

СТРАХОВОЙ ПОЛИС



Тинькофф
Страхование

Полис страхования непредвиденных расходов
путешественника/
Travel Insurance Policy № 9890400437 от
31.03.2016

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

Страхователь/Policyholder:	Дата рождения/Date of birth:	Паспорт/Passport:
Testov Test	01.01.1970	2206 842378

Застрахованный/Insured	Дата рождения/Date of birth:	Паспорт/Passport:
Roman Golovchanskii	25.07.1984	
Test Testov	01.01.1970	

Тип полиса/Policy type: Разовый / Single

Территория страхования/Valid in:	Цель поездки/Covered activities:
Шенген/ Shengen	

Срок действия Полиса/ Policy period:	Срок действия страхового покрытия (всего дней)/ Coverage period (number of days insured):
с/from 00:00 10.04.2016 по/to 23:59 25.04.2016	1

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

При поездках за пределы территории Российской Федерации Договор страхования вступает в силу только при условии заключения Договора страхования до момента пересечения Застрахованным границы Территории страхования.

Момент пересечения границы Территории страхования определяется согласно отметкам, сделанным пограничными службами в заграничном паспорте Застрахованного о пересечении государственной границы первой из Стран временного пребывания, входящих в указанную в Договоре Территорию страхования.

Страховые риски/Insurance Risks:	Страховая сумма/Sum insured:	Франшиза/ Deductible:
Медицина в путешествии/Travel medicine	30 000 EUR	0 EUR
Багаж	1 000 EUR	

Страхование имущества

1. Страхование движимого имущества на время поездки

1.1. Застрахованное имущество: Движимое имущество, а именно: Фото- и видеотехника, принадлежащая Застрахованному, во время нахождения Застрахованного на территории страхования в период срока действия страхового покрытия по настоящему Полису.

Страховые риски: Противоправные действия третьих лиц.

Страховая сумма: 3 000 EUR.

1.2. Застрахованное имущество: Движимое имущество, а именно: Спортивное оборудование, принадлежащее Застрахованному, во время нахождения Застрахованного на территории страхования в период срока действия страхового покрытия по настоящему Полису.

Страховые риски: Противоправные действия третьих лиц.

Страховая сумма: 3 000 EUR.

В части страхования имущества настоящий Полис заключен на условиях «Правил комбинированного страхования имущества и сопутствующих рисков» в редакции, действующей на дату заключения Полиса.

Итого страховая премия по Полису № 9890400437 : 337 руб. 00 коп.

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

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

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

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

Факсимильное воспроизведение подписи уполномоченного лица Страховщика и печати Страховщика с помощью средств механического или иного копирования на настоящем Полисе признается Страховщиком и Страхователем аналогом собственноручной подписи уполномоченного лица Страховщика и оригиналом печати Страховщика. Такой документ имеет силу, аналогичную документу, собственноручно подписанному уполномоченным лицом Страховщика и скрепленному печатью Страховщика.

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

Реквизиты Страховщика

Акционерное общество "Тинькофф Страхование"
Расчетный счет: 4070181090000000013
в АО «Тинькофф Банк»
Корреспондентский счет: 30101810900000000974
БИК 044583974 ИНН 7704082517
КПП 775001001 ОГРН 1027739031540
ОКПО 17510716
Адрес для корреспонденции: 127287, Россия, г. Москва, 2-я Хуторская
улица, дом 38А, строение 26

Алексей Телятников
Генеральный директор
АО "Тинькофф Страхование"



При наступлении страхового случая свяжитесь с
сервисной компанией.

ОБРАЗЕЦ