



CAO "РЕСО-Гарантия", именуемое в дальнейшем Страховщик, на основании «Правил страхования расходов граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства» от 01.06.2021 г. (далее – Правила страхования) заключает настоящий договор страхования.

Действует с Valid from	13.10.2021	по to	19.10.2021	Количество дней страхования Covered days	7	Программа Coverage	A	Валюта Currency	EUR
---------------------------	-------------------	----------	-------------------	--	----------	-----------------------	----------	--------------------	------------

Тип полиса Policy type	Однократный	Территория страхования Covered area	COUNTRIES OF THE SCHENGEN AGREEMENT*
---------------------------	--------------------	--	---

*Австрия, Бельгия, Венгрия, Германия, Греция, Дания, Исландия, Испания, Италия, Латвия, Лихтенштейн, Литва, Люксембург, Мальта, Нидерланды, Норвегия, Польша, Португалия, Словакия, Словения, Финляндия, Франция, Чехия, Швейцария, Швеция, Эстония.

Страхователь / Policyholder	ALL-RUSSIAN SAMBO FEDERATION
-----------------------------	-------------------------------------

Застрахованные лица указаны в Приложении №1 к данному полису в количестве 74 человек.

Insured persons are listed in the Appendix №1 to this policy (74 people).


Страховые риски Insurance risks	Страховая сумма Sum insured	Франшиза на каждый страховой случай Deductible per claim
------------------------------------	--------------------------------	---

Медицинские и медико-транспортные расходы / Medical and medical transportation expenses	35 000 per person	0
--	--------------------------	----------

Общая страховая премия / Total premium due	773,89 EUR / 66916,49 RUR
---	----------------------------------

Особые условия / Special terms	СПОРТ-4 (Самбо, дзюдо, велоспорт, борьба, мотобол, парашютный, парапланеризм, дельтапланеризм, сноуборд, тхэквандо, кейв-дайвинг, вейкбординг, горные лыжи), Покрывается лечение COVID-19 в рамках правил страхования к данному полису / COVID-19 treatment is covered according to the insurance rules for this policy.
-----------------------------------	--

Для получения экстренной медицинской и иной помощи звоните:

 **Шенген и прочие страны: +7 499 704 60 68**
Египет: +2 02 241 37 301 Турция: +90 242 310 28 29 Болгария: +359 2 958 24 00; +359 2 958 25 00

Даю согласие CAO "РЕСО-Гарантия" на обработку персональных данных, сообщенных мной при оформлении настоящего Полиса, в целях оповещения меня об услугах и/или предложениях CAO "РЕСО-Гарантия" посредством e-mail и/или СМС-сообщений, в статистических и аналитических целях, в целях исполнения требований, установленных нормативными актами Российской Федерации, в целях информирования о других страховых продуктах и услугах, а также об условиях перезаключения Договора страхования со Страховщиком: Да Нет

Представитель Страховщика
ПРОШКИНА НАДЕЖДА АЛЕКСАНДРОВНА [395]

Представитель Страховщика
Insurer

Страхователь Policyholder	<input type="text"/>
------------------------------	----------------------

Подтверждаю, что в момент заключения договора застрахованные не находятся на территории страхования. Правила страхования получил(а), с Правилами страхования согласен(сна). I confirm that all insured are not on the insurance territory at the time of conclusion the contract. I have received and agree with the Insurance rules.

Страхователь Policyholder	<input type="text"/>
------------------------------	----------------------

Уч. № полиса: **2029601228**
Дата печати: **10.09.2021, 14:32:19**
Напечатал: **Иванова Людмила Валерьевна**
(R6_IVALV)

