

**ЛИМИТЫ ОТВЕТСТВЕННОСТИ СТРАХОВЩИКА
MASTERCARD PLATINUM CARD, MASTERCARD WORLD ELITE CARD**

ТАБЛИЦА СТРАХОВЫХ РИСКОВ/СУММ	
Все размеры страховых сумм в таблице страховых рисков/сумм приведены для одного выгодоприобретателя на одну поездку, если не указано иное	
Раздел А - Консультации по организации путешествий	
Консультации по организации путешествий	Включено
Раздел Б - Помощь во время путешествия	
Помощь при потере или краже документов	Включено
Переадресация сообщений	Включено
Помощь при потере багажа	Включено
Медицинская помощь	Включено
Раздел В – Отмена, сокращение или отказ от поездки	
Максимальная сумма страхования для всех выгодоприобретателей, путешествующих вместе	€ 7,500
Раздел Г – Задержка рейса	
Задержка рейса более чем на 4 часа, максимальная сумма страхования для всех выгодоприобретателей, путешествующих вместе	€ 350
Раздел Д - Задержка багажа и длительная задержка багажа	
Максимальная сумма на каждый страховой случай по этому Разделу	€ 1,500
более чем на 4 часа, максимальная сумма страхования для всех выгодоприобретателей, путешествующих вместе	€ 500
Длительная задержка багажа более чем на 48 часов, максимальная сумма страхования для всех выгодоприобретателей, путешествующих вместе	€ 1,000
Раздел Е - Экстренные медицинские расходы	
МАКСИМАЛЬНЫЙ ЛИМИТ ВОЗМЕЩЕНИЯ	€ 100,000
Медицинские расходы и расходы на репатриацию	€ 100,000
Роды в результате осложнений беременности, максимум за случай	€ 75,000 (или € 100,000 для поездок в США или на Карибские острова)
Неотложная стоматологическая медицинская помощь	€ 750
Обострение хронического заболевания, повлекшее угрозу жизни	€ 1,000
Организация приезда близких родственников в случае госпитализации	€ 150 в день, макс. 10 дней + билет в Эконом-класс
Длительное пребывание выгодоприобретателя /компаньона	€ 200 в день, макс. 10 дней + билет в Эконом-класс
Замена коллеги по бизнесу	билет в Эконом-класс
Возвращение домой детей	€ 150 в день, макс. 3 дня + билет в Эконом-класс
Расходы на похороны и репатриацию останков	€ 4,500
Раздел Ж - Госпитализация	
Расходы на госпитализацию, максимальная сумма	€ 2,250
- В день, максимум 30 дней	€ 75
Раздел З - Несчастный случай во время путешествия и личные несчастные случаи	
Несчастный случай во время поездки в общественном транспорте, максимум	€ 500,000
- Постоянная полная инвалидность, потеря конечностей, потеря зрения, (до 70 лет, включительно)	€ 500,000
- смертельный исход, (в возрасте от 18 до 70 лет)	€ 500,000
- смертельный исход, (до 17 лет, включительно)	€ 10,000
- все выплаты (от 70 лет и старше)	€ 10,000
Личный несчастный случай за границей, максимум	€ 50,000
- Постоянная полная инвалидность, потеря конечностей, потеря зрения, (до 70 лет, включительно)	€ 50,000
- смертельный исход, (в возрасте от 18 до 70 лет)	€ 50,000

- смертельный исход, (до 17 лет, включительно)	€ 5,000
- все выплаты (от 70 лет и старше)	€ 5,000
Максимальная сумма групповых выплат за случай	€ 3,500,000
Раздел И – Ключи и документы	
Максимальная сумма за случай и за период 365 дней	до € 500
Раздел К – Разбойное нападение при использовании Банкомата	
Максимальная сумма за случай и за период 365 дней	€ 1,000
Раздел Л – Страхование покупок	
- Максимальная сумма выплат в период 365 дней	€ 20,000
- Максимальная сумма на каждый страховой случай	€ 5,000
- Максимальная сумма страхования отдельного предмета	€ 100
Раздел М – Страхование цены	
- Максимальная сумма за случай и за период 365 дней	€ 1,000
- Минимальная сумма покупки	€ 50

ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

1. Случаи, прямо или косвенно связанные с любыми имевшимся ранее заболеваниями, НЕ покрываются, за исключением обострений **хронических заболеваний**, за пределами Российской Федерации.
2. Страховые риски НЕ действуют в случае, если вы отправляетесь в путешествие вопреки рекомендациям врача (или такое путешествие противоречило бы рекомендациям врача, если бы вы обратились к нему за консультацией).
3. Страховые риски НЕ действуют в случае, если вы отправляетесь в путешествие с целью получения медицинского лечения или медицинской консультации за границей.
4. Страховые риски НЕ действуют в случае, если у вас имеются недиагностированные симптомы, которые требуют дальнейшего наблюдения или обследования (то есть симптомы, в связи с которыми вы ожидаете обследования, консультации или результатов обследования и причина которых не установлена).
5. В случае необходимости предоставления экстренной медицинской помощи или при возникновении любого другого случая, в результате которого может быть выдвинуто требование, вам или соответствующему органу необходимо незамедлительно связаться с нами по телефону для Москвы и МО - +7-495-518-96-96, для регионов - 8-800-200-70-04.
6. Настоящие страховые риски регулируются законами Российской Федерации.
7. Длительность любой поездки не может превышать 60 календарных дней, **максимальное количество дней в пути - 183**, в течение 12 месяцев. Обратите внимание, что страховые риски НЕ действуют в отношении любой части поездки в случае превышения максимальной длительности. Поездки должны начинаться и заканчиваться на территории Российской Федерации. Страховое покрытие не распространяется на поездки, которые осуществляются по билету в один конец или открытому билету, за исключением билетов, приобретенных в оба конца до начала поездки. Любая поездка в пределах Российской Федерации покрывается только в том случае, если поездка осуществляется на расстояние свыше 100 км от дома, и вы предварительно забронировали проживание в любом месте, предоставляющем проживание за определенную плату, длительностью не менее двух суток.
8. Страховое покрытие на Страховые риски, указанные в Разделе Е – Экстренные медицинские расходы за границей, Разделе Ж – Госпитализация и Разделе К – Разбойное нападение при использовании Банкомата, не включены на территории Российской Федерации.
9. **ВНИМАНИЕ!!! Страховое покрытие всех рисков действует БЕЗ условия обязательного использования застрахованной карты.**

СУБРОГАЦИЯ

Данные страховые выплаты являются вторичными по отношению к любому другому виду страхового покрытия, которое вы можете иметь. Вы должны предъявлять требования в отношении выплат любого другого страхового полиса, компенсаций, гарантий или любых других источников для любых требований в рамках лимита по страховому полису. После выполнения этих условий вступает в силу наше страховое покрытие. Мы не осуществляем покрытие никаких затрат, на которые распространяется действие другого страхового полиса, компенсации, гарантии или действие медицинской страховой компании или любого другого источника, покрывающего те же убытки, ущерб, расходы или обязательства (не относится к Разделу 3 - Несчастный случай во время путешествия и личные несчастные случаи).

ОПРЕДЕЛЕНИЯ

Любые слова и выражения, относящиеся к определениям, будут иметь одно и то же значение на протяжении всего документа, если не указано иное, и будет выделено жирным шрифтом. В тексте также могут встречаться особые определения, относящиеся к определенному Разделу Настоящих условий страхования, они все указываются в начале того или иного Раздела Настоящих условий страхования.

Вы/ваш/выгодоприобретатель(и) – Держатель карты, совершающий поездку и ее/его супруг/супруга или состоящий в законном браке партнер/партнерша, их неженатые/незамужние дети в возрасте до 21 года, финансово зависимые (согласно законодательным нормам Российской Федерации) от Держателя карты и все проживающие на территории Российской Федерации, при условии, что они сопровождают Держателя карты во время поездки.

Выгодоприобретатели получают страховое покрытие, путешествуя отдельно друг от друга, за исключением:

Раздела В – Отмена, сокращение или отказ от поездки

Раздела Г – Задержка рейса

Раздела Д – Задержка или длительная задержка багажа;

где все **выгодоприобретатели** должны сопровождать Держателя карты во время поездки.

Мы/наш - СПАО РЕСО-Гарантия зарегистрирована по адресу: улица Гашека, 12, строение 1, Москва, 125047, Россия. Некоторые услуги по данному страховому полису будут предоставляться компанией Inter Partner Assistance Russia, зарегистрированной по адресу: Inter Partner Assistance Russia, Axa Assistance Group, Крапивинский переулок, 4, Москва, 127051, Россия. Компания Inter Partner Assistance Russia, является частью AXA Assistance Group

Неблагоприятные погодные условия

Дождь, ветер, туман, гроза или молнии, наводнение, снег, ледяной дождь, град, ураган, циклон, торнадо или тропический шторм, не вызванные геологической или природной катастрофой, например землетрясением, извержением вулкана или цунами.

Разбойное нападение – любое совершенное физическое насилие или угроза его совершения третьим лицом (кроме **близкого родственника** или компаньона по поездке) с целью лишить **вас** ваших личных вещей.

Страховщик

Страховое публичное общество «РЕСО-Гарантия» (СПАО «РЕСО-Гарантия»), юридическое лицо, созданное и действующее в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Багаж – одежда, личные вещи, поклажа и другие предметы, принадлежащие **вам**, которые вы носите, используете или перевозите во время **поездки**.

Таблица страховых рисков/сумм – Таблица, в которой приведены размеры страховых сумм.

Телесное повреждение – Диагностируемая физическая травма, полученная в результате внезапного, насильственного, внешнего, непредвиденного события. Травмы, полученные **вами** в силу неизбежного воздействия явлений природы, также считаются **телесными повреждениями**.

Деловой партнер – **ваш** партнер, который работает в той же компании, что и вы, и проживает на территории Российской Федерации, чье отсутствие на рабочем месте влечет за собой отмену или сокращение **поездки**, что подтверждено Генеральным директором компании, на которую вы работаете.

Держатель карты - держатель покрываемой полисом карты.

Гражданские супруги – пара, постоянно проживающая вместе по одному адресу в течение, по меньшей мере, одного года перед поездкой. Это может быть подтверждено совместным счетом, квитанцией по оплате коммунальных услуг, используемых каждым партнером, и зарегистрированными по одному адресу или наличием общих детей.

Близкий родственник – Мать, отец, сестра, брат, супруг или супруга, невеста или жених, партнер, дочь и сын (в том числе приемные), бабушка, дедушка, внуки, свекор и свекровь или тесть и теща, зять, невестка, золовка, деверь, отчим, мачеха, падчерица, пасынок, сводная сестра, сводный брат, переданный на воспитание ребенок, законный опекун, законный опекаемый **Держателя карты**.

Осложнения беременности – следующие осложнения беременности, утвержденные уполномоченным медицинским сотрудником: токсемия; гипертензия беременных; предэклампсия; внематочная беременность; хорионаденома (молярная беременность); гиперемезис беременных; предродовое кровотечение; отслойка плаценты; предлежание плаценты; послеродовое кровотечение; задержка отделения плаценты; самопроизвольный аборт; мертворождение; экстренная медицинская необходимость Кесарево сечения/ медицинская необходимость прерывания беременности; или любые преждевременные роды или угроза ранних схваток за 8 недель (или за 16 недель в случае многоплодной беременности) до предполагаемой даты родов.

Покрываемая полисом карта – карта MasterCard Platinum, MasterCard World Elite Card, выданная АО «ОТП Банк», действительная, активированная, и с оплаченным остатком на счету на момент наступления страхового случая.

Под влиянием - если токсикологический анализ был проведен и показал результат содержания алкоголя в крови превышающий 0,02% или тест на наркотические вещества оказался положительным. Если токсикологический анализ не был проведен, любые показания с места происшествия подтверждающие или указывающие на подозрения, что вы принимали/использовали наркотики или алкоголь

Медицински обоснованны - Разумные и необходимые медицинские услуги и медикаменты, которые назначены врачом, осуществляющим объективное клиническое суждение, и которые необходимы для диагностики или лечения болезни, травмы, состояния или ее признаков, соответствующие общепринятым стандартам медицинской практики

Сокращение поездки – сокращение **вашей поездки** в результате преждевременного возвращения **домой** в связи с крайней необходимостью, предусмотренной **нашим** соглашением.

Дом – **ваше** постоянное место жительства на территории Российской Федерации.

Обратный рейс – путешествие по месту **вашего домашнего/рабочего** адреса в Российской Федерации с места назначения **вашей поездки**.

Потеря конечности – утрата руки от запястья или выше либо ноги от лодыжки или выше в связи с физическим удалением или полной и необратимой потерей функциональности.

Потеря зрения - полная и необратимая потеря зрения одного или обоих глаз. Степень оставшегося зрения после коррекции должна составлять 3/60 или меньше по шкале Снеллена. (Это значит, что **вы** видите предметы с расстояния 3 футов (0,9 м) и меньше, тогда как должны видеть их с расстояния 60 футов (18,3 м).)

Заболевание – любое физическое или психологическое заболевание, недомогание или травма, возникшие у **вас** или какого-либо **близкого родственника**.

Чрезвычайная медицинская ситуация – **телесное повреждение** или внезапное и непредвиденное заболевание, которое возникло у **вас** во время **поездки** за пределы **Российской Федерации** и требует, согласно решению квалифицированного **врача, вашего** немедленного медицинского лечения или ухода.

Врач – профессиональный работник здравоохранения, имеющий лицензию, осуществляющий свою деятельность в соответствии с законодательством страны, в которой предоставляется лечение, а также со своей лицензией и полученным образованием и не приходящийся родственником **вам** и ни одному из ваших спутников.

Заграничное путешествие – путешествие с **вашего домашнего/рабочего** адреса в Российской Федерации в место назначения **вашей поездки**, включая международные перелеты, пересечение моря или железнодорожные поездки, забронированные до вашего отъезда из Российской Федерации, которые напрямую связаны с заграничным путешествием.

Пара или комплект – предметы личного имущества или ценности, составляющие набор или обычно используемые вместе.

Период покрытия – страховое покрытие действует для всех поездок, начиная с 9 ноября 2016 или после этой даты. Продолжительность любой поездки не может превышать 60 календарных дней максимальное количество дней в пути - 183, в течение 12 месяцев. Обратите внимание, что страховые риски НЕ действуют в отношении любой части поездки в случае превышения максимальной длительности.

Согласно Разделу В – Страховое покрытие отмены поездки действует с момента оплаты вами поездки и до начала вашей поездки. Страховые риски, указанные в остальных разделах Настоящих условий страхования, вступают в силу с того момента, как вы покинете свой дом, отель или рабочее место (выбирается более позднее из трех событий) и отправитесь в поездку, и до момента вашего возвращения домой, в отель или на рабочее место (выбирается более раннее из трех событий) по завершении поездки.

Страховое покрытие действует до момента закрытия карточного счета либо до отмены страховых рисков/сумм или истечения их срока действия.

Продление периода покрытия – Период покрытия автоматически продлевается на время задержки в случае, если ваше возвращение в Российскую Федерацию неизбежно откладывается в связи с событием, охватываемым настоящими условиями страхования.

Полная потеря трудоспособности – утрата трудоспособности, которая длится не менее 12 месяцев с момента несчастного случая и будет, по мнению независимого квалифицированного специалиста, препятствовать вашему участию в каком-либо бизнесе или какой-либо трудовой деятельности до конца вашей жизни.

Имеющиеся ранее заболевания

- Любые имеющиеся или имевшие место заболевания, которые привели к возникновению определенных симптомов либо вследствие которых потребовалось или было получено какое-либо лечение или лекарственные средства, медицинская консультация, обследование, медицинское наблюдение или осмотр в течение 2 лет до начала действия страхового покрытия, предусмотренного настоящими условиями страхования, и (или) до начала какой-либо поездки, а также
- любое сердечно-сосудистое заболевание (например, сердечное заболевание, гипертония, тромбы, повышенный уровень холестерина, инсульт, аневризма), которое возникало в любой момент до начала действия страхового покрытия по настоящим условиям страхования и (или) до начала какой-либо поездки.

Общественный транспорт – Любое эксплуатируемое в соответствии с лицензией воздушное, наземное или водное транспортное средство, в котором вы забронировали проезд.

Спорт и спортивные игры – занятия, ваше участие в которых во время поездки не является единственной или главной причиной вашей поездки (не включая гольф и зимние виды спорта).

Хроническое заболевание - заболевание, болезнь или травма, которые соответствуют одной или нескольким характеристикам:

- требующие постоянного или долговременного медицинского наблюдения путём приёмов, осмотров, лабораторных тестов или обследований
- требующие постоянного или долговременного снятия симптомов
- требующие реабилитации или специального обучения по уходу и поддержанию
- пожизненные заболевания
- неизлечимые заболевания
- рецидивные заболевания

Забастовка - Любая форма коллективного протеста, который проводится с целью остановить или ограничить производство товаров или предоставление услуг.

Терроризм – Насильственные действия, в том числе, среди прочего, применение силы и (или) угроза применения силы со стороны какого-либо лица или группы лиц, действующих самостоятельно или от имени какой-либо организации или правительства и преследующих политические, религиозные,

идеологические или другие цели, включая попытку повлиять на правительство или запугать общественность либо какую-либо ее часть.

Поездка – деловая либо развлекательная поездка в любую точку мира, предпринимаемая **вами** в течение **периода покрытия**.

Страховое покрытие не распространяется на **поездки**, которые осуществляются по билету в один конец или открытому билету, за исключением билетов, приобретенных в оба конца до начала **поездки**.

Любая поездка в пределах Российской Федерации покрывается только в том случае, если поездка осуществляется на расстояние свыше 100 км от дома, и вы предварительно забронировали проживание в любом месте, предоставляющем проживание за определенную плату, длительностью не менее двух суток.

Без присмотра – ситуация, в которой **вы** не видите свою собственность или транспортное средство или не имеете возможности предотвратить несанкционированные действия в их отношении.

ЭКСТРЕННАЯ ПОМОЩЬ

Свяжитесь с **нами** по телефону: для Москвы и МО - +7-495-518-96-96, для регионов - 8-800-200-70-04.

В случае серьезного заболевания или несчастного случая, требующего госпитализации, в случае необходимости репатриации (до принятия каких-либо мер), в случае **сокращения поездки**, вызванного необходимостью **вашего** преждевременного возвращения **домой**, а также в случае возникновения чрезвычайной ситуации **вы** должны незамедлительно связаться с **нами**. Консультации, помощь, услуги по госпитализации, репатриации и утверждению медицинских расходов предоставляются круглосуточно и ежедневно. Лечение у врачей частной практики не покрывается настоящими условиями страхования, если нами прямо не указано иное. Если **вы** не можете связаться с **нами** незамедлительно в связи с тем, что **вам** требуется неотложное лечение, это необходимо сделать при первой возможности.

Медицинская помощь за границей

Мы можем организовать ваше возвращение **домой**, если это необходимо по медицинским показаниям или если **вам** станет известно о серьезном заболевании или смерти **близкого родственника в Российской Федерации**.

Оплата медицинского лечения за границей

Если **вы** будете госпитализированы за пределами **Российской Федерации**, **мы** оплатим медицинские расходы, покрываемые настоящими условиями страхования, напрямую соответствующей больнице или клинике. Однако для этого кто-либо должен как можно скорее связаться с **нами** от **вашего** имени. Будьте внимательны, соглашаясь на дополнительное лечение или расходы. Если вы сомневаетесь в страховом покрытии такого лечения или расходов, обратитесь к нам за консультацией.

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Для получения полного страхового покрытия **вы** должны соблюсти ряд условий, перечисленных ниже. В противном случае **мы** по своему усмотрению можем отказаться рассматривать **ваше** требование или сократить размер соответствующих страховых выплат.

1. Страховое покрытие на Страховые риски, указанные в Разделе Е – Экстренные медицинские расходы за границей, Разделе Ж – Госпитализация и Разделе К – Разбойное нападение при использовании Банкомата, не включены на территории Российской Федерации.
2. **Вы** должны проявлять разумную степень осторожности и соблюдать все меры предосторожности, чтобы защитить себя от несчастных случаев, заболеваний и травм, а свою собственность — от потери, кражи или повреждения. **Вы** должны вести себя так, как если бы у **вас** не было страхового покрытия, и принимать все меры для сведения к минимуму своих потерь, предотвращения несчастных случаев и возвращения пропавшей собственности.
3. **Вы** должны как можно скорее связаться с **нами** в случае чрезвычайной ситуации или **вашей** госпитализации (любые затраты, связанные с незначительными заболеваниями и травмами, **вы** оплачиваете самостоятельно, после чего подаете требование об их возмещении).
4. **Мы** просим **вас** сообщать **нам** о любых происшествиях и потерях, являющихся страховым случаем, за исключением крайней необходимости, в течение 28 дней с того момента, как **вам** станет о них известно, а также как можно скорее направлять **нам** заполненные бланки требований и по возможности предоставлять дополнительную информацию.

5. Обо всех происшествиях **вы** должны сообщать в местную полицию соответствующей страны и получать протокол о преступлении или потере имущества с указанием номера.
6. **Вы** не должны оставлять какое-либо имущество на **наше** попечение, а также выбрасывать поврежденные вещи, так как **нам** может понадобиться их осмотреть.
7. **Вы** или **ваши** законные представители должны оказывать нам помощь и предоставлять за свой счет необходимую информацию, доказательства, медицинские свидетельства, оригиналы счетов, чеков и протоколов, включая подробные сведения о других страховых полисах, которые могут покрывать ущерб. **Мы** можем отказаться возмещать **вам** расходы, которые **вы** не подтвердите чеками или счетами. Также просим вас сохранять копии всех отправляемых **нам** документов.
8. **Вам** запрещается признавать, отвергать, удовлетворять, отклонять, согласовывать или иным образом урегулировать какие-либо требования без **нашего** разрешения.
9. **Если кто-либо обвинит** вас в причинении ущерба его (ее) собственности или нанесении ему (ей) телесных повреждений, **вы обязаны немедленно** сообщить об этом **нам** и предоставить подробное описание случая в письменном виде.
10. В случае требования выплаты по страховому полису **мы** можем потребовать от **вас** пройти обследование у выбранного **нами врача за наш счет**. В случае **вашей** смерти **мы** можем потребовать вскрытия, которое также будет проводиться за наш счет.
11. Если мы организуем **ваш** проезд или удовлетворим другие **ваши** требования, и в результате у **вас** останутся неиспользованные проездные билеты, **вы** должны передать эти билеты **нам**. В противном случае **мы** вычтем стоимость этих билетов из причитающихся **вам** страховых выплат.
12. **Мы** имеем право по собственному усмотрению выполнять от **вашего** имени, но за **наш** счет следующие действия:
 - a. брать на себя защиту или урегулирование какого-либо требования;
 - b. обращаться в суд от **вашего** имени для получения компенсации от третьего лица в **вашу** пользу или для возвращения сумм, уже выплаченных в пользу третьего лица;
 - c. принимать необходимые меры для возвращения утерянного имущества или имущества, которое считается утерянным.
13. В случае если **вы** или кто-либо действующий от **вашего** имени в любом отношении попытается получить денежные средства, информацию или другие объекты собственности обманным или иным незаконным путем, включая намеренное искажение или утаивание фактов для представления реальной ситуации в ложном свете, настоящие условия страхования становятся недействительными. Кроме того, мы можем сообщить о таком случае в полицию, а **вы** должны будете вернуть **нам** все суммы, уже полученные по настоящим условиям страхования.
14. Если **мы** оплатим **ваши** расходы, которые не покрываются настоящими условиями страхования, **вы** должны будете вернуть соответствующую сумму в течение одного месяца с момента получения **нашего** запроса.
15. **Вы** должны понимать, что удаленное географическое положение или непредвиденные неблагоприятные условия могут препятствовать нормальному оказанию услуг.
16. Если вы являетесь держателем нескольких карт АО «ОТП Банк» страховые выплаты производятся в размере, не превышающем максимальный из лимитов по отдельной карте, то есть суммы страховых выплат не складываются.

ОБЩИЕ ИСКЛЮЧЕНИЯ

Настоящие исключения применяются ко всем Настоящим условиям страхования. **Мы** не производим страховые выплаты по требованиям, прямо или косвенно связанным с перечисленными ниже факторами:

1. Любые **имевшиеся ранее заболевания** за исключением обострений **хронических заболеваний**, повлекших угрозу жизни во время поездки за пределами Российской Федерации.
2. Любые требования, возникающие из обстоятельств, не перечисленных в списке того, **ЧТО ПОКРЫВАЕТСЯ** страховкой, в отношении всех разделов.
3. Требования, при которых **вы** не представили необходимые документы, запрошенные **нами в вашем** присутствии. **Мы** можем также запросить дополнительную документацию для подтверждения **вашего** требования.
4. **Ваше** участие в ручном труде, определенном как: любая работа ниже уровня земли; работа с использованием режущих инструментов, электроинструментов и машинного оборудования; работа, включающая ручную работу, связанную с установкой, сборкой, техобслуживанием или ремонтом электрических, механических или гидравлических установок; выполнение работы водопроводчика, электрика, светового или звукового техника, плотника, моляра/декоратора или строителя, или любой ручной труд, за исключением работы в баре или ресторане, обслуживающего персонала, шале, горничной, Гувернанткой по программе Au pair или уход за ребенком, и нерегулярная несложная ручная работа на уровне земли, включая работу распространителя и сборщика фруктов.

5. **Ваше** участие или подготовка в любом виде спорта или спортивных играх, кроме случаев, указанных как страховые случаи в Разделе **Спорт и Спортивные игры**, независимо от того, является ли это организованным событием. Полетах (за исключением полетов в качестве коммерческого пассажира пассажирского воздушного судна, эксплуатируемого в соответствии с лицензией); управление транспортными средствами, при отсутствии соответствующих водительских прав, выданных в Российской Федерации, с разрешением использовать такие виды транспортных средств, и при управлении двух- или трехколесными транспортными средствами, когда вы и ваш пассажир должны использовать шлемы; профессиональной организации развлекательных мероприятий, профессиональном спорте, состязаниях на скорость (кроме бега), автогонках, моторных соревнованиях или любой проверке на скорость или выносливость.
6. Любые требования, связанные с **вашей** попыткой покончить жизнь самоубийством, намеренным причинением вреда самому (самой) себе, принятием препаратов, которые не были назначены врачом, действующим на основании лицензии, зависимостью от каких-либо препаратов, злоупотреблением растворителями, наркотическими средствами или алкоголем.
7. Подвержение себя ненужной опасности (за исключением случаев, когда это необходимо для спасения жизни другому человеку).
8. Любые требования, связанные с вашим участием в драке, кроме случаев самозащиты.
9. **Ваше** решение воспользоваться каким-либо транспортом вопреки требованиям к состоянию здоровья пассажиров, предъявляемым перевозчиком, его агентами по обслуживанию или другими поставщиками услуг **общественного транспорта**.
10. **Ваши** собственные противозаконные действия или **ваше** уголовное преследование или любые убытки или ущерб, намеренно причиненный вами или по вашей вине.
11. Любые убытки, ущерб и дополнительные расходы, последовавшие в результате события, на основании которого **вы** подаете страховое требование. К таким убыткам, ущербу и дополнительным расходам относятся, например, затраты, понесенные при подготовке требования, потеря заработка, убытки или расходы, понесенные в результате приостановки работы, неудобство, моральный ущерб и потеря права обладания.
12. Выполнение обязанностей служащего вооруженных сил.
13. **Ваша** поездка в определенную страну, регион или на какое-либо событие, если они официально находятся под эмбарго ООН либо если правительственный орган **Российской Федерации** или Всемирная организация здравоохранения рекомендовали воздержаться от поездок в эту страну, регион или на событие.
14. Любые требования, связанные с **вашей** попыткой залезть на балкон, спрыгнуть с балкона или перелезть с одного балкона на другой вне зависимости от высоты балкона.
15. Любые расходы, которые **вам** потребовалось бы понести даже в том случае, если бы событие, приведшее к подаче требования, не произошло.
16. Любые обстоятельства, о которых **вы** были осведомлены и которые, согласно обоснованным предположениям, могли привести к подаче требования по данной Настоящим условиям страхования.
17. Расходы на телефонные звонки, передачу факсов или использование интернета, кроме случаев, когда они зарегистрированы как расходы, связанные с попытками связаться с **нами**.
18. Ситуация, в которой **вы** отказываетесь от прохождения рекомендованного **врачом** лечения или приема предписанных им медицинских препаратов.
19. Война, военное вторжение, действия внешних врагов, враждебные акты или боевые операции (вне зависимости от факта объявления войны), гражданская война, восстание, **терроризм**, революция, мятеж, общественные беспорядки, принявшие масштаб восстания, установление военного правительства или узурпация власти. Однако данное исключение не применяется в отношении убытков по разделу Е («Экстренные медицинские расходы за границей») и разделу Ж («Госпитализация»), если только такие убытки не понесены в результате ядерной, химической или биологической атаки или если беспорядки уже имели место на момент начала **поездки**.
20. Ионизирующее излучение или радиоактивное заражение под воздействием какого-либо ядерного топлива или ядерных отходов, горения ядерного топлива; радиоактивные, токсические, взрывные и другие опасные свойства какой-либо ядерной установки или ядерного компонента установки.
21. Потери, повреждения и ущерб, вызванные непосредственным воздействием волн давления, созданных самолетами или другими летательными аппаратами, развивающими звуковую или сверхзвуковую скорость.
22. Любые страховые случаи, возникшие на территории Российской Федерации, связанные с Раздел Е («Экстренные медицинские расходы за границей»), Разделом Ж («Госпитализация») и Разделом К – Разбойное нападение при использовании Банкомата.

СПОРТ И АКТИВНЫЕ ИГРЫ

Вы получаете страховое покрытие согласно разделу Е («Экстренные медицинские расходы за границей») в отношении следующих видов спорта и спортивных игр, при условии что участие в них не является единственной или главной причиной **вашей поездки** (кроме гольфа и зимних видов спорта). Для видов спорта и спортивных игр, помеченных звездочкой, страховое покрытие по разделу З («Несчастный случай во время путешествия и личные несчастные случаи») не предусмотрено.

* Дюльфер
* Стрельба из лука
Бадминтон
Бейсбол
Баскетбол
Боулинг
Катание на верблюде
* Гребля на каноэ (до уровня/класса 3)
* Стендовая стрельба
Крикет
* Лыжные гонки
* Катание на слонах
* Горный бег
* Фехтование
Рыбная ловля
Футбол
* Катание на коньках
* Картинг
Гольф
Хоккей
* Катание на лошади
* Конные походы
* Полёты на воздушных шарах
Катание на коньках (на оборудованных катках)
* Катание на мотоцикле
* Катание на водных мотоциклах
Кайтсерфинг
Катание на монолыже
* Езда на горном велосипеде по гравийной дорожке
Нэтбол
Спортивное ориентирование
* Пейнтбол
Прогулка на пони
Ракетбол
Шоссейные велогонки
Катание на роликах
Многоборье
Бег
Парусный спорт (в пределах 20 морских миль от берега)
* Парусный спорт (более чем в 20 морских милях от берега)
* Подводное плавание † (см. примечание ниже)
* Катание на лыжах
* Езда на снегоходах
Катание на горных лыжах (на официально разрешенных трассах или вне трасс с авторизованным инструктором)
* Катание на санях
Катание на сноуборде (на официально разрешенных трассах или вне трасс с

авторизованным инструктором)
Хожение на снегоступах
Сквош
Серфинг
Настольный теннис
Теннис
* Катание на санях
Прыжки на батуте
Восхождение в горы (на высоту до 4000 метров без использования альпинистского оборудования)
Волейбол
*Военные игры
Водное поло
Катание на водных лыжах
Виндсерфинг
Плавание на яхте (в пределах 20 морских миль от берега)
*Плавание на яхте (более чем в 20 морских милях от берега)
Зорбинг

† Подводное плавание на следующих глубинах, когда у вас есть следующие квалификации, под руководством аккредитованного дайв маршала, инструктора или руководства, и в рамках инструкций соответствующего дайвингового или учебного учреждения или организации:

- PADI Open Water – 18 метров
- PADI Advanced Open Water – 30 метров
- BSAC Ocean Diver – 20 метров
- BSAC Sports Diver – 35 метров
- BSAC Dive Leader – 50 метров

Мы должны согласовать любые эквивалентные квалификации. Если у **вас** нет квалификации, **мы** покрываем только погружение на 18 метров.

РАЗДЕЛ А. КОНСУЛЬТАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПУТЕШЕСТВИЙ

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, ПОКРЫВАЕМЫЕ НАСТОЯЩИМИ УСЛОВИЯМИ СТРАХОВАНИЯ

До и во время **вашей поездки мы** будем предоставлять **вам** информацию по подготовке к поездке; о текущих требованиях для получения визы и въезда для всех стран; о текущих требованиях по вакцинации и информацию о текущих предупреждениях Всемирной организации здравоохранения; информацию о таможенных, сборах и положениях; курсы иностранных валют и НДС; прогнозы погоды за границей; определенный язык, на котором говорят по месту назначения поездки; временные зоны и разница во времени.

РАЗДЕЛ Б. ПОМОЩЬ ВО ВРЕМЯ ПУТЕШЕСТВИЯ

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, ПОКРЫВАЕМЫЕ НАСТОЯЩИМИ УСЛОВИЯМИ СТРАХОВАНИЯ

Во время **вашей поездки мы** будем оказывать **вам** следующую помощь:

1. Направлять **вас** к юристам, адвокатам и (или) устным переводчикам и другим соответствующим лицам, а также в надлежащие учреждения.
2. Передавать важные сообщения.
3. Помощь в поиске **вашего** багажа, утерянного общественным перевозчиком, и в случае обнаружения, организуем доставку багажа по вашему месту нахождения за пределами Российской Федерации за ваш счет.
4. Предоставление необходимой информации и помощь в получении временных проездных документов, таких как паспорт, виза или авиабилет, если документы, необходимые для того, чтобы вернуться домой, утеряны или украдены. Мы не оплачиваем расходы на выдачу новых документов.
5. Направляем **вас** в любые соответствующие медицинские учреждения/к специалистам/фармацевтам.
6. В случае если вы не можете найти эквиваленты за пределами Российской Федерации, мы оказываем помощь и оплачиваем отсылку утерянных или украденных коммерческих документов весом до 5 кг, контактные линзы, очки, слуховые аппараты или предписанные лекарственные средства. Любые

дополнительные расходы, как таможенный сбор, оплачиваются за ваш счет. Обратите внимание, что мы потребуем письменное подтверждение/предписание вашего врача в Российской Федерации для отправки необходимого лекарственного средства. Транспортировка лекарственных средств осуществляется в соответствии с правилами, установленными авиакомпаниями или другими транспортными компаниями, а также местным и международным законодательством.

7. В случае заболевания или травмы, возникшей у вашего близкого родственника, проживающего на территории Российской Федерации, **AXA Assistance** будет следить за его состоянием и держать вас в курсе.

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, НЕ ПОКРЫВАЕМЫЕ НАСТОЯЩИМИ УСЛОВИЯМИ СТРАХОВАНИЯ

Сумма любых авансовых выплат и стоимость доставки.

См. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ и ОБЩИЕ ИСКЛЮЧЕНИЯ.

РАЗДЕЛ В. ОТМЕНА, СОКРАЩЕНИЕ ИЛИ ОТКАЗ ОТ ПОЕЗДКИ

ПЕРЕД ЛЮБЫМ СОКРАЩЕНИЕМ ПОЕЗДКИ **ВЫ ОБЯЗАНЫ СВЯЗАТЬСЯ С НАМИ.**

Номер телефона: для Москвы и МО - +7-495-518-96-96, для регионов - 8-800-200-70-04.

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, ПОКРЫВАЕМЫЕ НАСТОЯЩИМИ УСЛОВИЯМИ СТРАХОВАНИЯ

Мы возместим **вам** в пределах суммы, указанной в **таблице страховых рисков/сумм** из расчета на одну поездку для всех выгодоприобретателей, все невозмещаемые расходы на неиспользованный проезд и проживание, другие расходы, которые **вы** оплатили предварительно или должны оплатить по договору, а также прочие обоснованные дорожные расходы в одном из следующих случаев:

1. отмена поездки или перебронирование необходимы и неизбежны; или
2. **поездка сокращена** до ее завершения; если они возникли в результате каких-либо изменений обстоятельств из числа перечисленных ниже, которые не поддаются **вашему** контролю и о которых **вы** не знали на момент бронирования **вашей поездки**:
 1. Непредвиденное заболевание, травма или смерть **вас** или **близкого родственника**.
 2. **Осложнение беременности, касающейся вас**.
 3. В случаях, когда экстренные службы требуют, чтобы вы остались или вернулись домой из-за серьезного ущерба, причиненного вашему дому или бизнесу (в тех случаях, когда Владелец карты является владельцем, управляющим или директором бизнеса), нанесенного в результате пожара, авиакрушения, взрыва, бури, наводнения, нападения вредоносных лиц или кражи.
 4. Если обратный путь на рейсовом общественном транспорте в конечном пункте отправки откладывается более чем на 24 часа от времени отправления, указанного в расписании, из-за забастовки или производственного конфликта; или при возникновении механической поломки или технической ошибки, возникающей в рейсовом общественном транспорте, на который у вас забронированы билеты.

ПРИМЕЧАНИЕ: Возмещение сокращенной поездки осуществляется только после вашего возвращения домой на территорию Российской Федерации.

ВАЖНЫЕ ОГРАНИЧЕНИЯ ПО РАЗДЕЛУ В- ОТМЕНА,СОКРАЩЕНИЕ ИЛИ ОТКАЗ ОТ ПОЕЗДКИ

Мы не покрываем требования по Разделу В – Отмена, сокращение или отказ от поездки, прямо или косвенно связанные с каким-либо **заболеванием**, имевшимся у **вас** до того, как вы стали владельцем покрываемой полисом карты, или до бронирования любой поездки (в зависимости от того, что произошло позднее), или у **вашего близкого родственника**, при условии если:

1. конечный диагноз поставлен **врачом**; или
2. они находились в списке ожидания, или знали о необходимости, операции, стационарного лечения или обследования в той или иной клинике или госпитале; или
3. в течение 90 дней непосредственно до получения покрываемой полисом карты или до бронирования любой поездки (в зависимости от того, что произошло позднее), они осуществили запрос на операцию, стационарное лечение или обследование.

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, НЕ ПОКРЫВАЕМЫЕ НАСТОЯЩИМИ УСЛОВИЯМИ СТРАХОВАНИЯ

1. Любые требования, прямо или косвенно связанные с каким-либо **заболеванием**, имевшимся ранее.
2. Расходы на оплату возмещаемых аэропортовых сборов, пошлин и налогов.

3. Любые требования, прямо или косвенно связанные с обстоятельствами, которые были известны **вам** до даты вступления в силу настоящих условий страхования или до момента бронирования **поездки** (выбирается более раннее из двух событий) и обоснованно могли привести к отмене или **сокращению поездки**.
4. Любые затраты на отмену поездки из-за травмы или болезни, когда вы не предоставили медицинскую справку от лечащего врача с указанием необходимости отмены поездки.
5. Любые затраты, понесенные в результате того, что **вы** не получили медицинскую справку у лечащего **врача** в месте **вашего** отдыха или в месте происшествия с указанием медицинских причин необходимости преждевременного возвращения в Российскую Федерацию по причине болезни или травмы.
6. Любые требования, предъявленные по возвращению в Российскую Федерацию без нашего разрешения. Мы должны подтвердить необходимость возвращения домой до сокращения поездки в связи с травмой или болезнью.
7. Любые затраты на транспортировку и/или размещение, не организованное нами или осуществленное без нашего одобрения.
8. Любые расходы, вызванные тем, что **вы** не связались с перевозчиком или агентом для решения необходимых вопросов по организации путешествия сразу же после того, как **вам** стало известно о сокращении **поездки**.
9. Требования за неиспользованные дорожные билеты в место назначения, где мы уже оплатили вам альтернативные дорожные расходы.
10. Любые расходы, оплаченные за использование системы поощрения любых авиалиний, например Avios, или схемы бонусов карты, любой таймшер, отпускные обеспечения или другие схемы поощрения отпусков и/или связанные с этим платы за обслуживание.
11. Любые требования, связанные с осложнением беременности:
 - а) за отмену или прерывание – впервые возникшие до бронирования или оплаты поездки, (выбирается более позднее из двух событий), или
 - б) за сокращение - впервые возникшие до поездки.
12. Обычная беременность или роды, или путешествие, когда ваш врач указал на скрытые угрозы преждевременных родов, не являются страховыми случаями.
13. Любые затраты или взносы, которые компенсируются вам провайдером общественного транспорта.
14. Любые расходы, связанные с повторным бронированием, превышающие расходы на первоначальное бронирование.
15. Требования, где вы не отметились в соответствии с предоставленным вам маршрутом.
16. Любые расходы при задержке рейса согласно расписанию, когда в течение 24 часов вам были предоставлены альтернативные условия организации поездки.
17. Требования при несоблюдении условий, относящихся к любым предоставляемым услугам.
18. Любые требования, связанные с невозможностью продолжить **ваше** путешествие по причине отсутствия у **выгодоприобретателя** действительного паспорта или необходимых виз.
19. Любые требования за отказ по этому Разделу, если вы уже предъяви требования согласно разделу Г – Задержка рейса.
20. Частные чартерные рейсы.
21. Любые требования, связанные с невозможностью продолжить **ваше** путешествие по причине отсутствия у **любого члена путешествующей группы** действительного паспорта или необходимых виз.
22. Изъятие из эксплуатации (временной или постоянной) самолета или морского судна по рекомендации авиации или порта или любого аналогичного органа в любой стране.
23. Требования, где вы не получили подтверждение перевозчика (или их агентов по обслуживанию) в письменной форме о количестве часов задержки и о причине задержки.
24. Требования, где вы не получили письменный отчет, подтвержденный на сайте www.worldweatheronline.com/ о погодных условиях, вызвавших задержку.
25. **Забастовка или промышленный конфликт**, или задержка диспетчерской службой воздушного движения, возникшие или публично объявленные на дату начала действия условий страхования или когда вы забронировали поездку (в зависимости от того, что возникло ранее).
26. Отказ после первого этапа поездки.

См. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ и ОБЩИЕ ИСКЛЮЧЕНИЯ.

РАЗДЕЛ Г. ЗАДЕРЖКА РЕЙСА

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, ПОКРЫВАЕМЫЕ НАСТОЯЩИМИ УСЛОВИЯМИ СТРАХОВАНИЯ

Если регулярный **общественный транспорт**, на котором **вы** забронировали проезд, задерживается в конечном пункте отправления за границу или в **Российскую Федерацию** на срок более 4 часов в связи с:

- a) **забастовкой**;
- b) **неблагоприятными погодными условиями**;
- c) механическими или техническими поломками **общественного транспорта**, на котором **вы** забронировали проезд;

мы возместим расходы на еду и напитки в ресторане, потребляемых в пределах аэропорта, порта или железнодорожного терминала, или дополнительное размещение (только номер) при задержке более чем на 4 часа, вашего фактического времени отъезда, в пределах максимальной суммы покрытия, указанной в Таблице страховых рисков/сумм для выгодоприобретателей, путешествующих вместе. Требование рассчитывается строго с момента отбытия по расписанию до момента фактического отбытия.

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, НЕ ПОКРЫВАЕМЫЕ НАСТОЯЩИМИ УСЛОВИЯМИ СТРАХОВАНИЯ

1. Любые расходы или сборы, возмещаемые **вам** перевозчиком.
2. Любые суммы, превышающие фактические расходы любой компенсации, выплаченной перевозчиком.
3. Расходы, превышающие первоначальные альтернативные поездки провайдера, если вы предпочтете альтернативный транспорт.
4. Требования, где **вы** не отметились в соответствии с предоставленным **вам** маршрутом.
5. Требования, где вы не получили подтверждение перевозчика (или их агентов по обслуживанию) в письменной форме о количестве часов задержки и о причине задержки.
6. Требования, где вы не получили письменный отчет, подтвержденный на сайте www.worldweatheronline.com/ о погодных условиях, вызвавших задержку.
7. Требования без предоставления чеков на сумму, превышающую 5 евро.
8. **Забастовка** или связанная с управлением воздушным движением задержка, имеющие место или публично объявленные на момент вступления в силу настоящих страховых рисков/сумм или **вашего** бронирования **поездки**.
9. Временное или окончательное снятие с эксплуатации воздушного или морского транспортного средства в соответствии с рекомендациями авиационного, портового управления или подобного органа какой-либо страны.
10. Любые затраты, в то время как приемлемые альтернативные поездки были предложены в течение 4 часов с момента запланированного рейса.
11. Любые требования из-за задержки рейса согласно этому Разделу, если вы подали требование по разделу В – Отмена.
12. Частные чартерные рейсы.
13. Оплата такси, газет, прачечной или услуг переводчика.

См. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ и ОБЩИЕ ИСКЛЮЧЕНИЯ.

РАЗДЕЛ Д. ЗАДЕРЖКА БАГАЖА И ДЛИТЕЛЬНАЯ ЗАДЕРЖКА БАГАЖА

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, ПОКРЫВАЕМЫЕ НАСТОЯЩИМИ УСЛОВИЯМИ СТРАХОВАНИЯ

Мы оплатим **вам** в пределах суммы, указанной в **таблице страховых рисков/сумм**, расходы, вызванные задержкой багажа не более чем на 12 часов и связанные с приобретением новой одежды, лекарственных средств и туалетных принадлежностей взамен утраченных, если зарегистрированный багаж с **личным имуществом** будет временно утерян в пути во время перелета за границу, и **вы** не получите этот багаж в течение 4 часов с момента **вашего** прибытия.

ДЛИТЕЛЬНАЯ ЗАДЕРЖКА БАГАЖА

в пределах суммы, указанной в **таблице страховых рисков/сумм** для всех **выгодоприобретателей**, путешествующих вместе, за длительную задержку багажа, если указанный багаж все еще не возвращен в аэропорт вашего местонахождения в течение 48 часов с момента вашего прибытия.

ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

1. В течение 14 дней с момента доставки вашего багажа вы должны сообщить перевозчику в письменной форме, что мы предъявим им требование за дополнительные расходы из-за задержки. Вы должны представить это требование нам, а мы затем передадим ваше требование перевозчику от вашего имени.
2. Необходимо получить у перевозчика письменное подтверждение задержки багажа с указанием ее длительности в часах. **Вы** должны:
 - a) потребовать у авиакомпании акт о потере или повреждении багажа при перевозке;
 - b) направить авиакомпании официальную письменную претензию в сроки, указанные в условиях перевозки, и сохранить копию такой претензии;

- с) сохранить все проездные билеты и ярлыки и приложить их к требованию в случае его подачи в соответствии с Настоящими условиями страхования.
3. Покрываются только реальные расходы сверх суммы компенсации, полученной от перевозчика.
 4. Суммы, представленные в Таблице страховых рисков/сумм, являются общей суммой для всех задержек, не зависимо от количества выгодоприобретателей, путешествующих вместе.
 5. Если покрываемая полисом карта не может быть использована для приобретения предметов первой необходимости, необходимо сохранять все чеки на эти покупки.

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, НЕ ПОКРЫВАЕМЫЕ НАСТОЯЩИМИ УСЛОВИЯМИ СТРАХОВАНИЯ

1. Утрата в результате задержки, конфискации или задержания представителями таможенной службы или других органов власти.
2. Требования касательно багажа, который перевозился как груз или по транспортной накладной.
3. Любые суммы, превышающие фактические расходы любой компенсации, выплаченной перевозчиком.
4. Возмещение затрат на предметы, купленные после возвращения багажа.
5. Возмещение при отсутствии чеков.
6. Страхование покрытие действует только для конечного пункта назначения ваших поездок за границу.

См. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ и ОБЩИЕ ИСКЛЮЧЕНИЯ.

РАЗДЕЛ Е. ЭКСТРЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ЗА ГРАНИЦЕЙ

ЭТО НЕ ЛИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СТРАХОВКА

ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

Вы должны связаться с нами до того, как предпринимать какие-либо шаги; в противном случае мы можем отказать вам в покрытии страхового случая.

Мы можем:

- а) Перевести вас из одного госпиталя в другой; и/или
- б) Организовать возвращение домой в Российскую Федерацию; или перевести вас в наиболее подходящий госпиталь в Российскую Федерацию;

в любое время, если мы и лечащий врач считаем это медицинским необходимым и безопасным шагом. Если наш Главный врач назначает дату, когда возможно и фактически осуществимо репатриировать вас, но вы отказываетесь от репатриации, наши обязательства по этому Разделу после этой даты будут ограничиваться суммами, которые мы бы оплачивали в случае вашей репатриации.

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, ПОКРЫВАЕМЫЕ НАСТОЯЩИМИ УСЛОВИЯМИ СТРАХОВАНИЯ

Мы оплатим следующие расходы в пределах суммы, указанной в **таблице страховых рисков/сумм**, из расчета на каждого **выгодоприобретателя**, который получит внезапные и непредвиденные **телесные повреждения**, осложнения беременности, заболел или умрет во время **поездки** за пределами Российской Федерации:

1. Все обоснованные и необходимые расходы на врача, понесенные в результате произошедшей с **вами чрезвычайной медицинской ситуации**.
2. Все обоснованные и необходимые медицинские расходы на любого новорожденного в результате **осложнений беременности** во время поездки. Требования в отношении многоплодных родов считаются одним случаем.
3. Экстренная зубная медицинская помощь для неотложного обезболивания и/или неотложной реставрации вставных или искусственных зубов, только для устранения болевых ощущений во время употребления пищи.
4. Все обоснованные и необходимые расходы, понесенные в результате чрезвычайной медицинской ситуации, связанной с обострением **хронического заболевания**.
5. Дополнительные проездные расходы для **вашей** репатриации **домой** в соответствии с рекомендациями **нашего** главного медицинского специалиста, включая при необходимости затраты на врачебное сопровождение. **Репатриация** производится тем же классом, которым вы прибыли за границу, если **мы** не согласимся на иное.
6. С предварительного разрешения **AXA Assistance** и если считается необходимым с медицинской точки зрения **нашего** главного медицинского специалиста:
 - а) До 10 ночей необходимого размещения, в гостинице того же класса, который был забронирован вами на данную поездку, если возникает необходимость вашего пребывания на более длительный срок, чем указано в расписании. При невозможности использования заранее забронированного обратного билета **мы** оплатим проезд в одну сторону в экономклассе для возвращения **домой**.

- b) Расходы на необходимое размещение для кого-то, кто останется с вами, и будет сопровождать вас домой. При невозможности использования заранее забронированного обратного билета **мы** оплатим проезд в одну сторону в экономклассе для возвращения **домой**.
 - c) Если **вы** путешествуете один (одна) и **вас** госпитализировали на срок более 10 дней, **мы** берем на себя расходы на обратный проезд в экономклассе для **близкого родственника** из **Российской Федерации**, который может приехать к **вам** или сопроводить **вас** **домой**.
 - d) Расходы на проезд в экономклассе для друга (подруги) или **близкого родственника**, который может приехать из **Российской Федерации**, чтобы сопроводить **выгодоприобретателей** младше 18 лет **домой** в **Российскую Федерацию**, если **вы** физически не в состоянии заботиться о них. Если **вы** не можете назначить такого человека, **мы** подберем подходящего кандидата сами. При невозможности использования заранее забронированного для ребенка обратного билета (билетов) **мы** оплатим проезд в одну сторону в экономклассе для возвращения ребенка **домой**. **Мы** не берем на себя расходы по перевозке/размещению, которые не были организованы или согласованы нами.
7. В случае **вашей** смерти — обоснованные расходы на перевозку **ваших** останков к **вам** **домой** в пределах суммы, указанной в **таблице страховых рисков/сумм**.
 8. Для делового партнера, который должен занять ваше место в заранее организованной командировке, если, по мнению нашего главного медицинского специалиста, **вы** не в состоянии продолжить работу в вашей поездке из-за травмы или болезни.

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, НЕ ПОКРЫВАЕМЫЕ НАСТОЯЩИМИ УСЛОВИЯМИ СТРАХОВАНИЯ

1. Любые **имевшиеся ранее заболевания** за исключением обострений **хронических заболеваний**, повлекших угрозу жизни во время поездки за пределами Российской Федерации.
2. Любое требование, связанное с беременностью или родами, в отсутствие подтверждения **врача** о необходимости медицинской помощи вследствие непредвиденных осложнений, которые возникли после начала **вашей поездки**.
3. **Вы** не можете необоснованно отказываться от медицинской репатриации, которую **мы** соглашаемся организовать и оплатить в соответствии с Настоящими условиями страхования. Если **вы** выберете альтернативные услуги по репатриации, не имея на то оснований, с которыми **мы** бы согласились в письменном виде, такая репатриация будет проводиться под **вашу** ответственность и за **ваш** счет.
4. Любые претензии, возникающие прямо или косвенно от онкологических заболеваний или новообразований (доброкачественных и злокачественных опухолей).
5. Любые методы лечения и процедуры с единственной целью лечения или облегчения острых непредвиденных заболевания или травм, и которые не являются обычными, обоснованными, принятыми методами лечения **ваших телесных повреждений** или **заболевания**.
6. Любое лечение или диагностические процедуры, которые были запланированы или о необходимости которых **вы** знали заранее.
7. Любые виды медицинского или хирургического лечения, которые, по мнению **нашего** главного медицинского специалиста, могут быть обоснованно отложены до **вашего** возвращения в **Российскую Федерацию**.
8. Расходы, понесенные в процессе получения или замены лекарственных препаратов, необходимость в применении или продолжении применения которых за пределами **Российской Федерации** была известна на момент отъезда.
9. Дополнительные расходы, возникающие в связи с одноместным размещением.
10. Лечение и услуги, предоставляемые частными клиниками или больницами, если это не согласовано с нами.
11. Затраты на косметическое лечение, если наш главный медицинский специалист не подтвердил необходимость такого лечения.
12. Любые расходы, понесенные после **вашего** возвращения в **Российскую Федерацию** и не согласованные предварительно с нами.
13. Расходы, понесенные в результате тропического заболевания, если **вы** не прошли рекомендованную вакцинацию или иммунизацию либо не принимали рекомендованные препараты.
14. Затраты на авиабилеты более высокого класса, чем экономкласс, для сопровождающих лиц, не являющихся медицинскими специалистами, в случае медицинской репатриации (любое увеличение стоимости авиабилетов в связи с повышением класса покрывается пассажирами самостоятельно).
15. Затраты на стоматологическое лечение, включающее установку зубных протезов, искусственных зубов или использование драгоценных металлов.
16. Расходы на хирургическое или медицинское лечение любого рода, полученное вами позднее, чем спустя 52 недели от даты несчастного случая или заболевания.
17. Затраты, понесенные в США и превышающие средний размер совокупного вознаграждения, которое медицинские работники получают за услуги, предоставляемые пациентам в ходе подобного лечения,

причем в любом случае затраты не должны превышать более чем в полтора раза сумму, которая была бы потрачена по программе Medicare в США.

18. Расходы на телефонные звонки, кроме звонков нам для сообщения о проблеме, которые **вы** можете подтвердить счетами или другими документами с указанием стоимости звонка и соответствующего номера телефона.
19. Расходы на оплату услуг авиационной поисково-спасательной службы на море.

См. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ и ОБЩИЕ ИСКЛЮЧЕНИЯ.

РАЗДЕЛ Ж. ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, ПОКРЫВАЕМЫЕ НАСТОЯЩИМИ УСЛОВИЯМИ СТРАХОВАНИЯ

В случае принятия требований по разделу 3 («Экстренные медицинские расходы за границей») **мы** также возместим **вам** в пределах суммы, указанной в **таблице страховых рисков/сумм**, экстренные расходы (например, на аренду телефонной линии, аренду телевизора и поездки посетителей на такси) за каждые сутки, которые **вам** придется провести в больнице на стационарном лечении за пределами **Российской Федерации**. Вместе с требованием не обходимо предъявить все чеки с подробным описанием приобретенных товаров.

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, НЕ ПОКРЫВАЕМЫЕ НАСТОЯЩИМИ УСЛОВИЯМИ СТРАХОВАНИЯ

1. Любые расходы, не подтвержденные оригинальным чеком.
2. Любые требования, прямо или косвенно связанные со следующими событиями:
 1. продление госпитализации для медицинского или хирургического лечения (включая обследования), напрямую не связанного с **телесными повреждениями** или **заболеваниями**, которые привели к **вашей** госпитализации;
 2. продление госпитализации для лечения или обслуживания в каком-либо санатории, частном доме престарелых или реабилитационном центре;

См. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ и ОБЩИЕ ИСКЛЮЧЕНИЯ.

РАЗДЕЛ 3. НЕСЧАСТНЫЙ СЛУЧАЙ ВО ВРЕМЯ ПУТЕШЕСТВИЯ И ЛИЧНЫЕ НЕСЧАСТНЫЕ СЛУЧАИ

ОПРЕДЕЛЕНИЯ – Применяемые к данному разделу

Арендованный автомобиль

– пассажирское транспортное средство, разрешенное к использованию на общественных дорогах (легковые автомобили, автомобили с кузовом или фургоном, в которых разрешено перевозить до девяти человек), арендованное на ежедневной или еженедельной основе, но не более чем на 31 день, в уполномоченном агентстве по аренде или фирмы по аренде автомобилей.

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, ПОКРЫВАЕМЫЕ НАСТОЯЩИМИ УСЛОВИЯМИ СТРАХОВАНИЯ

Мы выплатим **вам** компенсацию в пределах суммы, указанной в **таблице страховых рисков/сумм**, если **вам** во время **поездки** будет нанесено **телесное повреждение**:

1. Между точкой отправки из дома и местом назначения, или на обратном пути, будь то в общественном транспорте или в арендованном автомобиле, или
 2. во время путешествия в качестве водителя или пассажира частного автомобиля или в качестве пассажира на общественном транспорте от точки отправления из дома в аэропорт или места погрузки, и по возвращении домой напрямую из аэропорта или места погрузки; или
 3. во время поездки за пределами Российской Федерации;
- которое в течение одного года само по себе и независимо от других обстоятельств приведет к **вашей** смерти, **потере конечности**, **потере зрения** или **полной потере трудоспособности**.

Если вы страдаете от потери конечности или потери зрения, следующие суммы могут выплачиваться вам, но в любом случае они не будут превышать страховую сумму, предназначенную для полной потери трудоспособности.

При потере:	Страховая сумма
Обеих рук	100% от суммы покрытия полной потери трудоспособности
Обеих ног	
Полностью зрения обоих глаз	
Одной ноги и одной	

руки	50% от суммы покрытия полной потери трудоспособности
Одной руки и полной потере зрения одного глаза	
Одной руки	
Одной ноги	
Полностью зрения одного глаза	

ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

1. Перед осуществлением страховых выплат **наш врач** может осматривать **вас** с разумной периодичностью
2. Страховые риски выплачиваются **вам** не более чем по одному пункту, указанному в **таблице страховых рисков/сумм**.
3. Группа лиц, путешествующих вместе, для которых поездка организована одним человеком из группы, покрывается в пределах суммы, указанной в Таблице страховых рисков/сумм.

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, НЕ ПОКРЫВАЕМЫЕ НАСТОЯЩИМИ УСЛОВИЯМИ СТРАХОВАНИЯ

1. Любые требования, которые прямо или косвенно связаны с **имевшимся ранее заболеванием**.
2. Любая травма или смерть, обусловленная ухудшением физического здоровья (например, инсульт или сердечный приступ), а не как прямой результат телесных повреждений.
3. Страховые риски в случае **полной потери трудоспособности** выплачиваются только спустя один год с момента получения **вами телесных повреждений**.
4. Обычная привычная поездка из дома и домой, или на место работы или с места работы, или в другое место проживания, так как это не будет считаться покрываемой поездкой.

См. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ и ОБЩИЕ ИСКЛЮЧЕНИЯ.

РАЗДЕЛ II. КЛЮЧИ И ДОКУМЕНТЫ

ОПРЕДЕЛЕНИЯ – Применяемые к данному разделу

Вы/ваш

– Владелец карты.

Нападение

- любое физическое насилие или угроза его совершения третьим лицом (кроме близкого родственника или спутника по поездке) с целью лишить вас ваших личных вещей.

Покрываемые ключи

– ключи от вашего основного дома и транспортного средства в Российской Федерации.

Покрываемые документы

– **ваш** паспорт, внутренний паспорт, водительские права или регистрационные документы на автомобиль.

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, ПОКРЫВАЕМЫЕ НАСТОЯЩИМИ УСЛОВИЯМИ СТРАХОВАНИЯ

Если ваши покрываемые привилегиями ключи и/или документы украдены в результате разбойного нападения или сломаны вместе с вашей покрываемой полисом картой, мы выплатим сумму в пределах указанной в Таблице страховых рисков/сумм, для возмещения ваших покрываемых настоящими условиями ключей, включая замки, связанные с этими ключами, и/или покрываемые настоящими условиями документы.

НЕОБХОДИМЫЕ ДОКАЗАТЕЛЬСТВА

1. Копию письма из АО «ОТП Банк» с подтверждением получения запроса на блокировку покрываемой полисом карты.
2. Копию отчета из полиции о краже покрываемых настоящими условиями ключей и/или документов, вместе с покрываемой полисом картой, с указанием номера дела.
3. Оригинальный счет слесаря по замкам, который выполнил замену покрываемых настоящими условиями ключей и соответствующих замков.
4. Копию замененных покрываемых настоящими условиями документов и счета, относящиеся к расходам на возмещение.

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, НЕ ПОКРЫВАЕМЫЕ НАСТОЯЩИМИ УСЛОВИЯМИ СТРАХОВАНИЯ

1. Кража из общественного транспорта, кабриолета или автомобиля с откидной крышей.
2. Требования, возникающие из-за взлома по месту вашего жительства, если нет доказательств насильственного вторжения, подтвержденного рапортом полиции.
3. Требования без немедленного уведомления АО «ОТП Банк» о потере вашей покрываемой полисом карты.
4. При раскрытии нападения/вторжения в требованиях, где вы не связались с нами незамедлительно.
5. Любой случай, по которому вы не обратились в местную полицию в течение 24 часов, и не получили письменный рапорт.

См. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ и ОБЩИЕ ИСКЛЮЧЕНИЯ.

РАЗДЕЛ К. РАЗБОЙНОЕ НАПАДЕНИЕ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ БАНКОМАТА

ОПРЕДЕЛЕНИЯ – Применяемые к данному разделу

Вы/ваш

– Владелец карты.

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, ПОКРЫВАЕМЫЕ НАСТОЯЩИМИ УСЛОВИЯМИ СТРАХОВАНИЯ

В пределах суммы, указанной в Таблице страховых рисков/сумм, если на вас напали во время поездки за пределами Российской Федерации, и наличные деньги, которые вы сняли в Банкомате, с покрываемой полисом карты, и покрываемую полисом карту, у вас отобрали в течение 4 часов после снятия наличных.

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, НЕ ПОКРЫВАЕМЫЕ НАСТОЯЩИМИ УСЛОВИЯМИ СТРАХОВАНИЯ

1. Любые наличные, которые вы сняли более чем за 4 часа до времени нападения и/или наличные, снятые с другой карты, не покрываемой настоящими условиями страхования.
2. Требования, где нападение не подтверждено заявлением в местную полицию в течение 24 часов с момента нападения, и с письменным рапортом, содержащим номер дела и определяющего кражу покрытой полисом карты.
3. Любой случай, о котором вы не сообщили нам в течение 72 часов после нападения.
4. Требования, где нет доказательств суммы, даты и места снятия.
5. В случае нападения, где вы не предоставляете медицинское заключение или официальное заявление свидетелей, описывающее обстоятельства нападения, с указанием даты и подписью, а также с указанием полных имен свидетелей, даты и места рождения, адреса и должности, вместе с официальным документов, идентифицирующим свидетеля, и подписью, такой же, как в паспорте или в водительских правах.

См. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ и ОБЩИЕ ИСКЛЮЧЕНИЯ.

РАЗДЕЛ Л. СТРАХОВАНИЕ ПОКУПОК

ОПРЕДЕЛЕНИЯ – Применяемые к данному разделу

Покупка

Товар, приобретенный **держателем карты** исключительно для личного пользования (включая подарки), не используемый в коммерческих целях и не подпадающий ни под одну из статей в пункте СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, НЕ ПОКРЫВАЕМЫЕ НАСТОЯЩИМИ УСЛОВИЯМИ СТРАХОВАНИЯ данного раздела.

Покупная цена

Декларация АО «ОТП Банк» или магазинный чек на покупку стоимостью минимум € 100

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, ПОКРЫВАЕМЫЕ НАСТОЯЩИМИ УСЛОВИЯМИ СТРАХОВАНИЯ

В случае утраты **покупки** в связи с кражей, пожаром и (или) случайным повреждением в течение 90 дней с момента покупки **мы** по своему усмотрению заменим **покупку**, отремонтируем ее либо запишем на счет **держателя карты** сумму, не превышающую **покупную цену покупки**, или минимальную сумму страхования отдельного предмета, указанную в **таблице страховых рисков/сумм** (выбирается меньшая из двух сумм). **Наши** выплаты ограничиваются суммой для отдельного случая и суммой за любой период длительностью 365 дней, указанными в **таблице страховых рисков/сумм**.

ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

1. Страхование покупки обеспечивает покрытие только тех требований или частей требований, которые не покрываются другими применимыми гарантиями, страховыми полисами или полисами возмещения, с учетом заявленных пределов ответственности.
2. Требования, связанные с **покупкой**, которая является частью **пары или комплекта**, оплачиваются в пределах полной **покупной цены пары или комплекта**, при условии, что данную покупку нельзя использовать или заменять в отдельности.
3. Если **вы** приобрели **покупку** в подарок, **мы**, по **вашему** желанию, можем оплатить оформленное **вами** требование получателю.
4. **Вы** должны проявлять должную осмотрительность и принимать все разумные меры, чтобы избежать кражи или повреждения **покупок**.
5. **Вы** должны будете предоставить **нам**, по **нашему** запросу и за свой счет, любую поврежденную **покупку** или часть **пары или комплекта**, а также передать **нам** законные права на взыскание компенсации с ответственной стороны в пределах выплаченной **нами** суммы.
6. **Вы** должны документально подтвердить, что не отправили аналогичное требование в другую страховую компанию.
7. **Вы** должны предоставить **нам** оригинал чека из магазина, чека по карте, выписки со счета с описанием транзакции и полицейский протокол (в зависимости от обстоятельств страхового случая).

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, НЕ ПОКРЫВАЕМЫЕ НАСТОЯЩИМИ УСЛОВИЯМИ СТРАХОВАНИЯ

1. Покупки, утрата которых не связана с кражей, пожаром или случайным повреждением.
2. Таинственное исчезновение покупок.
3. Кража или повреждение в результате мошенничества, ненадлежащего обращения, небрежности или несоблюдения инструкций производителя.
4. Покупки, бывшие в употреблении до их приобретения, подержанные, модифицированные или приобретенные **держателем карты** обманным путем.
5. Повреждение одежды или материала вследствие чистки или переделки.
6. Вещи, о краже которых не было сообщено в полицию в течение 24 часов с момента обнаружения пропажи или для которых отсутствует письменный протокол.
7. Покупки, оставленные **без присмотра** в общественном месте.
8. Кража или повреждение покупок в транспортном средстве в связи с кражей транспортного средства.
9. Нанесение ущерба какому-либо имуществу, находящемуся на территории объекта собственности, земельного участка или владения, кроме случаев насильственного проникновения на такую территорию и случаев, когда ее пришлось покинуть под воздействием насилия, если это привело к видимому физическому повреждению собственности или владения.
10. Ювелирные изделия, часы, драгоценные металлы, драгоценные камни и любой элемент из драгоценных металлов и драгоценных камней.
11. Моторные транспортные средства, мотоциклы, велосипеды, лодки, жилые автоприцепы, дома-фургоны, транспортные средства на воздушной подушке, воздушные транспортные средства и их комплектующие.
12. Обслуживание, наличные деньги, дорожные чеки, билеты, документы, валюта, серебро, золото, искусство, антиквариат, редкие монеты, марки и коллекционные предметы.
13. Животные, живые растения, расходные материалы, скоропортящиеся товары или постоянные сооружения.
14. Электронные изделия и оборудование, в том числе, но не ограничиваясь, личные стереосистемы, мобильные телефоны, MP3 / 4 приставки, компьютеры или компьютерное оборудование, в том числе на рабочем месте, предметы, используемые в коммерческих целях.
15. Потеря или повреждение вследствие нормального износа или обычного использования во время занятий спортом и игр (например, мячиков для гольфа, теннисных мячей и подобного спортивного инвентаря).
16. Кража, потеря или повреждение покупок, находящихся на попечении или под контролем любых третьих лиц (не получателей подарка), кроме лиц, разрешенных правилами безопасности.
17. Покупки, которые не были получены **держателем карты** или лицом, назначенным **держателем карты**.
18. Заказ по почте или товар, доставленный курьеров, до получения товара(ов), проверки на наличие повреждений и подписи по адресу доставки.
19. Расходы на ремонт, производившийся не в мастерских, одобренных нами.
20. Повреждения из-за воздействия воды, влаги или землетрясения.
21. Потеря по причине объявленной или необъявленной войны, конфискации по приказу любого правительства или органа власти, или в результате незаконных действий.

22. Кража или случайное повреждение любой покупки, которая покрывается другой страховкой, условия которой нарушены или для возмещения любого очевидного избытка.

См. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ и ОБЩИЕ ИСКЛЮЧЕНИЯ.

РАЗДЕЛ М. СТРАХОВАНИЕ ЦЕНЫ

ОПРЕДЕЛЕНИЯ – Применяемые к данному разделу

Дата требования

– дата, когда вы обнаружили идентичный предмет в магазинах Российской Федерации.

Покупка

– предмет с указанием имени или бренда дистрибьютора или производителя минимальной покупной стоимостью € 50, приобретенный вами исключительно для личного использования (в том числе подарки) и не перечислен в списке предметов, которые не покрываются привилегиями.

Магазин

– место, в которое вы можете физически прийти и приобрести товар на территории Российской Федерации. Не включает интернет-сайты, компании, осуществляющие почтовые заказы, любую форму аукциона или рыночной торговли.

Вы/ваш

– Владелец карты.

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, ПОКРЫВАЕМЫЕ НАСТОЯЩИМИ УСЛОВИЯМИ СТРАХОВАНИЯ

Мы возместим разницу между первоначальной ценой, уплаченной за покупку, и сниженной ценой продажи за идентичный товар (год выпуска, марка, модель, а также одинаковые аксессуары), найденного в любом магазине, если более низкая цена обнаружена в течение 30 дней от даты совершения покупки и равна или превышает 50 Евро.

Мы не выплачиваем суммы, превышающие указанные за покупку в Таблице страховых рисков/сумм за любой единичный случай, или сумму, превышающую ту, что указана в Таблице страховых рисков/сумм за любой один период в 365 дней.

ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

1. Нет предела количества покупок, которые вы можете совершить.
2. Оригинальная розничная цена товара должна быть не менее € 50.
3. Покупка должна производиться в магазине, который физически существует на территории Российской Федерации, за исключением магазинов Дьюти-Фри и товаров, перечисленных в списке товаров, не покрываемы привилегиями.
4. Покрываются только товары для личного пользования.
5. Страхование цены обеспечивает покрытие только тех требований, которые не охватываются другими действующими гарантиями снижения цены, страховкой или политикой возмещения, подлежащих указанным ограничениям ответственности.

Необходимая документация для подачи требования

Вы должны хранить оригинал чека из магазина, чека по карте, выписки со счета, подтверждающей осуществление транзакции полной оплаты, а также доказательство более низкой цены на идентичный товар. Сюда входит письменное подтверждение из магазина, что идентичный товар продается на распродаже для общественности в любом магазине по более низкой цене в пределах Российской Федерации (как, например, рекламный проспект, или уведомление из магазина с указанием точной цены, описанием товара и достоверной выдачей и сроком годности).

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, НЕ ПОКРЫВАЕМЫЕ НАСТОЯЩИМИ УСЛОВИЯМИ СТРАХОВАНИЯ

1. **Покупки**, приобретенные, или сниженные цены на товары, обнаруженные за пределами Российской Федерации.
2. Случаи, которые не могут быть доказаны на основании существующей документации.
3. Товары со скидкой из магазина, принадлежащего той же сети по другому адресу, продающий по более низкой цене.

4. Покупки, бывшие в употреблении до их приобретения, подержанные, модифицированные или приобретенные **держателем карты** обманным путем.
5. Услуги или нематериальные товары.
6. Услуги, наличные деньги, дорожные чеки, билеты, документы, валюта, серебро и золото.
7. Предметы искусства, антиквариат, редкие монеты, марки и коллекционные вещи.
8. Ювелирные украшения, часы, драгоценные металлы и драгоценные камни.
9. Товары по специальному заказу или почтовым заказом.
10. Животные, живые растения, и другие живые предметы.
11. Потребительские товары и скоропортящиеся продукты, топливо.
12. Постоянные установки (такие как дверные гаражные замки или сигнализация).
13. ПК, компьютеры, ноутбуки, планшеты, электронные книги, мобильные телефоны (или любой тип портативного переносного устройства связи), и части или аксессуары для любого из этих устройств.
14. Записи всех видов (звук, фото, видео, цифровые и компьютерные программы).
15. Моторные транспортные средства, мотоциклы, велосипеды, лодки, жилые автоприцепы, дома-фургоны, транспортные средства на воздушной подушке, воздушные транспортные средства и их комплектующие.
16. Предметы, предназначенные для бизнеса, профессиональных или коммерческих целей.
17. Одежда.
18. Поездки или экскурсии.
19. Земельные участки, помещения, здания или квартиры.
20. Товары с любого аукциона, в том числе аукциона на веб-сайтах и телевизионных каналах.
21. Товары, доступные только на интернет-сайте и не доступные по той же цене в магазине.
22. Товары, приобретенные при распродаже по окончании коммерческой деятельности, по окончании сезонной распродажи или распродажи только за наличные.
23. Индивидуальные или специально изготовленные товары.
24. Медицинские, оптические или стоматологические устройства или оборудование, или фармацевтические продукты.
25. Налоги, доставка, транспортировка, обработка и прочие сборы.
26. Расходы на обслуживание.
27. Неправильно оцененные вещи, ошибки или упущения.
28. Товары из Дьюти-Фри, зоны заниженных налогов и беспошлинной зоны.
29. Любая покупка, совершенная сотрудниками, управляющими директорами или владельцем – и их супругами – магазина или торговых точек, где был приобретен товар, или магазина или пункта продажи, где была обнаружена разница в цене.

См. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ и ОБЩИЕ ИСКЛЮЧЕНИЯ.

ПРОЦЕДУРА ПОДАЧИ ТРЕБОВАНИЯ

В случае возникновения экстренной ситуации свяжитесь с нами по телефону для Москвы и МО - +7-495-518-96-96, для регионов - 8-800-200-70-04.

По поводу любых других требований звоните в **нашу** консультативную службу по телефону для Москвы и МО - +7-495-518-96-96, для регионов - 8-800-200-70-04 (Понедельник - Пятница 9:00 – 17:00), чтобы получить бланк требования. **Вы** должны будете сообщить:

- **ваше** имя
- номер **вашей покрываемой полисом карты**,
- краткие подробности **вашего** требования.

Мы просим **вас** сообщать **нам** о любых происшествиях и потерях, являющихся страховым случаем, в течение 28 дней с того момента, как **вам** станет о них известно, а также как можно скорее направлять **нам** заполненные бланки требований и по возможности предоставлять дополнительную информацию по адресу: Inter Partner Assistance Russia, AXA Assistance Group, 127051 Krapivenskiy lane 4, Moscow, Russia.; Attention Travel Claims Department. Убедитесь, что на документации, которую вы отправляете, присутствует регистрационный номер требования. Как вариант, вы можете выслать заполненные форма требований и документы электронным письмом на адрес: claims@axa-assistance-claims.com. Убедитесь, что в теме письма указан регистрационный номер требования.

Рекомендуем **вам** всегда сохранять копии документов, которые **вы нам** отправляете. Для быстрого и справедливого урегулирования требования **мы** можем назначить агента по рассмотрению требований.

ПРОЦЕДУРА ПОДАЧИ ЖАЛОБ

Мы прилагаем все усилия, чтобы предоставлять **вам** только качественное обслуживание. Ниже указана инструкция, что необходимо сделать в случае, когда наши услуги не оправдывают ваших ожиданий.

При связи с нами просим **вас** называть **нам** свое имя и контактный номер телефона. Не забудьте также сообщить номер **вашей покрываемой полисом карты** и (или) номер требования. Кратко и понятно объясните суть **вашей** жалобы.

Вы можете написать менеджеру по работе с клиентами, который проведет расследование от имени Генерального менеджера, по адресу: Inter Partner Assistance Russia, AXA Assistance Group, 127051 Krapivenskiy lane 4, Moscow, Russia:, Attention Complaint Department
Или по электронной почте: complaints@axa-assistance.ru

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ВАШИХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Пользуясь данными условиями страхования, **вы** также соглашаетесь, что **мы** имеем право:

- раскрывать информацию о **вас** и **ваших** рисках (в том числе о состоянии **вашего** здоровья) компаниям разных стран, являющимся членами AXA Assistance Group, **нашим** партнерам, поставщикам услуг и агентам в целях предоставления **вам** страховых рисков/сумм, обработки и сбора соответствующих платежей, а также предотвращения мошенничества;
- выполнять все вышеописанные действия, как в Европейском союзе (ЕС), так и за его пределами, в том числе обрабатывать **вашу** информацию в странах, в которых действуют менее жесткие законы о защите данных, чем в ЕС, однако при этом **мы** приняли соответствующие меры, чтобы обеспечить аналогичный уровень защиты **вашей** информации в других странах;
- отслеживать и (или) записывать **ваши** телефонные звонки по поводу страхового покрытия в целях обеспечения последовательного обслуживания и управления счетом.

Мы используем современные технологии и предоставляем сотрудникам четкие правила поведения, чтобы обеспечить быструю, четкую и полную обработку **вашей** информации с соблюдением применимых законов о защите данных.

Если **вы** хотите узнать, какая информация о **вас** хранится в компании РЕСО-Гарантия, напишите **нам** по адресу:

РЕСО-Гарантия, 125047, г. Москва ул. Гашека д. 12 стр. 1.

Данная услуга может быть платной, если это разрешено законом. Любые ошибки, обнаруженные в сведениях, будут немедленно исправлены.

ОТМЕНА СТРАХОВЫХ РИСКОВ/СУММ

Эти страховые риски включены в вашу покрываемую полисом карту; страховые риски не могут быть отменены отдельно. Если вы отказываетесь от покрываемой полисом карты, покрытие прекращается, и страховые риски прекращают свое действие. Ознакомьтесь с Договором на кредитную карту для более детальной информации о том, как прекратить действие покрываемой полисом карты.

Страховщик / The Insurer СПАО "РЕСО-Гарантия" Юр. адрес - 125047, г. Москва, ул. Гашека, д.12, с.1 Факт. адрес - 117105, г. Москва, Нагорный пр., д.6 ИНН – 7710045520 КПП - 775001001 ОГРН - 1027700042413 Расчетный счет - 40701810401400000014 Банк получателя - "Альфа-Банк" АО БИК банка - 044525593 Корр. счет банка - 30101810200000000593 ИНН банка – 7728168971 КПП банка - 775001001 Адрес банка - 107078, Москва, ул.Каланчевская, 27 “RESO Garantia” PIJSC Leg. address – 125047, Moscow, Gasheka St., 12, lit. 1 Actual address – 117105, Moscow, Nagorny pr., 6 TIN – 7710045520 RRC – 775001001	Страхователь / The Policyholder АО «ОТП Банк» Юридический адрес: 125171, г. Москва, Ленинградское шоссе, д.16А, стр.1. Почтовый адрес: 125171, г. Москва, Ленинградское шоссе, д.16А, стр.1. ИНН 7708001614 КПП 997950001 ОГРН 1027739176563 JSC «OTP Bank» Legal address: 125171, Moscow, Leningradskoe h/w, 16A, bld.1 Postal address: 125171, Moscow, Leningradskoe h/w,
--	---

<p>MSRN – 1027700042413 Bank account – 40701810401400000014 Bank name – “Alfa-Bank” JSC BIC (sort code) – 044525593 Corr. Account – 30101810200000000593 TIN – 7728168971 RRC – 775001001 Bank`s address – 107078, Moscow, Kalanchevskaya, 27</p>	<p>16A, bld.1 TIN 7708001614 RRC 997950001 MSRN 1027739176563</p>
<p>Заместитель Директора ЦОК Семичев Ю.Г. Deputy Director of CSC Semichev Y.G. Доверенность / Power of Attorney РГ-Д-2364/16 от / dd. 01.01.2016</p>	<p>Директор Дивизиона Сеть АО «ОТП Банк» Сатыбалдиев М.М., действующий на основании Доверенности №1042-1 от 05.12.2013/ М.М. Satybaldiev, Director of Network Division, acting by Power of Attorney №1042-1 dd. 05.12.2013</p>