клиники)
- контактный телефон, по которому можно связаться с Застрахованным или клиникой

Выполняйте дальнейшие рекомендации Сервисной компании и лечащего врача

ВНИМАНИЕ! Не возмещаются расходы за медицинские и иные экстренные услуги, произведенные самостоятельно, не согласованные с Сервисной компанией и превышающие 250 у.е.

2. Для получения страхового возмещения по рискам «Отмена или прерывание поездки», «Несчастный случай», «Утрата багажа», «Гражданская ответственность» обращаться по телефону +7 (495) 783-42-13.

3. По вопросам страховых выплат обращайтесь:

+7 (812) 703-72-78, Санкт-Петербург, Московский пр.,79А, лит.А
 +7 (495) 783-42-13, Москва, Семёновская пл., 1А, бизнес-центр «Соколиная гора»
 8 800 100-2-111, бесплатный звонок по России
 Адрес электронной почты: vzg@sovcomins.ru