

Неотъемлемой частью договора является Условия страхования путешествующих  
Действительно во всех странах мира и странах Шенгенского соглашения/ Valid for all countries all over the world and for countries of Schengen Community

Страхователь / Policy holder:

Фамилия Имя: KUZNETSOV ALEKSANDR  
Адрес / Address: 371-00-00

Дата рождения / Date of birth: 27.08.1973  
Телефон / Phone: -

Застрахованные / Insureds

| Фамилия Имя         | Дата рождения / Date of birth | Гражданство / Citizenship |
|---------------------|-------------------------------|---------------------------|
| KUZNETSOV ALEKSANDR | 27.08.1973                    | РФ                        |
| KUZNETSOV GLEB      | 18.05.1999                    | РФ                        |
| KUZNETSOV NIKITA    | 19.11.1991                    | РФ                        |
| KUZNETSOVA OXANA    | 03.04.1972                    | РФ                        |

Территория / Territory

Sri Lanka

Период страхования / Period of insurance:  
11.01.2008 - 23.01.2008

Количество дней страхования / Total days of insurance: 13

Страховые риски / Insured Risks

| Риск / Risk                               | Программа страхования / Insurance program | Страховая сумма на каждого Застрахованного / Sum insured per Insured |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| Медицинские и медико-транспортные расходы | ARS50 рублей                              | 1300000                                                              |

Валюта договора / Currency of contract:  
1 y.e = 1 RUR

Франшиза

отсутствует

Итого премия по Договору/ Total premium: 1040 y.e.

Условия страхования путешествующих мною получены, прочитаны и мне понятны. Я обязуюсь их исполнять. С факсимильной подписью Страховщика и печатью, выполненной типографским способом, согласен.

Подпись и печать Страховщика

Подпись Страхователя

Дата заключения договора / Date of issue 09.01.2008  
\*\*\* Время печати / Time of print 13:26

УКАЗАННАЯ ПРОГРАММА СТРАХОВАНИЯ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ СЛЕДУЮЩЕЕ СТРАХОВОЕ ПОКРЫТИЕ:

| Описание в Условиях | Страховые случаи                                        | ЛИМИТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ<br>эквивалент суммы в условных единицах |
|---------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| 3                   | МЕДИЦИНСКИЕ И МЕДИКО-ТРАНСПОРТНЫЕ РАСХОДЫ               | 1300000                                                       |
| 3.3.1               | ЭКСТРЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ                           | +                                                             |
| 3.3.2               | СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ                                | 7800                                                          |
| 3.3.3               | ПРИБОРЕТЕНИЕ МЕДИКАМЕНТОВ                               | +                                                             |
| 3.3.4               | ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ                | +                                                             |
| 3.3.5               | МЕДИЦИНСКАЯ ТРАНСПОРТИРОВКА                             | +                                                             |
| 3.3.6               | ПЕРЕВОЗКА ОСТАНКОВ В СЛУЧАЕ СМЕРТИ                      | 260000                                                        |
| 3.3.7               | ЭВАКУАЦИЯ ДЕТЕЙ                                         | +                                                             |
| 3.3.8               | НЕОЖИДАННОЕ ВОЗВРАЩЕНИЕ В СТРАНУ ПОСТОЯННОГО ПРОЖИВАНИЯ | +                                                             |
| 3.3.9               | ПОМОЩЬ ПРИ ПОТЕРЕ ИЛИ ПОХИЩЕНИИ ДОКУМЕНТОВ              | 13000                                                         |
| 3.3.10              | ЮРИДИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ                                      | 13000                                                         |
| 3.3.11              | СРОЧНЫЙ ВИЗИТ ТРЕТЬЕГО ЛИЦА В ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ     | +                                                             |
| 3.3.13              | УТРАТА БАГАЖА ВО ВРЕМЯ ЗАРУБЕЖНОЙ ПОЕЗДКИ               | 13000                                                         |

\* Если напротив риска стоит знак "+", данный риск предусмотрен программой страхования, лимит ответственности по данному риску включен в общий лимит ответственности страховщика.

Если напротив риска указана цифра, то лимит ответственности по данному риску ограничен данной суммой.

\*\* Договор страхования вступает в действие не ранее 2 часов после его печати.

\*\*\* Дорогие страны - США, Япония, Австралия, Новая Зеландия, Канада, Израиль.

ПАМЯТКА ПУТЕШЕСТВЕННИКУ

Если во время путешествия Вы внезапно заболели или с Вами произойдет несчастный случай, то первым Вашим шагом должно быть установление контакта с AXA ASSISTANCE, Мюнхен, Германия:  
(круглосуточным русскоговорящим диспетчером)

из любой страны мира: +49 (89) 500 70 258

из Германии: 0(89) 500 70 258

из Мюнхена: 0(89) 500 70 258

«+» означает код выхода на международную телефонную линию в стране Вашего пребывания

Набрав номер телефона, пожалуйста, кратко проинформируйте диспетчера о страховом случае, сообщите место, где Вы находитесь, назовите телефонный номер, по которому с Вами можно связаться, и попросите его перезвонить Вам для выяснения дальнейших вопросов. Телефонные переговоры с нами или нашим партнером «AXA ASSISTANCE» оплачиваются только в случае предъявления оригинального счета с указанием номера вызываемого абонента. Оплате подлежит один телефонный звонок.

Ренессанс Страхование вправе отказать застрахованному в выплате страхового возмещения, в случае если он не проинформировал сервисную компанию о страховом случае, отказался выполнять рекомендации сервисной компании или нарушил их.



Путешествие<sup>®</sup>

Условия страхования путешественников<sup>®</sup>

Ренессанс<sup>®</sup>  
страхование