

Настоящим, Полисом-офертой ОАО «АльфаСтрахование», именуемое в дальнейшем Страховщик, в соответствии со ст.436 Гражданского Кодекса РФ, предлагает Страхователю заключить Договор страхования граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства на следующих условиях: Страховщик обязуется за обусловленную Договором страхования (далее – Полис-оферта) плату (страховую премию) произвести страховую выплату в соответствии с условиями настоящего Полиса-оферты и Правил страхования. Полис-оферта заключается на основании «Правил страхования граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства» (далее – Правила) и Особых условий страхования, «Правил страхования от несчастных случаев и болезней» от 01.04.2008г. и Условий страхования имущества, разработанных на основании «Правил страхования имущества» от 20.07.10, которые являются обязательными для Страхователя и Застрахованных, в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации. Сервисная компания по договору CLASS-ASSISTANCE

Страхователь / Policyholder: **Pereverzeva Natalia**

Адрес, телефон / Address, phone number:

Застрахованный (Имя, Фамилия) / Insured (Name, Surname)

Дата рождения / Date of birth

Срок действия договора / Duration of insurance contract:

Sss Sss

12.12.1998

03.08.2015 - 03.08.2015

Количество дней страхования /

Days of insurance **1**

Код / code: **T-III**

Страна(ы) пребывания / Country(ies) of stay: **RUSSIA**

Территория / Territory:

Russia (over then 90 km from the place of permanent residenca), CIS, GEORGIA, ABKHAZIA, SOUTH OSSETIA, MONGOLIA

Программа страхования: **Классик (С)**

№	Страховые риски в соответствии с программой страхования	Страховая сумма на каждого застрахованного Sum insured per person	Франшиза Deductible		Страховая премия / Premium	
			вид	у.е./%	у.е.	Руб.
1	МЕДИЦИНСКИЕ И ИНЫЕ РАСХОДЫ / MEDICAL & OTHER EXPENSES	30000 USD	Отсут.	---	0.50 USD	29.88 руб.
2	СТРАХОВАНИЕ БАГАЖА / LAGGAGE INSURANCE	500 USD	Отсут.	---	3.85 USD	230.10 руб.
3	НЕСЧАСТНЫЙ СЛУЧАЙ / ACCIDENT	1000 USD	Отсут.	---	0.15 USD	8.96 руб.
4	ГРАЖДАНСКАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ / PUBLIC LIABILITY	25000 USD	Отсут.	---	0.28 USD	16.73 руб.
5						
6						
Итого / Total**					4.78 USD	285.67 руб.

Особые условия / Spetial terms:

Дата выписки полиса / Date of Issue: **30.07.2015**

Подпись представителя Страховщика***
Signature of Insurer

Место выдачи / Place of Issue:



* Стороны пришли к согласию о том, что «Правила страхования граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства», «Особые условия страхования», «Правила страхования от несчастных случаев и болезней» «Таблица страховых выплат 1а», «Таблица страховых выплат №2» -Приложения №1а и №2 к Правилам страхования от несчастных случаев и болезней» и Условия страхования имущества направляются Страхователю на указанный им при оформлении адрес электронной почты.»

** Оплачена единовременно. Факт оплаты страховой премии Страхователем является подтверждением согласия с условиями договора и положениями Правил страхования. Договор страхования заключается путем акцепта Страхователем настоящего Полиса-оферты, подписанного Страховщиком, выданного Страхователю Страховщиком. Акцептом настоящего Полиса-оферты в соответствии со ст. 438 ГК РФ является уплата Страхователем страховой премии единовременно в полном объеме не позднее 30 (тридцати) календарных дней с даты оформления настоящего Полиса-оферты и не позднее даты, указанной в полисе как дата начала срока действия договора, по истечении указанного срока условия настоящего Полиса-оферты являются недействительными.

*** Стороны пришли к согласию об использовании факсимильной подписи и печати Страховщика.

При возникновении страхового случая, прежде чем предпринять какие-либо действия, вам необходимо:

- 1) Связаться с сервисной компанией по телефонам:
Телефоны круглосуточного центра помощи: **КЛАСС-АССИСТ (Санкт-Петербург, Россия) (812) 640-72-92, (812)644-72-92 (495)984-80-86, 8(800)333-72-92 Тайланд: 001(800)3333 72 92, Греция: 00 (800)1 612 205 43 38 Египет: 0(800)00 00 110, Франция: 00(800)906 876 Финляндия: 00(800)914 455 Турция: 0(850)252 63 35 Другие страны: 00(800)3333 72 92**



- 2) При обращении в Сервисную компанию просьба сообщить:
 - Фамилию, Имя, номер и срок действия страхового полиса;
 - Ваше местонахождение и номер контактного телефона;
 - Дать краткое описание возникшей проблемы.

- 3) Расходы, понесенные без согласования со Страховщиком, возмещению не подлежат