

СТРАХОВОЙ ПОЛИС



Тинькофф
Страхование

Полис страхования непредвиденных расходов
путешественника/
Travel Insurance Policy № 29809 1 3303 от
12.04.2019

Настоящий Полис удостоверяет факт заключения Договора страхования непредвиденных расходов путешественников между Страховщиком — АО «Тинькофф Страхование» и Страхователем — Зезюлина Татьяна Викторовна (Далее — Стороны). К отношениям Сторон, не урегулированным настоящим Полисом, применяются положения «Правил страхования непредвиденных расходов путешественников» в редакции, действующей на дату заключения Договора страхования.

Страхователь/Policyholder:	Дата рождения/Date of birth:
Зезюлина Татьяна Викторовна	15.02.1974
Застрахованный/Insured	Дата рождения/Date of birth:
ZEZYULINA TATIANA	15.02.1974
Тип полиса/Policy type: Разовый / Single	
Территория страхования/Valid in:	Цель поездки/Covered activities:
Шенген / Schengen	Спокойный отдых, бизнес, образование
Срок действия Полиса/ Policy period:	Срок действия страхового покрытия (всего дней)/ Coverage period (number of days insured):
c/from 00:00 10.05.2019 по/to 23:59 30.05.2019	6

Договор страхования вступает в силу с даты, указанной в Договоре страхования как дата начала срока его действия, но не ранее даты уплаты страховой премии.

При поездках за пределы Страны постоянного проживания Договор страхования вступает в силу только при условии заключения Договора страхования до момента пересечения Застрахованным границы Территории страхования. Момент пересечения границы Территории страхования определяется согласно отметкам, сделанным пограничными службами в заграничном паспорте Застрахованного о пересечении государственной границы первой из Стран временного пребывания, входящих в указанную в Договоре Территорию страхования.

Страховые риски/Insurance Risks:	Страховая сумма/Sum insured:	Франшиза/ Deductible:
Медицина в путешествии	30 000 EUR	0 EUR

Итого страховая премия по Полису № 29809 1 3303 : 151 руб. 20 коп.

Особые условия/Special conditions:

1. Страховые суммы, указанные в настоящем Полисе, являются Лимитами ответственности, установленными на каждого Застрахованного.
2. По риску «Медицина в путешествии» страхованием не покрываются медицинские и медико-транспортные расходы Застрахованного, возникшие вследствие занятий Застрахованного, предусмотренных опциями «Активный отдых», «Опасный отдых», «Экстремальный отдых», «Профессиональный спорт», «Зимний отдых», «Зимний отдых плюс», «Полеты», «Подводное плавание», «Альпинизм», «Опасное ремесло».

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

Страхователь подтверждает, что все сообщенные при заключении настоящего Договора сведения являются полными и достоверными, и могут быть использованы Страховщиком при исполнении настоящего Договора.

Страхователь подтвердил(а), что в момент заключения настоящего Договора все лица, являющиеся Застрахованными по Договору, находятся вне Территории страхования.

Направление Полиса и Правил страхования по адресу электронной почты, указанному в письменном либо устном заявлении на страхование, является надлежащим их вручением Страхователю. При этом Страховщик и Страхователь вправе при любой возникшей необходимости воспроизвести настоящий Полис и Правила страхования на бумажный носитель.

Оплата Страхователем страховой премии или первого страхового взноса в соответствии с условиями Договора является подтверждением получения Страхователем настоящего Полиса, Правил страхования и подтверждением согласия с условиями страхования.

Факсимильное воспроизведение подписи уполномоченного лица Страховщика и печати Страховщика с помощью средств механического или иного копирования в договорах страхования, заключаемых между Страхователем и Страховщиком, дополнительных соглашениях к ним, уведомлениях, при условии оформления и направления таких документов Страховщиком Страхователю, признается Страховщиком и Страхователем аналогом собственноручной подписи уполномоченного лица Страховщика и оригиналом печати Страховщика. Такой документ имеет силу, аналогичную документу, собственноручно подписанному уполномоченным лицом Страховщика и скрепленным печатью Страховщика.

В целях заключения и исполнения настоящего Договора Страхователь дает своё согласие Страховщику на обработку персональных данных, указанных в Договоре, в том числе третьими лицами, с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, распространение, доступ), в том числе трансграничную передачу, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение, а также вышеуказанную обработку иных персональных данных, полученных в результате их обработки.

Реквизиты Страховщика

Акционерное общество «Тинькофф Страхование»
Расчетный счет: 4070181090000000013
в АО «Тинькофф Банк»
Корреспондентский счет: 30101810145250000974
БИК 044525974 ИНН 7704082517
КПП 771301001 ОГРН 1027739031540
ОКПО 17510716
Адрес для корреспонденции: 127287, Россия, г. Москва, 2-я Хуторская
улица, дом 38А, строение 26

Иван Мироненко
Генеральный директор
АО «Тинькофф Страхование»



При наступлении страхового случая свяжитесь с сервисной компанией.



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

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

Вам ответит русскоговорящий оператор и проинструктирует о дальнейших шагах.

При наступлении страхового случая немедицинского характера, а также в случае необходимости получения любой дополнительной информации в любое время обращайтесь в контактный центр АО «Тинькофф Страхование» по телефонам 8 800 755-80-00 (для бесплатных звонков из России) 8 499 605-05-50 (для звонков из-за рубежа).