



## ООО "Инбанк" MASTERCARD WORLD ELITE: ПРОГРАММА ПРИВИЛЕГИЙ

<b>ТАБЛИЦА ПРИВИЛЕГИЙ</b>	
Все размеры страховых сумм в таблице привилегий приведены для <b>одного выгодоприобретателя на одну поездку</b> , если не указано иное	
<b>Раздел А. Консультации по организации путешествий</b>	
Консультации по организации путешествий	Включено
<b>Раздел Б. Помощь во время путешествия</b>	
Медицинская помощь	Включено
Помощь при потере или краже документов	Включено
Передача сообщений	Включено
Помощь при утрате багажа	Включено
<b>Раздел В. Отмена или сокращение поездки</b>	
Отмена или сокращение поездки, общая сумма для всех выгодоприобретателей, путешествующих вместе	18 750 евро
Возмещение расходов на перебронирование, общая сумма для всех выгодоприобретателей, путешествующих вместе	500 евро
<b>Раздел Г. Опоздание на рейс или стыковочный рейс</b>	
Опоздание на рейс или стыковочный рейс	750 евро
<b>Раздел Д. Задержка или отмена рейса</b>	
Задержка рейса, максимальная общая сумма для всех выгодоприобретателей, путешествующих вместе	до 750 евро
— при продолжительности более 4 часов на каждого выгодоприобретателя	до 350 евро
<b>Раздел Е. Задержка багажа и длительная задержка багажа</b>	
Задержка багажа (при продолжительности более 4 часов), общая сумма для всех выгодоприобретателей, путешествующих вместе	500 евро
Длительная задержка багажа (при продолжительности более 48 часов), общая сумма для всех выгодоприобретателей, путешествующих вместе	3 750 евро
<b>Раздел Ж. Принудительный отказ от посадки</b>	
— Продолжительностью 4 часов, на каждого выгодоприобретателя	350 евро
— До максимальной общей суммы для всех выгодоприобретателей, путешествующих вместе	750 евро
<b>Раздел З. Непредвиденные медицинские и другие расходы за границей</b>	
Медицинские расходы и расходы на репатриацию	7 500 000 евро
Медицинские расходы на детей, рожденных после осложнений во время беременности, максимум на событие	75 000 евро (или 200 000 евро для

	путешествий в США или на Карибские острова)
Экстренная стоматологическая помощь	до 750 евро
Обострение хронического заболевания, повлекшее угрозу жизни	до 1,000 евро
Организация приезда близких родственников в случае госпитализации	150 евро в день (не более 10 дней) + билет эконом-класса
Продление пребывания выгодоприобретателя /сопровождающего лица	200 евро в день (не более 10 дней) + транспорт
Замещение коллеги	Билет эконом-класса
Возвращение домой детей	150 евро в день (не более 3 дней) + билет эконом-класса
Расходы на похороны и репатриацию останков	4 500 евро
<b>Раздел И. Госпитализация</b>	
Расходы на госпитализацию, максимальная сумма	2 250 евро
— в день, максимум 30 дней	75 евро
<b>Раздел К. Личное имущество и личные деньги</b>	
Максимальная в этом разделе	до 4 375 евро
Максимальная страховая сумма личного имущества	3 250 евро
— Максимальная сумма страхования отдельного предмета	750 евро
— Максимальная общая сумма страхования ценностей	750 евро
— Личные деньги	1 125 евро
Франшиза на каждый страховой случай	125 евро
<b>Раздел Л. Несчастный случай во время путешествия</b>	
Несчастный случай во время путешествия и пребывание за границей, максимальная сумма	до 500 000 евро
— Смерть в возрасте 16 лет и старше	500 000 евро
— Полная потеря трудоспособности	500 000 евро
— Смерть в возрасте младше 5 лет	10 000 евро
— Смерть в возрасте от 5 до 15 лет	20 000 евро
Несчастный случай на арендованном автомобиле, смерть или полная потеря трудоспособности	до 100 000 евро
Расходы на поиск и репатриацию останков	60 000 евро
Совокупный предел выплат на человека на один страховой несчастный случай на поиск и репатриацию останков	до 560 000 евро



Страхование покрытия для группы лиц на один несчастный случай	5 000 000 евро
<b>Раздел М. Персональная ответственность</b>	
Страхование персональной ответственности	1 500 000 евро
<b>Раздел Н. Юридические расходы за границей</b>	
Юридические расходы за границей	9 000 евро
<b>Раздел О. Страхование покупок</b>	
— Максимальная сумма выплат в период 365 дней	30 000 евро
— Максимальная сумма на каждый страховой случай	3 000 евро
— Минимальная сумма страхования отдельного предмета	100 евро
<b>Раздел П. Ответственность за причиненный ущерб в случае аварии на арендованном автомобиле</b>	
Ответственность за причиненный ущерб в случае аварии на арендованном автомобиле, до 31 дня аренды держателем карты	50 000 евро
— Франшиза на каждый страховой случай	75 евро
<b>Раздел Р. Замок и ключи</b>	
Вскрытие замка, смена замка и замена ключей	250 евро
— Франшиза на каждый страховой случай	25 евро
Арендованное транспортное средство без возможности доступа	1 000 евро
— В день	100 евро

## СОДЕРЖАНИЕ

СОДЕРЖАНИЕ.....	2
ВВЕДЕНИЕ.....	2
ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ.....	3
ОПРЕДЕЛЕНИЯ.....	3
ЭКСТРЕННАЯ ПОМОЩЬ.....	6
ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.....	7
ОБЩИЕ ИСКЛЮЧЕНИЯ.....	8
СПОРТ И СПОРТИВНЫЕ ИГРЫ.....	9
РАЗДЕЛ А. КОНСУЛЬТАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПУТЕШЕСТВИЙ.....	10
РАЗДЕЛ Б. ПОМОЩЬ ВО ВРЕМЯ ПУТЕШЕСТВИЯ.....	10
РАЗДЕЛ В. ОТМЕНА ИЛИ СОКРАЩЕНИЕ ПОЕЗДКИ.....	11
РАЗДЕЛ Г. ОПОЗДАНИЕ НА РЕЙС ИЛИ СТЫКОВОЧНЫЙ РЕЙС.....	12
РАЗДЕЛ Д. ЗАДЕРЖКА ИЛИ ОТМЕНА РЕЙСА.....	13
РАЗДЕЛ Е. ЗАДЕРЖКА БАГАЖА И ДЛИТЕЛЬНАЯ ЗАДЕРЖКА БАГАЖА.....	13
РАЗДЕЛ Ж. ПРИНУДИТЕЛЬНЫЙ ОТКАЗ ОТ ПОСАДКИ.....	14
РАЗДЕЛ З. НЕПРЕДВИДЕННЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ И ДРУГИЕ РАСХОДЫ ЗА ГРАНИЦЕЙ.....	14
РАЗДЕЛ И. ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ.....	16
РАЗДЕЛ К. ЛИЧНОЕ ИМУЩЕСТВО И ЛИЧНЫЕ ДЕНЬГИ.....	16
РАЗДЕЛ Л. НЕСЧАСТНЫЙ СЛУЧАЙ ВО ВРЕМЯ ПУТЕШЕСТВИЯ.....	18
РАЗДЕЛ М. ПЕРСОНАЛЬНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ.....	18
РАЗДЕЛ Н. ЮРИДИЧЕСКИЕ РАСХОДЫ ЗА ГРАНИЦЕЙ.....	19
РАЗДЕЛ О. СТРАХОВАНИЕ ПОКУПОК.....	20
РАЗДЕЛ П. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ПРИЧИНЕННЫЙ УЩЕРБ В СЛУЧАЕ АВАРИИ НА АРЕНДОВАННОМ АВТОМОБИЛЕ.....	21

РАЗДЕЛ Р. ЗАМОК И КЛЮЧИ.....	22
ПРОЦЕДУРА ПОДАЧИ ТРЕБОВАНИЯ.....	23
ПРОЦЕДУРА ПОДАЧИ ЖАЛОБ.....	23
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ВАШИХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ.....	24
ПРЕКРАЩЕНИЕ ДЕЙСТВИЯ СТРАХОВОГО ПОЛИСА.....	24

## ВВЕДЕНИЕ

Настоящий документ не является договором страхования, в нем только перечисляются привилегии, предоставляемые **вам** как владельцу карты Mastercard World Elite ООО "Инбанк". Эти привилегии предоставляются на основании страхового полиса, полученного компанией Mastercard Europe S.A. от страхового публичного общества «РЕСО-Гарантия» (СПАО «РЕСО-Гарантия») (номер полиса АТ1WCS-02012-16).

Компания Mastercard Europe S.A. - единственные держатели страхового полиса и только они являются обладателями прямых прав по полису в отношении страховщика. Настоящее соглашение не дает **вам** прямых прав по страховому полису. Для получения привилегий **вы** обязаны строго соблюдать условия данного соглашения.

## ПРАВОМОЧНОСТЬ

Привилегии, перечисленные в настоящем документе, предоставляются в том случае, если **вы** являетесь правомочным **держателем карты** Mastercard World Elite ООО "Инбанк" на момент возникновения страхового случая. Компания Mastercard Europe S.A. и ООО "Инбанк" направят **вам** уведомление в случае каких-либо существенных изменений данных условий, а также в случае отмены или истечения срока действия полиса, на основании которого предоставляются указанные в настоящем соглашении привилегии, без его продления на эквивалентных условиях.

Этот документ — **ваш** справочник по привилегиям и соглашение с **нами**. В нем содержится подробное описание привилегий, условий и исключений для **держателя карты** Mastercard World Elite ООО "Инбанк". Именно на основании данного документа будут рассматриваться все **ваши** требования по страховым случаям.

## СТРАХОВЩИК

Страховщиком по данному полису выступает страховое публичное общество «РЕСО-Гарантия» (СПАО «РЕСО-Гарантия»), зарегистрированное по адресу: 125047, г. Москва ул. Гашека д 12 стр 1.

## ПОСТАВЩИК УСЛУГ

Страховая компания РЕСО-Гарантия зарегистрирована по адресу: улица Гашека, 12, строение 1, Москва, 125047, Россия. Некоторые услуги по данному страховому полису будут предоставляться компанией ООО «ОКСИДЖЕН».

## ДЕРЖАТЕЛЬ СТРАХОВОГО ПОЛИСА

Mastercard Europe S.A., Chaussée de Tervuren 198, 1410 Waterloo, Belgium.



## ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

1. Случаи, прямо или косвенно связанные с любыми **имевшимся ранее заболеваниями**, НЕ покрываются, за исключением обострений **хронических заболеваний** в **поездке** за пределами Российской Федерации.
2. Страховые выплаты НЕ производятся в случае, если **вы** отправляетесь в путешествие вопреки рекомендациям **врача** (или **ваше** путешествие противоречило бы рекомендациям **врача**, если бы **вы** обратились к нему за консультацией).
3. Страховые выплаты НЕ производятся в случае, если **вы** отправляетесь в путешествие с целью получения медицинского лечения или медицинской консультации за границей.
4. Страховые выплаты НЕ производятся 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 травмы, болезни, потери, кражи или причинения ущерба **вы** должны немедленно связаться с **Оксиджен Ассистанс** по телефону +7 495 228 12 34 для сообщения о необходимости предоставления экстренной медицинской помощи, репатриации либо о потере, краже или ущербе.
6. В случае **сокращения поездки** в связи с необходимостью **вашего** преждевременного возвращения **домой вам** также следует связаться с **Оксиджен Ассистанс**. Консультации и содействие в **вашем** возвращении **домой** предоставляются ежедневно и круглосуточно. **Оксиджен Ассистанс** организует **ваше** возвращение **домой** в случае, если **вам** станет известно о серьезном заболевании, неизбежной или наступившей смерти **близкого родственника** в Российской Федерации.
7. **Вы** получаете страховое покрытие только в том случае, если оплата всех транспортных расходов и (или) размещения во время **поездки** полностью производилась с помощью **застрахованной карты**, с приведенными ниже исключениями. Раздел З («Непредвиденные медицинские и другие расходы за границей») действует даже в том случае, если **поездка** оплачивалась не с помощью **застрахованной карты**. Раздел Р («Замок и ключи») также действует независимо от использования карты. Раздел О («Страхование покупок») покрывает все покупки, приобретенные при помощи **застрахованной карты**. Раздел П. Ответственность за причиненный ущерб в случае аварии на арендованном автомобиле покрывает случаи, когда транспортное средство арендуется с помощью **застрахованной карты**.
8. **Мы** осуществим выплаты только в пределах максимальной суммы страхования отдельного предмета за любой **багаж** или **ценности**.
9. Все размеры страховых сумм в **таблице привилегий** приведены для одного **выгодоприобретателя** на одну **поездку**, если не указано иное (за исключением

- разделов от О («Страхование покупок») до Р («Замок и ключи»)).
10. Предоставление указанных привилегий регулируется законодательством Российской Федерации .
11. **Вы** получаете страховое покрытие, действующее во всем мире, для **поездки** длительностью 60 дней. **Поездки** превышающие 60 дней считаются полностью не застрахованными с первого дня поездки. Максимальный срок действия страхового покрытия составляет 183 дня в 12-месячный период. **Поездки** должны начинаться и заканчиваться в Российской Федерации. **Поездки** по билету в одну сторону не покрываются. Любая **поездка** в пределах Российской Федерации покрывается только в том случае, если **вы** путешествуете на расстояние более 100 км от места постоянного проживания и если **вы** предварительно забронировали проживание в отеле, мотеле, мини-отеле, доме отдыха, на базе отдыха и т. п. длительностью не менее двух суток.
12. Франшиза применяется к привилегиям, описанным следующих разделах: раздел К («Личное имущество и личные деньги»), раздел П («Ответственность за причиненный ущерб в случае аварии на арендованном автомобиле») и раздел С («Замок и ключи»).

## СУБРОГАЦИЯ

Эти страховые привилегии для поездок являются второстепенными относительно любого другого страхового покрытия, которое у **вас** может быть. **Вы** должны потребовать выплату полного страхового возмещения по любому другому страховому полису, полного возмещения ущерба, полной выплаты по гарантии или полной суммы, возмещаемой из любого другого источника, по любому страховому случаю. Как только это будет сделано, **мы** начнем выполнять наши обязательства по страховому покрытию. **Мы** не производим страховые выплаты в связи с потерями, ущербом, расходами или обязательствами, которые покрываются другим имеющимся у вас страховым полисом, обязательством по возмещению ущерба, гарантией, медицинской страховой компанией или каким-либо другим источником возмещения. (Не применимо к Разделу Л – Несчастный случай во время поездки)

## ОПРЕДЕЛЕНИЯ

Все слова и выражения, определенные ниже, выделены в настоящей Программе привилегий жирным шрифтом и толкуются одинаково на протяжении всего документа (если не указано иное).

### **Вы/ваш/выгодоприобретатель**

**Держатель карты** и его (ее) супруга (супруг) или **гражданский партнер**, а также их дети в возрасте младше 25 лет, находящиеся на иждивении (в соответствии с законами Российской Федерации) **держателя карты**, если указанные лица проживают в Российской Федерации и совершают поездку.

Во время индивидуальных путешествий отдельно друг от друга **выгодоприобретатели** имеют право на все привилегии, за исключением следующих привилегий:



из раздела В («Отмена или **сокращение поездки**»);  
из раздела Е («Задержка багажа и длительная задержка багажа»);  
из раздела Д («Задержка или отмена рейса»);  
из раздела Г («Опоздание на рейс или стыковочный рейс»);  
из раздела К («Личное имущество и личные деньги»);  
из раздела М («Персональная ответственность»);  
Для получения перечисленных привилегий **выгодоприобретатели** должны отправиться в **поездку** в одно и то же место назначения вместе с **держателем карты**.

**Вы** получаете страховое покрытие только в том случае, если оплата всех транспортных расходов и/или размещения во время **поездки** полностью производилась с помощью **застрахованной карты**, с приведенными ниже исключениями.

Раздел З («Непредвиденные медицинские и другие расходы за границей») действует даже в том случае, если **поездка** оплачивалась не с помощью **застрахованной карты**.

Раздел Р («Замок и ключи») также действует независимо от использования карты.

Раздел О («Страхование покупок») покрывает все покупки, приобретенные при помощи **застрахованной карты**.

Раздел П. Ответственность за причиненный ущерб в случае аварии на арендованном автомобиле покрывает случаи, когда транспортное средство арендуется с помощью **застрахованной карты**.

#### **Мы/нам/наш**

– страховая компания «РЕСО-Гарантия» зарегистрирована по адресу: улица Гашека, 12, строение 1, Москва, 125047, Россия. Некоторые услуги по данному страховому полису будут предоставляться компанией ООО «ОКСИДЖЕН».

#### **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.

#### **Консультант**

– специализированный адвокат или его агент.

#### **Затраты консультанта**

– затраты, понесенные **консультантом** с **нашего** предварительного письменного разрешения. Юридические и бухгалтерские расходы оцениваются по стандартной стоимости. Затраты третьих сторон, в случае предъявления **вам** таковых, возмещаются на основе стандартной оценки.

#### **Оксиджен Ассистанс**

– поставщик услуг.

#### **Таблица привилегий**

– таблица на страницах 1 и 2, 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**.

#### **Держатель карты**

Держатель **застрахованной карты**, которая на момент наступления страхового случая должна быть действительна (счет не должен быть закрыт).

#### **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

#### **Гражданское партнерство/супруга/супруг**

– пара, постоянно проживающая вместе по одному и тому же адресу в течение как минимум одного года до **поездки**. Это должно быть подтверждено наличием единого счета, используемого каждым гражданским супругом, и/или официальной постоянной регистрации по месту жительства по одному адресу.

#### **Держатель карты**

– держатель **застрахованной карты**, которая на момент наступления страхового случая должна быть действительна (счет не должен быть закрыт).

**Близкий деловой партнер** – любое лицо, чье отсутствие на рабочем месте в течение одного полного дня и более одновременно с **вами** препятствует надлежащему ведению дел.

#### **Близкий родственник**

– мать, отец, сестра, брат, супруг или **гражданский 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**.

#### **Страховщик**

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

#### **Осложнения во время беременности**

Следующие непредвиденные осложнения во время беременности, подтвержденные врачом: токсикоз, гестационная гипертония, преэклампсия, внематочная беременность, пузырный занос (молярная беременность),





гиперемезис беременных, дородовое кровотечение, отслойка плаценты, предлежание плаценты; послеродовое кровотечение, сохранение плацентарной мембраны, выкидыш, мертворождение, чрезвычайное кесарево сечение **необходимое с медицинской точки зрения** / прерывание беременности **необходимое с медицинской точки зрения**, а также любые преждевременные роды или угроза преждевременных родов более 8 недель (или 16 недель в случае многоплодной беременности) до предполагаемой даты родов.

#### Сокращение поездки

– сокращение **вашей поездки** (то есть нахождения за пределами Российской Федерации) в результате преждевременного возвращения **домой** в связи с крайней необходимостью, предусмотренной **нашим** соглашением.

#### Дом

– **ваше** постоянное место жительства в Российской Федерации.

#### Застрахованная карта

– карта World Elite Mastercard, выпущенная банком ООО "Инбанк" и действительная на момент наступления страхового случая (счет не должен быть закрыт).

#### 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 0,05 или меньше.

#### Заболевание

– любое физическое или психологическое заболевание, недомогание или травма, возникшие у **вас** или какого-либо **близкого родственника**, спутника или лица, с которым **вы** собираетесь проводить время, во время **вашей поездки**.

#### 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.

#### Медицински обоснованные

– 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

#### 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.

#### Пара или комплект

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

#### Список

– **наш** список **консультантов**, которых **мы** можем назначить с тем, чтобы они представляли **ваши** интересы.

#### Страховой период

– страховое покрытие действует для всех поездок, заказанных начиная с 01/01/21. На покупки, приобретенные после 01/01/21, действует страховое покрытие согласно Разделу О («Страхование покупок»). Страховое покрытие согласно Разделу П («Ответственность за причиненный ущерб в случае аварии на арендованном автомобиле») действует для автомобилей, арендованных после 01/01/21. Страховое покрытие согласно Разделу Р («Замок и ключи») производится для страховых случаев начиная с 01/01/21 (Для всех страховых случаев действуют соответствующие условия). Страховое покрытие действует до момента закрытия карточного счета либо до отмены привилегий или истечения их срока действия.

Любая **поездка** должна длиться не более 60 дней. **поездки** должны начинаться и заканчиваться в стране вашего постоянного проживания. **Поездки** превышающие 60 дней считаются полностью не застрахованными с первого дня поездки. Максимальный срок действия страхового покрытия составляет 183 дня пребывания за пределами Российской Федерации в 12-месячный период.

Страховое покрытие отмены поездки (раздел В) действует с момента оплаты **вами поездки** и до начала **вашей поездки**. Страховое покрытие случаев, указанных в остальных разделах Программы привилегий, действует 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**.

#### Продление периода страхового покрытия

**Период** страхового покрытия автоматически продлевается на время задержки в случае, если **ваше** возвращение в Российскую Федерацию неизбежно откладывается в связи с событием, охватываемым настоящей Программой привилегий.

#### 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.

#### Личное имущество

– багаж, одежда, личные вещи и другие предметы, которые принадлежат **вам** и которые **вы** носите, используете или берете с собой во время какой-либо **поездки**.



#### Личные деньги

– Банкноты и монеты, находящиеся в обращении, дорожные и другие чеки, формы почтового денежного перевода и платежные поручения, предоплаченные купоны или ваучеры, проездные билеты и ваучеры на проживание в отеле, используемые в личных целях.

#### Имеющиеся ранее заболевания

- прошлое или текущее заболевание, которое спровоцировало симптомы, или которое существовало или требовало лечения, назначение лекарств, медицинские консультации, обследования или последующего наблюдения в течении двух лет до бронирования или начала любой **поездки**; и
- любые заболевания сердечно-сосудистой системы (например, болезни сердца, гипертония, наличие тромбов, повышенный уровень холестерина, инсульт, аневризм), которые имелись у **вас** до начала действия страхового покрытия, предусмотренного настоящей Программой привилегий, 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

– перечисленные на странице 9 занятия, **ваше** участие в которых во время **поездки** не является единственной или главной причиной **вашей поездки** (не включая гольф и зимние виды спорта).

#### 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 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 поездка либо поездка с целью отдыха или развлечения в любую точку мира, предпринимаемая **вами** в течение **периода страхового покрытия**, проезд и (или) проживание в которой полностью оплачены с помощью **вашей застрахованной карты**. **Поездки** должны начинаться и завершаться в Российской Федерации. **Поездки** в одну сторону не окрываются.

Любая **поездка** в пределах Российской Федерации покрывается только в том случае, если **вы** путешествуете на расстояние более 100 км от места постоянного проживания и если **вы** предварительно забронировали проживание в отеле, мотеле, мини-отеле, доме отдыха, на

базе отдыха и т. п. длительностью не менее двух суток. Страховое покрытие медицинских расходов согласно разделу З («Непредвиденные медицинские и другие расходы за границей») и разделу И («Госпитализация») и разделу М («Персональная ответственность») в Российской Федерации не предусмотрено.

Любая поездка в страну, особую область или на мероприятие, если Роспотребнадзор или контролирующий орган страны, в которую или из которой следует **Застрахованное лицо**, рекомендовал воздержаться от поездок, не покрывается страхованием.

#### Без присмотра

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

#### 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.

#### Ценности

– ювелирные изделия, золото, серебро, изделия из драгоценных металлов, драгоценных или полудрагоценных камней, часы, меха, изделия из кожи, фото- и видеокамеры, фото-, аудио- и видеоборудование, компьютерное, телевизионное и телекоммуникационное оборудование (включая CD- и DVD-диски, магнитофонные ленты, пленки, кассеты, картриджи и наушники), компьютерные игры и соответствующее оборудование, подзорные трубы, бинокли, портативные DVD-плееры, MP3- и MP4-плееры, а также любой предмет стоимостью 2500 евро и более.

#### ЭКСТРЕННАЯ ПОМОЩЬ

Свяжитесь с **Оксиджен Ассистанс** по телефону +7 495 228 12 34.

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 **Оксиджен Ассистанс**. Консультации, помощь, услуги по госпитализации, репатриации и утверждению медицинских расходов предоставляются круглосуточно и ежедневно. Если **вы** не можете связаться с **Оксиджен Ассистанс** незамедлительно в связи с тем, что **вам** требуется неотложное лечение, это необходимо сделать при первой возможности. Лечение у **врачей** частной практики не покрывается настоящим полисом, если **Оксиджен Ассистанс** прямо не укажет иное.



### Медицинская помощь за границей

**Оксиджен Ассистанс** располагает высококвалифицированными медицинскими сотрудниками, необходимыми контактами и оборудованными помещениями для оказания помощи в случае получения **вами** травмы в результате несчастного случая и в случае болезни. **Оксиджен Ассистанс** также может 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, **Оксиджен Ассистанс** оплатит медицинские расходы, покрываемые настоящим полисом, напрямую соответствующей больнице или клинике. Однако для этого кто-либо должен как можно скорее связаться с **Оксиджен Ассистанс** от **вашего** имени. Не подписывайте излишнее лечение или расходы. Если **вы** сомневаетесь в страховом покрытии такого лечения или расходов, обратитесь за консультацией в **Оксиджен Ассистанс**.

### ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Для получения полного страхового покрытия в соответствии с **Программой привилегий** **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. **Вы** получаете страховое покрытие для поездок длительностью до 60 дней. **Поездки** должны начинаться и заканчиваться в Российской Федерации. **Поездки** превышающие 60 дней считаются полностью не застрахованными с первого дня поездки. Максимальная продолжительность действия страхового покрытия составляет 183 дня в любой из 12-месячных периодов. **Поездки** должны начинаться и завершаться в Российской Федерации, поездки в одну сторону не покрываются.
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 **вы** не были застрахованы, и принимать все меры для сведения к минимуму своих потерь, предотвращения несчастных случаев и возвращения пропавшей собственности.
3. В случае **сокращения поездки** в связи с необходимостью **вашего** преждевременного возвращения **домой** **вы** должны незамедлительно связаться с **Оксиджен Ассистанс**. Консультации и содействие в **вашем** возвращении **домой** предоставляются ежедневно и круглосуточно. **Оксиджен Ассистанс** организует **ваше** возвращение **домой** в случае, если **вам** станет известно о серьезном заболевании, неизбежной или наступившей смерти **близкого родственника** в Российской Федерации.

4. **Вы** должны как можно скорее связаться с **нами** в случае чрезвычайной ситуации или **вашей** госпитализации.
5. **Мы** просим **вас** сообщать **нам** о любых происшествиях и потерях, являющихся страховым случаем, кроме указанных в пункте выше, 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.
6. Обо всех происшествиях **вы** должны сообщать в местную полицию соответствующей страны и получать протокол о преступлении или потере имущества с указанием номера.
7. **Вы** не должны оставлять какое-либо имущество на **наше** попечение, а также выбрасывать поврежденные вещи, так как **нам** может понадобиться их осмотреть.
8. **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.
9. **Вам** запрещается признавать, отвергать, удовлетворять, отклонять, согласовывать или иным образом урегулировать какие-либо требования без **нашего** разрешения.
10. Если кто-либо обвинит **вас** в причинении ущерба его (ее) собственности или нанесении ему (ей) **телесных повреждений**, немедленно сообщите об этом **нам** и предоставьте подробное описание случая в письменном виде. Кроме того, **вы** должны незамедлительно направлять **нам** любые судебные приказы, повестки, претензии и другие подобные документы.
11. 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.
12. 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.
13. **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.



14. 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, настоящий полис становится недействительным. Кроме того, **мы** можем сообщить о таком случае в полицию, а **вы** должны будете вернуть **нам** все суммы, уже полученные по настоящему полису.
15. Если **мы** оплатим **ваши** расходы, которые не покрываются настоящим полисом, **вы** должны будете вернуть соответствующую сумму в течение одного месяца с момента получения **нашего** запроса.
16. В любых обстоятельствах **мы** приложим все усилия для оказания всех услуг согласно брошюре, прилагаемой к полису. Однако удаленное географическое положение или непредвиденные неблагоприятные условия могут препятствовать нормальному оказанию услуг.
17. **Мы** можем в любой момент выплатить **вам** полную страховую сумму по настоящему полису, после чего никакие выплаты ни по каким требованиям производиться не будут.
18. Если на момент какого-либо происшествия, являющегося страховым случаем в соответствии с настоящей **Программой привилегий**, действует другой страховой полис, покрывающий соответствующие потери, ущерб, расходы или ответственность, **мы** выплачиваем сумму не более **нашей** пропорциональной доли (неприменимо к разделу Л («Несчастный случай во время путешествия»)).
19. Если **вы** являетесь держателем нескольких карт ООО "Инбанк", 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 всей Программе привилегий. **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 во всех разделах, вытекающие из обстоятельств, не указанных в списке **ПОКРЫВАЕМЫЕ СЛУЧАИ И РАСХОДЫ**.
3. Требования, по которым **вы** не предоставили необходимую документацию, запрошенную **нами** за **ваш** счет. **Мы** можем также запросить дополнительную документацию для обоснования **вашего** требования.
4. 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 З («Непредвиденные медицинские и другие расходы за границей») и разделу И («Госпитализация»), если только такие убытки не понесены в результате ядерной, химической или биологической атаки или если беспорядки уже имели место на момент начала **поездки**.

5. 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.
6. Потери, повреждения и ущерб, вызванные непосредственным воздействием волн давления, созданных самолетами или другими летательными аппаратами, развивающими звуковую или сверхзвуковую скорость.
7. **Ваше** участие в спортивных играх или занятии видами спорта, которые отсутствуют в перечне **видов спорта и спортивных игр** на странице 9.
8. **Ваше** участие в ручном труде, предполагающем использование опасного оборудования в связи с выполнением профессиональных обязанностей, полетах (за исключением полетов в качестве коммерческого пассажира пассажирского воздушного судна, эксплуатируемого в соответствии с лицензией), управлении моторизованными двух- или трехколесными транспортными средствами при отсутствии соответствующих водительских прав, даже если на **вас** и **ваших** пассажирах надеты шлемы, профессиональной организации развлекательных мероприятий, профессиональном спорте, состязаниях на скорость (кроме бега), автогонках, моторных соревнованиях или любой проверке на скорость или выносливость.
9. 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, а также нахождением под влиянием наркотических средств, растворителей или алкоголя.
10. Подвержение себя ненужной опасности (за исключением случаев, когда это необходимо для спасения жизни другому человеку).
11. Любые требования, связанные с **вашим** участием в драке, кроме случаев самозащиты.
12. **Ваше** решение воспользоваться каким-либо транспортом вопреки требованиям к состоянию здоровья пассажиров, предъявляемым перевозчиком, его агентами по обслуживанию или другими поставщиками услуг **общественного транспорта**.
13. **Ваши** собственные противозаконные действия или уголовное преследование в отношении **вас**.
14. Любые случаи, которые покрываются другим имеющимся у **вас** страховым полисом, включая любые суммы, которые могут быть возмещены из какого-либо другого источника. Выплачены могут быть





лишь расходы сверх лимита, подлежащего выплате по такому другому полису или из какого-либо другого источника, в случае непредоставления указанных в настоящем документе привилегий.

15. 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 удовольствия.
16. Выполнение обязанностей служащего вооруженных сил.
17. Любая поездка в страну, особую область или на мероприятие, если Роспотребнадзор или контролирующий орган страны, в которую или из которой следует **Застрахованное лицо**, рекомендовал воздержаться от поездок, не покрывается страхованием.
18. Любые требования, связанные с **вашей** попыткой залезть на балкон, прыгнуть с балкона или перелезть с одного балкона на другой вне зависимости от высоты балкона.
19. Любые расходы, которые **вам** потребовалось бы понести даже в том случае, если бы событие, приведшее к подаче требования, не произошло.
20. Любые события и обстоятельства, известные **Застрахованному лицу** до момента активации карты или на момент бронирования поездки, и которые могут привести к подаче требования по страховому полису.
21. Расходы на телефонные звонки, передачу факсов, питание, такси (за исключением расходов, понесенных в результате первоначальной поездки в больницу за границей ввиду возникновения у **вас** заболевания или травмы), газеты, прачечную и услуги переводчика.
22. Страховое покрытие медицинских расходов согласно разделу З («Непредвиденные медицинские и другие расходы за границей»), разделу И («Госпитализация») и разделу М («Персональная ответственность») в Российской Федерации не предусмотрено.

### **СПОРТ И СПОРТИВНЫЕ ИГРЫ**

**Вы** получаете страховое покрытие согласно разделу З («Непредвиденные медицинские и другие расходы за границей») в отношении следующих видов спорта и спортивных игр при условии, что **ваше** участие в них не является единственной или главной причиной **вашей поездки** (не включая гольф и зимние виды спорта). Для видов спорта и спортивных игр, помеченных звездочкой, страховое покрытие по разделам Л («Несчастный случай во время путешествия») и М («Персональная ответственность») не предусмотрено.

- \* Дюльфер
- \* Стрельба из лука
- Бадминтон
- Бейсбол
- Баскетбол

Боулинг  
Катание на верблюде  
Гребля на байдарках и каноэ (до класса 2 включительно)  
\* Гребля на байдарках и каноэ (классы 3–4)  
\* Стендовая стрельба  
Крикет  
\* Лыжные гонки  
Катание на слоне  
\* Горный бег  
\* Фехтование  
Рыбная ловля  
Футбол  
\* Катание на лыжах на леднике  
\* Картинг  
Гольф  
Хоккей  
\* Катание на лошади  
Конные походы  
\* Полеты на воздушном шаре  
Катание на коньках (на оборудованных катках)  
\* Катание на водном мотоцикле без сиденья  
\* Катание на водном мотоцикле с сиденьем  
Кайтсерфинг  
Катание на монолыже  
\* Езда на горном велосипеде по гравийной дорожке  
Нетбол  
Спортивное ориентирование  
\* Пейнтбол  
Походы верхом на пони  
Ракетбол  
Шоссейный велоспорт  
Катание на роликах  
Английская лапта  
Бег  
Парусный спорт (в пределах 20 морских миль от берега)  
\* Парусный спорт (более чем в 20 морских милях от берега)  
Подводное плавание с аквалангом † (**см. примечание ниже**)  
\* Лыжный кросс  
\* Катание на мотосанях  
Катание на лыжах (по лыжне или без лыжни с проводником)  
\* Скибординг  
Сноубординг (по лыжне или без лыжни с проводником)  
Прогулки 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 ПОЛИСОМ

До и во время **вашей поездки мы** будем предоставлять **вам** информацию по следующим темам.

1. Как подготовиться к поездке.
2. Действующие визовые правила всех стран и требования для въезда. Если у **вас** имеется паспорт другой страны, отличной от Российской Федерации, **мы** можем направить **вас** в соответствующее посольство или консульство.
3. Действующие требования к вакцинации во всех странах и сведения об актуальных предупреждениях Всемирной организации здравоохранения.
4. Таможенные пошлины и правила.
5. Курсы иностранных валют и ставки налога на добавленную стоимость.
6. Направления в посольства или консульства.
7. Прогнозы погоды за границей.
8. Языки, на которых говорят в месте **вашего** назначения.
9. Часовые пояса и разница во времени.

## РАЗДЕЛ Б. ПОМОЩЬ ВО ВРЕМЯ ПУТЕШЕСТВИЯ

### СЛУЧАИ И РАСХОДЫ. ПОКРЫВАЕМЫЕ ПОЛИСОМ

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

1. Оказывать содействие в получении услуг адвоката и переводчика в случае **вашего** ареста, угрозы **вашего** ареста или необходимости иметь дело с какими-либо государственными органами во время путешествия.
2. Передавать сообщения **вашим близким родственникам**, коллегам или друзьям в Российской Федерации.
3. Помогать в поиске **вашего** багажа в случае его потери компанией грузопассажирских перевозок, а при нахождении также организовывать его доставку в место **вашего** пребывания за границей. Расходы на доставку, если таковые возникнут, оплачиваете **вы** (без ограничения **вашего** права предъявить

претензию ответственным лицам и (или) туристическому агенту).

4. В случае потери или кражи документов, необходимых для возвращения в Российской Федерации, предоставлять необходимую информацию и оказывать помощь в получении у соответствующих местных органов власти или организаций новых проездных документов, например паспорта, въездной визы или билетов на самолет. При этом стоимость оформления новых документов **мы** не оплачиваем.
5. Организовывать и оплачивать доставку **ваших** личных вещей взамен утраченных, если эти вещи необходимы для продолжения **вашего** путешествия. К таким вещам относятся, например, контактные линзы и очки, но не относятся никакие документы личного или делового характера. Данная услуга предоставляется при условии, что **мы** получим соответствующее разрешение и доступ к таким вещам либо же вещи будут доставлены в **наш** офис по адресу, который **мы** укажем **вам** или **вашему** представителю.
6. Направлять **вас** к **врачам**, персональным медсестрам, стоматологам, офтальмологам, специалистам по коррекции зрения, поставщикам контактных линз и средств оказания медицинской помощи, а также в больницы, клиники, пункты скорой помощи, стоматологические клиники, пункты обслуживания инвалидов и аптеки.
7. Предоставлять замену потерянных или украденных необходимых лекарственных средств, отпускаемых по рецепту, если **вы** не можете приобрести такие средства или их местные эквиваленты за пределами Российской Федерации. **Мы** берем на себя расходы на доставку, однако стоимость самого средства оплачиваете **вы**. Транспортировка лекарственных средств осуществляется в соответствии с правилами, установленными авиакомпаниями или другими транспортными компаниями, а также местным и международным законодательством.
8. В случае болезни **вашего близкого родственника**, находящегося в Российской Федерации, или получения им (ей) **телесного повреждения** отслеживать его (ее) состояние и держать **вас** в курсе ситуации.
9. Предоставлять **вам** аванс средств в размере до максимальной суммы указанной в **таблице привилегий**, в случае, если ваша **застрахованная карта** была украдена или утеряна, и у **вас** нет других возможностей получить средства. Все авансы и оплаты по их доставке будут сниматься со счета, к которому относится **застрахованная карта**, если с **нами** не были заранее согласованы другие приемлемые методы оплаты.

### ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

Все ОБЩИЕ УСЛОВИЯ на странице 7.

### СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, НЕ ПОКРЫВАЕМЫЕ ПОЛИСОМ

1. Сумма любых авансовых выплат и стоимость доставки.
2. Все ОБЩИЕ ИСКЛЮЧЕНИЯ на странице 8.



## РАЗДЕЛ В. ОТМЕНА ИЛИ СОКРАЩЕНИЕ ПОЕЗДКИ

ПЕРЕД ЛЮБЫМ СОКРАЩЕНИЕМ ПОЕЗДКИ **ВЫ** ОБЯЗАНЫ СВЯЗАТЬСЯ С **ОКСИДЖЕН АССИСТАНС** по телефону +7 495 228 12 34.

### СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, ПОКРЫВАЕМЫЕ ПОЛИСОМ

**Мы** оплатим **вам** в пределах суммы, указанной в **таблице привилегий** 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:

- a) аннулирование или перебронирование **поездки** необходимы и неизбежны; или
- b) **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. Непредвиденная болезнь, травма или смерть, постигшая **вас**, **вашего близкого родственника**, **близкого делового партнера** или любого лица, с которым **вы** путешествуете или проживаете во время **вашей поездки**.
2. **Осложнение беременности** с последствиями для **Вас**.
3. Пункт назначения поездки **Застрахованного лица** находится под запретом для путешествий по распоряжению Роспотребнадзор или существует запрет на въезд по распоряжению местных властей, если только такой запрет не введен по причине объявления пандемии Всемирной Организацией Здравоохранения.
4. Обязательный карантин, необходимость отправления функций присяжного заседателя или вызов в качестве свидетеля в суд — **вас** или любого лица, с которым **вы** путешествуете или планируете путешествовать.
5. Сокращение штатов (при котором полагается выплата выходного пособия в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации при условии, что на момент бронирования **поездки** не было причин предполагать такое сокращение), под которое попадаете **вы** или любое лицо, с которым **вы** путешествуете или собираетесь путешествовать.
6. Прерывание отпуска служащих вооруженных сил, сотрудников полиции, пожарной службы, правительственных учреждений, медсестринской службы или службы скорой помощи при условии, что отмены или **сокращения поездки** нельзя было предположить на момент получения настоящих привилегий или бронирования **вашей поездки** (выбирается более позднее из двух событий).
7. Предписание полиции оставаться **дома** или вернуться **домой** в связи с причинением серьезного ущерба **вашему дому** или офису (Если вы являетесь владельцем, президентом или директором) в результате пожара, падения самолета, взрыва, урагана, наводнения, оседания почвы, противоправных действий или кражи.

### ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

1. В случае возвращения **домой** по причине смерти, болезни или получения **телесных повреждений вы** должны получить медицинскую справку у своего лечащего **врача** и предварительное разрешение **Оксиджен Ассистанс** перед **сокращением поездки** для подтверждения необходимости такого возвращения.
2. Если **вы** не уведомите об отмене **поездки** туристического агента, туроператора, поставщика транспортных услуг или услуг проживания на момент возникновения необходимости такой отмены либо отправите уведомление с опозданием, **наша** ответственность будет ограничиваться возмещением расходов, которые были бы понесены в случае надлежащего и своевременного уведомления.
3. При отмене **поездки** в связи с **телесными повреждениями** или заболеванием **вы** должны предоставить справку, полученную у **врача**, который проводил лечение травмы или заболевания. В справке должно быть указано, что данная травма или заболевание действительно препятствует совершению **поездки**.
4. В случае повреждения или кражи автомобиля, который **вы** собирались использовать для совершения **поездки**, в течение 7 дней до даты отправления возмещаются только затраты на аренду автомобиля, но не расходы по отмене путешествия.
5. **Вы** должны связаться с **нами**, чтобы **мы** приняли необходимые меры по организации поездки.
6. В случае предъявления страхового требования в связи с **сокращением поездки** компенсация будет рассчитываться строго со дня **вашего** возвращения **домой** в Российской Федерации.
7. Все ОБЩИЕ УСЛОВИЯ на странице 7.

### ВАЖНЫЕ ОГРАНИЧЕНИЯ В СООТВЕТСТВИИ С РАЗДЕЛОМ В - ОТМЕНА ИЛИ СОКРАЩЕНИЕ ПОЕЗДКИ

Этим договором не будут покрываться любые претензии, связанные с Отменой или Сокращением **поездки**, возникающие прямо или косвенно от любого **имеющегося ранее заболевания**, известного **вам** до даты вступления в силу настоящих привилегий или до бронирования любой **поездки** (выбирается более позднее из двух событий), влияющего на любого **близкого родственника**, **близкого делового партнера** или любого лица, с которым **вы** путешествуете или проживаете во время **вашей поездки** если:

1. терминальный диагноз был получен до даты вступления в силу настоящих привилегий или до заказа любой **поездки** (выбирается более позднее из двух событий); или
2. они были на очереди на, или знали о необходимости оперативного вмешательства, лечения в стационаре или обследования в любой больнице или клинике к дате вступления в силу настоящих привилегий или до заказа любой **поездки** (выбирается более позднее из двух событий); или
3. непосредственно в течение 90 дней до даты вступления в силу настоящих привилегий или до заказа любой **поездки** (выбирается более позднее из двух событий) им необходима операция, лечение в стационаре, медицинская консультация.



#### СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, НЕ ПОКРЫВАЕМЫЕ ПОЛИСОМ

1. Любые претензии, возникающие прямо или косвенно от любого, **имеющегося у Вас ранее заболевания**.
2. Любые требования, когда **Застрахованное лицо** не может путешествовать или решило не путешествовать ввиду того, что Роспотребнадзор (или иной государственный орган в другой стране) не рекомендует путешествовать из-за пандемии.
3. Любые неиспользованные или дополнительные расходы, которые понесло **Застрахованное лицо** и которые возмещаются:
  - a) Провайдером по предоставлению жилья, их агентами по бронированию, туристическими агентами или иными источниками.
  - b) Транспортными компаниями, их агентами по бронированию, туристическими агентами, иными источниками или системой.
  - c) Провайдером услуг по кредитной или дебетовой карте **Застрахованного лица** или системой PayPal.
4. Расходы на оплату возместимых аэропортовых сборов и пошлин.
5. Любые расходы, вызванные тем, что **вы** не связались с **Оксиджен Ассистанс** для решения необходимых вопросов по организации путешествия сразу же после того, как **вам** стало известно о сокращении **поездки**.
6. Любые требования, прямо или косвенно связанные с увольнением по причине ненадлежащего исполнения рабочих обязанностей, с увольнением по собственному желанию или с сокращением штатов, предупреждение или уведомление о котором было предоставлено до даты вступления в силу настоящих привилегий или до момента бронирования **поездки** (выбирается более раннее из двух событий).
7. Любые требования, связанные с изменением планов вследствие **ваших** финансовых обстоятельств, за исключением случаев, когда **вы** подпадаете под сокращение штатов и имеете право на выходное пособие в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
8. Любые требования, прямо или косвенно связанные с обстоятельствами, которые были известны **вам** до даты вступления в силу настоящих привилегий или до момента бронирования **поездки** (выбирается более позднее из двух событий) и обоснованно могли привести к отмене или **сокращению поездки**.
9. Любые расходы, понесенные в связи с использованием каких-либо схем начисления премиальных миль авиакомпаниями, например Avios, карточных бонусов, таймшеров, отдыха по системе Holiday Property Bond или других подобных схем, а также соответствующие расходы на содержание недвижимости.
10. Любые претензии, связанные с **осложнениями беременности**:
  - a) в случае аннулирования или перебронирования – если осложнения возникли до оплаты или бронирования поездки (выбирается более позднее из двух событий); или
  - b) для **сокращения** – осложнения впервые возникают перед отъездом в **Вашу поездку**.  
Нормальная беременность или роды, или путешествие, когда **ваш врач** записал (определил)

**вашу** беременность как беременность к повышенному риску преждевременных родов, чтобы не допускать непредвиденных ситуаций накануне.

11. 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 Российской Федерации.
12. Любые требования, связанные с невозможностью продолжить **ваше** путешествие по причине отсутствия у **выгодоприобретателя** действительного паспорта или необходимых виз.
13. Все ОБЩИЕ ИСКЛЮЧЕНИЯ на странице 8.

#### РАЗДЕЛ Г. ОПОЗДАНИЕ НА РЕЙС ИЛИ СТЫКОВОЧНЫЙ РЕЙС

##### СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, ПОКРЫВАЕМЫЕ ПОЛИСОМ

**Мы** оплатим **вам** в пределах суммы, указанной в **таблице привилегий**, расходы на необходимое питание, напитки, дополнительное проживание (только комната) и проезд, которые **вам** придется понести для того, чтобы добраться до места назначения или успеть на стыковочный рейс за пределами Российской Федерации, если **вы** придете позже в место отправления международного **общественного транспорта** и опоздаете на транспорт, на котором **вы** забронировали проезд изначально, в результате:

1. опоздания другого регулярного **общественного транспорта**; или
2. аварии или поломки транспортного средства, на котором **вы** путешествуете.

##### ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

1. **Вы** должны предусмотреть достаточный запас времени с учетом возможной задержки регулярного **общественного транспорта** или другого транспорта, которым **вы** планируете воспользоваться для проезда к месту отправления.
2. **Вы** должны получить у перевозчика письменное подтверждение задержки с указанием ее причины.
3. **Вы** должны сохранять все чеки.
4. **Вы** должны получить письменный протокол у полиции или соответствующей службы экстренной помощи в случае аварии или поломки транспортного средства, на котором **вы** путешествуете.
5. **Вы** можете подать только одно требование – либо по разделу Д («Задержка или отмена рейса»), либо по разделу Г («Опоздание на рейс или стыковочный рейс»), либо по разделу Ж («Принудительный отказ от посадки») – в отношении одного и того же случая.
6. Все ОБЩИЕ УСЛОВИЯ на странице 7.

##### СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, НЕ ПОКРЫВАЕМЫЕ ПОЛИСОМ

1. **Забастовка**, проводимая или публично объявленная на момент вступления в силу настоящих привилегий или **вашего** бронирования **поездки** (выбирается более раннее из двух событий).
2. Авария или поломка транспортного средства, на котором **вы** путешествуете, при отсутствии отчета профессиональных специалистов по ремонту.





3. Поломка транспортного средства, на котором **вы** путешествуете, если это транспортное средство принадлежит **вам** и **вы** не осуществляли его надлежащее техническое обслуживание в соответствии с инструкциями производителя.
4. Временное или окончательное снятие с эксплуатации воздушного или морского транспортного средства в соответствии с рекомендациями авиационного, портового управления или подобного органа какой-либо страны.
5. Дополнительные расходы в случае, если оператор регулярного **общественного транспорта** предложил приемлемый альтернативный вариант проезда.
6. Опоздание на рейс в случае, если стыковочное время между рейсами в международном аэропорту составляет менее 2 часов (или более длительного минимального интервала, если таковой установлен требованиями системы бронирования билетов).
7. Все ОБЩИЕ ИСКЛЮЧЕНИЯ на странице 8.

#### РАЗДЕЛ Д. ЗАДЕРЖКА ИЛИ ОТМЕНА РЕЙСА

##### СЛУЧАИ И РАСХОДЫ. ПОКРЫВАЕМЫЕ ПОЛИСОМ

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:

- а) забастовкой; или
- б) неблагоприятными погодными условиями; или
- в) механическими или техническими поломками **общественного транспорта**, на котором **вы** забронировали проезд;

**мы** оплатим **вам** только один из двух следующих страховых случаев:

1. задержку длительностью более 4 часов в пределах суммы, указанной в **таблице привилегий**, и максимальной суммы, указанной в **таблице привилегий** для всех **выгодоприобретателей**, путешествующих вместе, расходы на необходимое питание, напитки, дополнительное проживание (только комната) и проезд, которые вам придется понести для того, чтобы добраться до места назначения; или
2. все невозмещаемые расходы на неиспользованный проезд и проживание, а также другие расходы, которые **вы** предварительно оплатили или должны оплатить по договору, в пределах суммы, указанной в **таблице привилегий** для раздела В («Отмена или сокращение поездки»), если после задержки длительностью не менее 24 часов **вы** примете решение об отмене **поездки**.

##### ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

1. **Вы** должны зарегистрироваться на рейс в соответствии с предоставленным **вам** расписанием.
2. **Вы** должны получить у перевозчиков (или их агентов) письменное подтверждение задержки с указанием ее длительности и причины.
3. **Вы** должны соблюдать условия договора с туристическим агентом, туроператором или поставщиком транспортных услуг.
4. **Вы** можете подать только одно требование — либо по разделу Д («Задержка или отмена рейса»), либо по

разделу Г («Опоздание на рейс или стыковочный рейс»), либо по разделу Ж («Принудительный отказ от посадки») — в отношении одного и того же случая.

5. Все ОБЩИЕ УСЛОВИЯ на странице 7.

##### СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, НЕ ПОКРЫВАЕМЫЕ ПОЛИСОМ

1. **Забастовка** или связанная с управлением воздушным движением задержка, имеющие место или публично объявленные на момент вступления в силу настоящих привилегий или **вашего** бронирования **поездки** (выбирается более раннее из двух событий).
2. Отмена рейса после осуществления первой части поездки.
3. Любые затраты или сборы, которые будут компенсированы **Вам** перевозчиком или поставщиком.
4. Все затраты на организацию альтернативной поездки, стоимость которой является разумной, в течение 4 часов с момента запланированного рейса.
5. Временное или окончательное снятие с эксплуатации воздушного или морского транспортного средства в соответствии с рекомендациями авиационного, портового управления или подобного органа какой-либо страны.
6. Все ОБЩИЕ ИСКЛЮЧЕНИЯ на странице 8.

#### РАЗДЕЛ Е. ЗАДЕРЖКА БАГАЖА И ДЛИТЕЛЬНАЯ ЗАДЕРЖКА БАГАЖА

##### СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, ПОКРЫВАЕМЫЕ ПОЛИСОМ ЗАДЕРЖКА БАГАЖА

**Мы** оплатим **вам** в пределах общей суммы, указанной в **таблице привилегий** для всех **выгодоприобретателей**, путешествующих вместе, расходы, вызванные задержкой багажа 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

**Мы** оплатим **вам** длительную задержку багажа в пределах общей суммы, указанной в **таблице привилегий** для всех **выгодоприобретателей**, путешествующих вместе, если зарегистрированный багаж не прибывает в аэропорт **вашего** назначения в течение 48 часов с момента **вашего** прибытия.

Если багаж не будет найден, выплаченная сумма будет вычтена из окончательной суммы страховых выплат по разделу К («ЛИЧНОЕ ИМУЩЕСТВО И ЛИЧНЫЕ ДЕНЬГИ»).

##### ВАЖНЫЕ УСЛОВИЯ ПО ПРЕДЪЯВЛЕНИЮ ТРЕБОВАНИЯ

1. В течение 14 дней с момента возврата **вашего** багажа, **вы** должны информировать перевозчика в письменном виде, о том, что **вы** собираетесь предъявить им требование по дополнительным расходам понесенным из-за задержки. Прежде всего, **Вы** должны направить требование **нам**, и **мы** затем направим **ваше** требование перевозчику от **вашего** имени.



- Вы** должны получить у перевозчика письменное подтверждение о количестве часов задержки багажа. **Вы** должны:
  - потребовать у авиакомпании или у агента-перевозчика акт о потере или повреждении багажа при перевозке;
  - направить письменное уведомление о предъявлении требования в сроки, установленные перевозчиком, и сохранить копию этого уведомления;
  - сохранить все проездные билеты и ярлыки для предоставления с иском.
- Покрываются только реальные подтвержденные чеками расходы сверх суммы компенсации, полученной от перевозчика.
- Суммы, указанные в **таблице привилегий**, являются совокупными суммами для каждой задержки независимо от числа **выгодоприобретателей**, путешествующих вместе.
- При невозможности использования **застрахованной карты** для совершения необходимых покупок следует сохранять чеки с подробным указанием приобретенных товаров.

#### СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, НЕ ПОКРЫВАЕМЫЕ ПОЛИСОМ

- Требования в результате задержки, конфискации или удержания таможенной или другой государственной службой.
- Требования возникшие в случае, если багаж был отправлен в качестве груза или по накладной.
- Суммы ниже сумм компенсации которые выплатила, обязана выплатить или собирается выплатить компания-перевозчик.
- Компенсация за предметы купленные после того, как **ваш багаж** был возвращен.
- Компенсация за покупки не подтвержденные чеками с подробным указанием приобретенного.
- Требования, которые не относятся к **выездной** части путешествия, при **поездке** за пределы Российской Федерации.

#### РАЗДЕЛ Ж. ПРИНУДИТЕЛЬНЫЙ ОТКАЗ ОТ ПОСАДКИ

##### ЧТО ПОКРЫВАЕТСЯ ПОЛИСОМ

Если **вы** зарегистрировались или попытались зарегистрироваться на подтвержденный регулярный рейс в объявленные сроки и **вам** было отказано в посадке на самолет в связи с избыточным бронированием мест на рейс, **мы** возместим **вам** расходы на питание и напитки в ресторане в период после 4 часов задержки и до времени **вашего** фактического вылета в пределах суммы, указанной в **таблице привилегий**.

##### ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

- Вы** можете подать только одно требование — либо по разделу Д («Задержка или отмена рейса»), либо по разделу Г («Опоздание на рейс или стыковочный рейс»), либо по разделу Ж («Принудительный отказ от посадки») — в отношении одного и того же случая.
- Все **ОБЩИЕ УСЛОВИЯ** на странице 7.

#### СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, НЕ ПОКРЫВАЕМЫЕ ПОЛИСОМ

- Любые расходы или сборы, компенсируемые **вам** авиакомпанией.
- Любые расходы и сборы, если отказ от посадки не был принудительным или обязательным.
- Любые требования в отсутствие предоставленных авиакомпанией письменных доказательств относительно невозможности **вашей** посадки на рейс ввиду избыточного бронирования мест с указанием времени, которое **вам** пришлось провести в ожидании подтверждения следующего доступного рейса.
- Все **ОБЩИЕ ИСКЛЮЧЕНИЯ** на странице 8.

#### РАЗДЕЛ З. НЕПРЕДВИДЕННЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ И ДРУГИЕ РАСХОДЫ ЗА ГРАНИЦЕЙ

##### ВАЖНЫЕ ОГРАНИЧЕНИЯ В ДАННОМ РАЗДЕЛЕ

**Вам** необходимо связаться с **нами**, прежде чем расходовать средства. Невыполнение этого условия может привести к тому, что **мы** отклоним **ваше** требование.

**Мы** можем:

- переместить **вас** из одной больницы в другую и (или)
- вернуть **вас домой** в Российскую Федерацию; переместить **вас** в наиболее подходящую больницу на территории Российской Федерации.

**Мы** можем сделать это в любое время, если **мы** вместе с лечащим **врачом** сочтем, что это необходимо по медицинским показаниям и безопасно. Если **наш** главный медицинский специалист укажет дату, когда возможно и целесообразно вернуть **вас** домой, но **вы** откажетесь возвращаться, **наши** обязательства по оплате каких-либо дальнейших расходов по этому разделу после этой даты будут ограничены суммой, которую **мы** бы выплатили, если бы **ваше** возвращение домой состоялось.

##### СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, ПОКРЫВАЕМЫЕ ПОЛИСОМ

**Мы** оплатим следующие расходы в пределах суммы, указанной в **таблице привилегий**, из расчета на каждого выгодоприобретателя, который получит внезапные и непредвиденные **телесные повреждения**, заболел или умрет во время **поездки** за пределы Российской Федерации.

- Все обоснованные и необходимые расходы, понесенные в результате произошедшей с **вами** **чрезвычайной медицинской ситуации** или **осложнения беременности**. К таким расходам относятся оплата услуг **врачей**, больничные расходы, затраты на медицинское лечение и все расходы по **вашей** доставке в ближайшую подходящую больницу по указанию профессионального **врача**.
- Все разумные и необходимые чрезвычайные медицинские расходы для всех детей, рожденных в следствие **осложнения беременности** во время поездки. Претензии с участием нескольких родов считается одним событием.
- Экстренная стоматологическая помощь для облегчения боли или неотложного восстановления зубных протезов или вставных зубов (исключительно для обеспечения возможности принятия пищи).
- Все обоснованные и необходимые расходы, понесенные в результате чрезвычайной медицинской ситуации, связанной с обострением **хронического заболевания**.



5. С предварительного разрешения **Оксиджен Ассистанс** – 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 **Оксиджен Ассистанс** не согласится на иное.
6. Обоснованные расходы на 10 суток проживания в условиях, аналогичных условиям проживания по **вашему** исходному бронированию, если имеется медицинская необходимость **вашей** задержки сверх запланированного срока, в пределах суммы, указанной в **таблице привилегий** из расчета за один день. К таким расходам относятся, с предварительного разрешения **Оксиджен Ассистанс** и в пределах суммы, указанной в **таблице привилегий** из расчета за один день, обоснованные расходы на дополнительное размещение друга или **близкого родственника**, который должен остаться с **вами** и сопроводить **вас домой** (двух родителей или опекунов, если выгодоприобретатель младше 25 лет). Если **вы** и **ваш** друг или **близкий родственник** не можете воспользоваться заранее забронированным обратным билетом, **Оксиджен Ассистанс** оплатит дополнительные расходы на проезд в классе, аналогичном классу в **вашем** исходном бронировании или ниже, для **вашего** возвращения **домой**.
7. С предварительного разрешения **Оксиджен Ассистанс** – расходы на проезд в экономклассе и 10 суток проживания в пределах суммы, указанной в **таблице привилегий** из расчета за один день, для **близкого родственника** из Российской Федерации, который может приехать к **вам** или сопроводить **вас домой**, если **вы** путешествуете один (одна) и **вас** госпитализировали на срок более 10 дней.
8. Расходы на проезд в экономклассе и 3 суток проживания в пределах суммы, указанной в **таблице привилегий** из расчета за один день, для друга или **близкого родственника**, который может приехать из Российской Федерации, чтобы сопроводить **выгодоприобретателей** младше 15 лет **домой** в Российской Федерации, 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**.
9. В случае **вашей** смерти – расходы на погребение за границей, обоснованные затраты на доставку **вашего** праха в **ваш дом** либо дополнительные расходы на возвращение **ваших** останков и расходы на гроб/урну в Российской Федерации в пределах суммы, указанной в **таблице привилегий**.
10. Расходы на проезд **близкого делового партнера**, который будет выполнять **ваши** рабочие обязанности в заранее организованной командировке, если, по мнению **нашего** главного медицинского специалиста, **вы** не сможете продолжать работу во время **вашей поездки** по причине заболевания или получения **телесных повреждений**.

#### ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

1. **Вы** должны при первой возможности уведомлять **Оксиджен Ассистанс** о каких-либо **телесных повреждениях** или **заболеваниях**, в связи с которыми требуется **ваша** госпитализация, а также о необходимости репатриации до принятия каких-либо мер.
2. **Вы** должны как можно скорее связаться с **Оксиджен Ассистанс** в случае, если **ваши** расходы на медицинское обслуживание, потребовавшееся в связи с одним происшествием, превысят 500 евро. **Вы** обязаны связаться с **Оксиджен Ассистанс**, прежде чем предпринимать какие-либо действия по **сокращению вашей поездки**.
3. В случае получения **вами телесных повреждений** или возникновения у **вас заболевания мы** оставляем за собой право перевести **вас** из одной больницы в другую и организовать **вашу** репатриацию в Российской Федерации для продолжения лечения в любой момент **поездки**. Такие действия могут быть выполнены **нами** только в том случае, если, по мнению лечащего **врача** или **Оксиджен Ассистанс**, это не будет представлять опасности для **вас**.
4. С учетом своевременного обращения к **нам** и до принятия решения о медицинских расходах для дальнейшего возмещения расходов, **Страховщик** имеет право отказать в возмещении понесенных расходов, если они не были согласованы заранее.
5. Все ОБЩИЕ УСЛОВИЯ на странице 7.

#### СЛУЧАИ И РАСХОДЫ. НЕ ПОКРЫВАЕМЫЕ ПОЛИСОМ

1. Любые **имевшиеся ранее заболевания** за исключением обострений **хронических заболеваний**, повлекших угрозу жизни во время поездки за пределами Российской Федерации.
2. Любое лечение, которое не является хирургической или медицинской процедурой, направленной на устранение или облегчение симптомов острого непредвиденного заболевания или травмы.
3. Любые расходы, не связанные с обычными, обоснованными, принятыми методами лечения **ваших телесных повреждений** или **заболевания**.
4. Расходы, прямо или косвенно связанные с онкологическими заболеваниями, доброкачественными и злокачественными новообразованиями.
5. Любые виды медицинского или хирургического лечения, которые, по мнению **нашего** главного медицинского специалиста, могут быть обоснованно отложены до **вашего** возвращения в Российской Федерации.
6. 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.
7. Дополнительные расходы, возникающие в связи с односторонним размещением.
8. Лечение и услуги, предоставляемые частными клиниками или больницами, спа-центрами, санаториями, частными домами престарелых или



- какими-либо реабилитационными центрами, если получение такого лечения и услуг не согласовано с **Оксиджен Ассистанс**.
9. Затраты на косметическое лечение, если **наш** главный медицинский специалист не подтвердил необходимость такого лечения в результате происшествия, покрываемого настоящим полисом.
  10. Любые расходы, понесенные после **вашего** возвращения в Российской Федерации и не согласованные предварительно с **Оксиджен Ассистанс**.
  11. Любые требования, возникающие из-за того, что **Застрахованное лицо** не получило рекомендованные вакцины, прививки или лекарства до **поездки**.
  12. Любые затраты, которые **вы** понесли за пределами Российской Федерации после того, как **наш** главный медицинский специалист сообщил **вам**, что **вы** должны вернуться **домой** или что **мы** организуем **ваше** возвращение **домой**. (**Наша** ответственность по возмещению дальнейших расходов по данному разделу после указанной даты ограничивается суммой, которую **мы** бы выплатили, если бы **ваша** репатриация состоялась.)
  13. **Вы** не можете необоснованно отказываться от медицинской репатриации, которую **мы** соглашаемся организовать и оплатить в соответствии с настоящим полисом. Если **вы** выберете альтернативные услуги по медицинской 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.
  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. Любые требования, вытекающие из условий, связанных с беременностью и не в связи с **осложнениями беременности**, которые возникают впервые после начала **Вашей поездки**. Нормальная беременность или роды, или путешествие, когда **ваш** лечащий **врач** записал вашу беременность как беременность с повышенным риском преждевременных родов, не представляет собой непредвиденное событие.
  16. Любое лечение или диагностические процедуры, которые были запланированы или о необходимости которых **вы** знали заранее.
  17. Затраты на стоматологическое лечение, включающее установку зубных протезов, искусственных зубов или использование драгоценных металлов.
  18. 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.
  19. Расходы на телефонные звонки, кроме звонков в **Оксиджен Ассистанс** для сообщения о проблеме, которые **вы** можете подтвердить счетами или другими

документами с указанием стоимости звонка и соответствующего номера телефона.

20. 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.
21. Расходы на оплату услуг авиационной поисково-спасательной службы на море.
22. Все ОБЩИЕ ИСКЛЮЧЕНИЯ на странице 8.

## РАЗДЕЛ И. ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ

### СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, ПОКРЫВАЕМЫЕ ПОЛИСОМ

В случае принятия требований по разделу 3 «Непредвиденные медицинские и другие расходы за границей» **мы** также возместим **вам** в пределах суммы, указанной в **таблице привилегий**, непредвиденные 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.

### ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

1. **Вы** должны как можно скорее уведомлять **Оксиджен Ассистанс** о каких-либо **телесных повреждениях** или **заболеваниях**, в связи с которыми требуется **ваша** госпитализация.
2. Все ОБЩИЕ УСЛОВИЯ на странице 7.

### СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, НЕ ПОКРЫВАЕМЫЕ ПОЛИСОМ

1. Любые требования, прямо или косвенно связанные со следующими событиями:
  - a) продление госпитализации для медицинского или хирургического лечения (включая обследования), напрямую не связанного с **телесными повреждениями** или **заболеваниями**, которые привели к **вашей** госпитализации;
  - b) продление госпитализации для лечения или обслуживания в каком-либо санатории, частном доме престарелых или реабилитационном центре;
  - c) продление госпитализации в результате **вашего** отказа возвращаться на родину, если, по мнению **Оксиджен Ассистанс**, возвращение не угрожает **вашему** состоянию здоровья.
2. Все ОБЩИЕ ИСКЛЮЧЕНИЯ на странице 8.

## РАЗДЕЛ К. ЛИЧНОЕ ИМУЩЕСТВО И ЛИЧНЫЕ ДЕНЬГИ

### СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, ПОКРЫВАЕМЫЕ ПОЛИСОМ ЛИЧНОЕ ИМУЩЕСТВО

**Мы** оплатим **ваши** расходы в пределах суммы, указанной в **таблице привилегий**, при случайной потере, краже или повреждении **личного имущества**. Сумма к оплате рассчитывается на основе актуальной стоимости имущества за вычетом суммы, указанной в таблице ниже, отражающей его обесценивание. **Мы** также можем по своему усмотрению заменить, восстановить или отремонтировать потерянное или поврежденное **личное имущество**. Максимальная сумма, которую **мы** можем





выплатить за любой отдельный предмет, **пару или комплект** предметов, указана в **таблице привилегий**. Максимальная общая сумма, которую **мы** можем выплатить за все **ценности**, также указана в **таблице привилегий**.

Предметы новее 1 года	90% стоимости при покупке
Предметы новее 2 лет	70% стоимости при покупке
Предметы новее 3 лет	50% стоимости при покупке
Предметы новее 4 лет	30% стоимости при покупке
Предметы новее 5 лет	20% стоимости при покупке
Предметы, которым более 5 лет	Нет выплаты
При отсутствии чеков	Вычитаются дополнительные 15%

#### ЛИЧНЫЕ ДЕНЬГИ

В случае потери, кражи или повреждения **личных денег мы** возместим **вам** убытки в пределах суммы, указанной в **таблице привилегий**.

#### ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

1. Все чеки следует сохранять.
2. **Вы** должны сообщать о любых случаях потери, кражи или попытки кражи **личного имущества** в местное отделение полиции в течение 24 часов с момента обнаружения пропажи и требовать письменный протокол. Отчет организатора поездки не может заменить собой такой протокол.
3. В случае повреждения имущества в ходе **поездки вы** должны получить официальный протокол в соответствующих местных органах власти.
4. Если **личное имущество** было утеряно, украдено или повреждено, когда находилось на попечении перевозчика, транспортной компании, местных властей или отеля, **вы** должны направить им подробное письменное описание случая и получить официальный протокол соответствующего местного органа власти. Если **личное имущество** было утеряно, украдено или повреждено, когда находилось на попечении авиакомпании, **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;
  - c) сохранить все проездные билеты и ярлыки для предоставления с иском.
5. **Вы** должны предоставить оригинал чека или другое доказательство владения утерянным, украденным или поврежденным имуществом, чтобы подтвердить обоснованность **вашего** требования.
6. Чеки на утерянные, украденные или поврежденные товары следует сохранять, так как **вы** сможете использовать их для подкрепления своего требования.
7. Размер возмещения будет рассчитываться на основе стоимости имущества на момент его повреждения, потери или кражи. Из данной стоимости будет вычтена сумма, отражающая физический износ и обесценивание и зависящая от срока эксплуатации имущества.
8. Все **ОБЩИЕ УСЛОВИЯ** на странице 7.

#### СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, НЕ ПОКРЫВАЕМЫЕ ПОЛИСОМ

1. Франшиза. Вы должны самостоятельно оплатить 125 евро из суммы страхового требования.
2. Потеря, кража или повреждение **ценностей или личных денег**, оставленных **без присмотра** (в том числе в транспортном средстве или на хранении у перевозчиков), если только они не находились в сейфе отеля или закрытой сейфовой ячейке.
3. Потеря, кража или повреждение **личного имущества**, находившегося в транспортном средстве, если это транспортное средство было оставлено **без присмотра**:
  - a) в период с 21 часа до 8 часов (по местному времени); или
  - b) в период с 8 часов до 21 часа (по местному времени), если вещи не были заперты в багажнике, изолированном от салона, или, при отсутствии такого багажника, не были спрятаны в салоне;и имеются доказательства взлома этого транспортного средства, подтвержденные в полицейском протоколе.
4. Потеря или повреждение имущества в связи с его задержкой, конфискацией или арестом сотрудниками таможни или других органов власти.
5. Потеря, кража или повреждение чеков (кроме дорожных чеков, денег, форм почтового денежного перевода и платежных поручений, предоплаченных купонов и ваучеров, проездных билетов, кредитных, дебетовых и платежных карт).
6. Потеря, кража или повреждение неоправленных драгоценных камней, контактных или роговичных линз, очков, слуховых аппаратов, зубных или других протезов, дуго, косметики, антиквариата, музыкальных инструментов, документов, рукописей, ценных бумаг, скоропортящихся продуктов, велосипедов, а также повреждение чемоданов (кроме случаев, когда чемодан становится непригодным к использованию в результате одного происшествия).
7. Потеря или повреждение вследствие растрескивания, царапания или раскалывания изделий из фарфора, стекла (кроме стекла в часах, камерах, биноклях и подозрных трубах) и других бьющихся или хрупких материалов, если такая потеря или повреждение не обусловлены пожаром, кражей или несчастным случаем на морском судне, в самолете, поезде или другом транспортном средстве, на котором перевозились указанные изделия.
8. Потеря или повреждение, связанные с поломкой спортивного оборудования, и повреждение спортивной одежды во время ее эксплуатации.
9. Требования, не подкрепленные оригиналом чека, доказательством владения или полученными до потери результатами страховой оценки утерянных, украденных или поврежденных вещей.
10. Потеря, кража или повреждение рабочих инструментов, автомобильных комплектующих и других предметов, используемых в связи с **вашей** работой, профессией или родом деятельности.
11. Потеря или повреждение, вызванные износом, обесцениванием, потерей качеств, атмосферными или климатическими условиями, молью, паразитами, чисткой, ремонтом, восстановлением, механической



или электрической полочкой либо воздействием жидкости.

12. Потеря или повреждение вследствие обесценивания, изменения курса обмена валют или образования дефицита по причине ошибки или упущения.
13. Требования, связанные с потерей или кражей имущества из места **вашего** проживания, в отсутствие доказательств насильственного проникновения, подтвержденного в полицейском протоколе.
14. Требования, связанные с повреждениями, которые были вызваны рассыпанием какого-либо порошка или утечкой жидкости в личных вещах или багаже.
15. Требования, связанные с потерей, кражей или повреждением **личного имущества**, отправленного в качестве груза или по транспортной накладной.
16. Все ОБЩИЕ ИСКЛЮЧЕНИЯ на странице 8.

#### РАЗДЕЛ Л. НЕСЧАСТНЫЙ СЛУЧАЙ ВО ВРЕМЯ ПУТЕШЕСТВИЯ

ОПРЕДЕЛЕНИЯ - применяемые в настоящем разделе

##### **Арендованная машина**

Пассажирское транспортное средство, на котором разрешается ездить по автомобильным дорогам общего пользования (в том числе легковые автомобили, автомобили с грузопассажирским кузовом и фургоны, на которых разрешено перевозить до девяти человек), арендуемое на посуточной или понедельной основе, но не более чем на 31 день, в авторизованном агентстве или фирме по аренде автомобилей.

##### СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, ПОКРЫВАЕМЫЕ ПОЛИСОМ

1. Мы оплатим **ваши** расходы в пределах суммы, указанной в **таблице привилегий**, если **вы** получите **телесные повреждения**:
  - a) в период между отправлением из исходного пункта и прибытием в место назначения или на обратном пути, находясь в **общественном транспорте**, проезд в котором был оплачен **вашей застрахованной картой**, или в **арендованном транспортном средстве**, аренда которого была оплачена застрахованной картой или
  - b) во время поездки за пределами Российской Федерации
 но только в том случае, если указанные **телесные повреждения**, независимо от каких-либо других причин, в течение одного года после несчастного случая должны привести к **вашей смерти, потере конечности, потере зрения или полной потере трудоспособности**.

При **потере конечности** или **зрения** могут быть выплачены следующие суммы, не превышающие, однако, полную страховую сумму при **полной потере трудоспособности**.

Потеря:	Страховая сумма
Обе руки	100% страховой суммы при <b>полной потере трудоспособности</b>
Обе ноги	
Полная потеря зрения на оба глаза	трудоcпособности
Одна рука или одна нога	

Одна рука и полная потеря зрения на один глаз	50% страховой суммы при <b>полной потере трудоспособности</b>
Одна рука	
Одна нога	
Полная потеря зрения на один глаз	

2. Мы выплатим вам сумму вплоть до указанной в **Таблице привилегий** на поисково-спасательные работы по отношению к **выгодоприобретателю** после несчастного случая. В это понятие включаются спасательные мероприятия от места отправления до ближайшей больницы. Если несчастный случай приведет к смерти **застрахованного лица**, то мы возместим расходы на репатриацию **его** останков. Репатриация должна производиться максимально экономным образом, поскольку **нами** будут возмещены только обоснованные и общепринятые расходы.

##### ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

1. Перед осуществлением страховых выплат **наш врач** может осматривать **вас** с разумной периодичностью.
2. При **полной потере трудоспособности** страховая сумма не выплачивается до истечения одного года с момента получения **застрахованным лицом телесных повреждений**.
3. Страховая сумма выплачивается **застрахованному лицу** только по одному из пунктов, перечисленных в **Таблице привилегий**.
4. Максимально выплачиваемая **нами** сумма **каждому застрахованному лицу** при наступлении несчастного случая на проведение поиска и спасение **составляет 560 000 евро**.
5. Все ОБЩИЕ УСЛОВИЯ на странице 7.

##### СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, НЕ ПОКРЫВАЕМЫЕ ПОЛИСОМ

1. Любые требования, прямо или косвенно связанные с **имевшимися ранее заболеваниями**.
2. Любая травма или смерть, обусловленные ухудшением физического здоровья (например, инсультом или сердечным приступом), а не как прямой результат **телесных повреждений**.
3. Обычная и обыденная поездка держателя карты домой и из дома, а также на место работы или из него, либо в иное местожительства или из него не является поездкой, попадающей в сферу действия полиса.
4. Все ОБЩИЕ ИСКЛЮЧЕНИЯ на странице 8.

#### РАЗДЕЛ М. ПЕРСОНАЛЬНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

##### СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, ПОКРЫВАЕМЫЕ ПОЛИСОМ

Мы возместим **вам** в пределах суммы, указанной в **таблице привилегий**, любые суммы, которые **вы** обязаны выплатить в качестве компенсации по любому иску или ряду исков, связанных с каким-либо одним событием, произошедшим при совершении поездки, в отношении нижеперечисленных непредвиденных событий.

1. **Телесное повреждение**, смерть или болезнь какого-либо лица, которое не является **вашим** наемным



работником, родственником, **близким родственником** и не проживает с **вами** в одном помещении.

2. Потеря или повреждение имущества, которое не находится в собственности, на попечении или под контролем у **вас, вашего** родственника, **близкого родственника**, наемного работника или лица, проживающего вместе с **вами** в одном помещении (за исключением помещений, временно занимаемых **вами** на период отдыха, но не принадлежащих **вам**).

#### ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

1. **Вы** должны как можно скорее сообщать **нам** в письменном виде о любых происшествиях, которые могут составлять страховой случай.
2. **Вы** должны незамедлительно направлять **нам** все письма, судебные приказы, повестки и предписания сразу после их получения.
3. **Вам** запрещается признавать какую-либо ответственность, выплачивать или предлагать выплату какой-либо суммы, вести переговоры по поводу какой-либо претензии без **нашего** письменного согласия.
4. **Мы** имеем право по своему усмотрению брать на себя и вести от **вашего** имени защиту каких-либо требований о возмещении убытков, ущерба или других исков против третьих лиц. **Мы** имеем право действовать по собственному усмотрению при проведении каких-либо переговоров, рассмотрении дела в суде и урегулировании любых требований, и **вы** должны будете предоставлять **нам** всю необходимую информацию и помощь.
5. В случае **вашей** смерти **ваши** законные представители получают страховое покрытие по Программе привилегий при условии соблюдения условий, изложенных в настоящем документе.
6. Все ОБЩИЕ УСЛОВИЯ на странице 7.

#### СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, НЕ ПОКРЫВАЕМЫЕ ПОЛИСОМ

1. Компенсация или юридические расходы, прямо или косвенно связанные со следующими факторами:
  - a) ответственность, принятая **вами** по договору, кроме случаев, когда такая ответственность возлагалась бы и в случае отсутствия договора;
  - b) выполнение какой-либо работы или профессиональных обязанностей, ведение коммерческой деятельности, поставка товаров или услуг;
  - c) владение наземным, воздушным или водным транспортным средством или его использование (за исключением доски для серфинга, а также гребных лодок, плоскодонных яликов и каноэ, приводимых в движение при помощи весел);
  - d) заражение каким-либо инфекционным или вирусным заболеванием;
  - e) владение землей или зданиями или их использование (кроме временного занятия помещений на период отдыха — в данном случае **мы** не оплачиваем 250 фунтов стерлингов из страховой суммы по каждому страховому случаю);
  - f) **ваши** преступные, злоумышленные или преднамеренные действия.
2. Все ОБЩИЕ ИСКЛЮЧЕНИЯ на странице 8.

#### РАЗДЕЛ N. ЮРИДИЧЕСКИЕ РАСХОДЫ ЗА ГРАНИЦЕЙ

##### СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, ПОКРЫВАЕМЫЕ ПОЛИСОМ

Юридические расходы на предъявление гражданского иска о компенсации в пределах суммы, указанной в **таблице привилегий**, если вы по чьей-либо вине получите **телесные повреждения, заболеете** или умрете во время **своей поездки**. **Мы** также оплатим обоснованные расходы на услуги переводчика, которого **мы** выберем для участия в судебном процессе.

##### ПРОЦЕДУРА УРЕГУЛИРОВАНИЯ ТРЕБОВАНИЙ О ВОЗМЕЩЕНИИ ЮРИДИЧЕСКИХ РАСХОДОВ

**Мы** назначим **консультанта** из **нашего списка**, который будет заниматься **вашим** делом. Однако если **вы** самостоятельно предпочтете назначить **консультанта**, с тем чтобы он выступал от **вашего** имени, **вы** должны будете немедленно уведомить **нас** об этом. После получения **вашего** уведомления **мы** проинформируем **вас** об условиях такого назначения.

##### ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

1. **Вы** должны уведомлять **нас** о требованиях как можно раньше, но в любом случае не позднее, чем в течение 90 дней с того момента, как **вам** станет известно о наступлении страхового случая.
2. **Вы** должны за **свой** счет и в кратчайшие сроки предоставлять всю информацию, которая может потребоваться **нам** для оценки **вашего** требования.
3. **Мы** утвердим кандидатуру юридического консультанта лишь в том случае, если **сочтем**, что имеются разумные основания рассчитывать на успех.
4. **Мы** оплатим **затраты консультанта** только в отношении работ, которые **мы** предварительно одобрили в письменном виде, и только в том случае, если имеются разумные основания ожидать успеха таких работ. В случае если **вы** предпочтете воспользоваться услугами **консультанта** по **собственному** выбору, а не назначенного **нами консультанта** из **списка**, **затраты вашего консультанта** будут покрываться в пределах стандартной суммы затрат **нашего консультанта** из **списка**.
5. **Мы** можем принять решение о проведении судебных разбирательств в США или Канаде с использованием системы оплаты по результату, действующей в этих странах.

##### СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, НЕ ПОКРЫВАЕМЫЕ ПОЛИСОМ

1. Любые требования, связанные с делом, рассчитывать на успех или разумное урегулирование которого, по **нашему** мнению, нет разумных оснований.
2. Расходы, понесенные до того, как **мы** приняли **ваше** требование в письменном виде.
3. Требования, которые не были переданы **Оксиджен Ассистанс** в течение 90 дней с момента происшествия или же в кратчайшие объективно возможные сроки.
4. Требования, предъявляемые к перевозчику, туристическому агентству или туроператору, организующему какую-либо **поездку**, к **нам**, компаниям ООО "Интер Партнер Ассистанс РУС", к **вашему** работодателю, **Оксиджен Ассистанс** или к агентам этих компаний.



5. Требования, предъявляемые в связи с лицами, с которыми **вы** путешествовали, другим **выгодоприобретателем** или каким-либо иным лицом, застрахованным по любому полису компании «РЕСО-Гарантия».
6. Судебный иск, при котором, по **нашему** мнению, ориентировочная сумма компенсации составляет менее 750 евро, или в случаях, если у **вас** нет разумных оснований рассчитывать на успех.
7. Судебные процессы, возбужденные в двух или более странах.
8. Расходы на оплату услуг адвокатов в случае удовлетворения **вашего** иска
9. Штрафы или взыскания, наложенные на **вас** судом.
10. Требования, предъявляемые **вами** не в качестве **частного** лица.
11. Требования, предъявляемые на территории Российской Федерации.
12. Все ОБЩИЕ ИСКЛЮЧЕНИЯ на странице 8.

## РАЗДЕЛ О. СТРАХОВАНИЕ ПОКУПОК

ОПРЕДЕЛЕНИЯ - применяемые в настоящем разделе

**Вы/ваш**

**Держатель карты** Mastercard World Elite, которая на момент наступления страхового случая должна быть действительна (счет не должен быть закрыт).

**Покупка**

Товар, приобретенный **держателем карты** исключительно для личного пользования (включая подарки), полностью оплаченный картой Mastercard World Elite, которая принадлежит **держателю карты**, и не подпадающий ни под одну из статей в пункте «СЛУЧАИ И РАСХОДЫ. НЕ ПОКРЫВАЕМЫЕ ПОЛИСОМ» данного раздела.

**Покупная цена**

Меньшая из двух сумм, одна из которых указана в выписке по счету карты Mastercard World Elite, а вторая — в магазинном чеке на **покупку**.

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, ПОКРЫВАЕМЫЕ ПОЛИСОМ

В случае утраты **покупки** в связи с кражей, и (или) случайным повреждением в течение 30 дней с момента покупки **мы** по своему усмотрению заменим **покупку**, отремонтируем ее либо возвратим на счет **держателя карты** сумму, не превышающую уплаченную **цену покупки**, или сумму страхового покрытия **отдельного предмета**, указанную в **таблице привилегий** (выбирается меньшая из двух этих сумм). **Наши** выплаты ограничиваются суммой для отдельного случая и суммой за период длительностью 365 дней, указанными в **таблице привилегий**.

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 **покупки**.
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).
8. Все ОБЩИЕ УСЛОВИЯ на странице 7.

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, НЕ ПОКРЫВАЕМЫЕ ПОЛИСОМ

1. События, не связанные с кражей или случайным повреждением.
2. Таинственное исчезновение **покупки**.
3. События, вызванные вследствие мошенничества, ненадлежащего обращения, небрежности или несоблюдения инструкций производителя.
4. **Покупки**, бывшие в употреблении до их приобретения, подержанные, модифицированные или приобретенные мошенническим путем.
5. Повреждение **покупки** по причине производственного брака, а также в результате ошибки во время производства.
6. Кража, о которой не было сообщено в полицию в течение 48 часов с момента обнаружения пропажи или по которой отсутствует письменный протокол.
7. **Покупки**, оставленные **без присмотра** в общественном месте.
8. Кража **покупки** из моторного транспортного средства или повреждение покупки, находящейся в транспортном средстве, в результате кражи самого моторного транспортного средства.
9. Кражи из любых объектов недвижимости, 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. Мобильные телефоны.
11. Ювелирные украшения, часы, драгоценные металлы, драгоценные камни и любые элементы из драгоценных металлов и драгоценных камней.
12. Моторные транспортные средства любого рода, мотоциклы, велосипеды, плавсредства, жилые автоприцепы, дома-фургоны, транспортные средства на воздушной подушке, воздушные транспортные средства и их комплектующие, а также расходные материалы, необходимые для их использования или обслуживания.





13. Услуги, наличные деньги, дорожные чеки, билеты, документы, валюта, серебро, золото, предметы искусства, антиквариат, редкие монеты, марки и коллекционные вещи.
14. Животные, растения, продукты питания, скоропортящиеся продукты и стационарное оборудование.
15. Электроника и электронное оборудование, в том числе кассетные плееры, MP3- и MP4-плееры, компьютеры и компьютерное оборудование, которые используются **вами** на рабочем месте или в служебных целях.
16. Повреждение вследствие нормального износа или обычного использования во время занятий спортом и игр (например, мячиков для гольфа, теннисных мячей и подобного спортивного инвентаря).
17. Кража или повреждение **покупки**, находящейся на попечении или под контролем любых третьих лиц, кроме лиц, разрешенных правилами безопасности.
18. **Покупки**, которые не были получены **держателем карты** или лицом, указанным **держателем карты**.
19. Любые вещи, заказанные почтой или с курьером, до их получения, проверки на наличие повреждений и принятия по указанному адресу доставки.
20. Расходы на ремонт, производившийся не в мастерских, одобренных **нас**.
21. Повреждения вследствие воздействия воды, сырости или землетрясения.
22. Потери, возникшие в результате объявленной или необъявленной войны, конфискации по приказу любого правительственного или государственного органа, либо в результате незаконных действий.
23. Кража или случайное повреждение **покупки**, где другая страховка покрывает эту же кражу или случайное повреждение, или там, где условия этой страховки были нарушены или возмещение любой очевидной франшизы.
24. Все **ОБЩИЕ ИСКЛЮЧЕНИЯ** на странице 8.

## **РАЗДЕЛ П. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ПРИЧИНЕННЫЙ УЩЕРБ В СЛУЧАЕ АВАРИИ НА АРЕНДОВАННОМ АВТОМОБИЛЕ**

ОПРЕДЕЛЕНИЯ - применяемые в настоящем разделе

### **Аренднованное транспортное средство**

Пассажирское транспортное средство, на котором разрешается ездить по автомобильным дорогам общего пользования (в том числе легковые автомобили, автомобили с грузопассажирским кузовом и фургоны, на которых разрешено перевозить до девяти человек), арендуемое на посуточной или по недельной основе в авторизованном агентстве или фирме по аренде автомобилей. При этом аренда такого транспортного средства должна быть полностью оплачена с помощью **вашей** карты Mastercard World Elite. Страховое покрытие предоставляется на период, указанный в договоре аренды, но не более чем на 31 день. Покрытие на случай автомобильной аварии действительно только для **арендованных транспортных средств**, полученных и используемых за пределами Российской Федерации.

### **Страхование арендованного транспортного средства**

Основной страховой полис, выданный лицензированному агентству или компании по прокату автомобилей в отношении **арендованного транспортного средства** и покрывающий такие риски, как ответственность третьей стороны или кража **арендованного транспортного средства**.

### **Вы/ваш/водитель**

**Держатель карты** Mastercard World Elite, являющийся первым водителем по условиям договора аренды, и другие **держатели карт**, перечисленные в договоре аренды, все в возрасте не младше 21 года, имеющие действительные водительские права на вождение транспортных средств той категории, к которой принадлежит **арендованное транспортное средство**.

### СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, ПОКРЫВАЕМЫЕ ПОЛИСОМ

**Мы** возместим **ваши** расходы в пределах суммы, указанной в **таблице привилегий**, если лицензированное агентство или компания по прокату автомобилей возложит на **вас** ответственность в связи со следующими факторами.

1. Ущерб, нанесенный **арендованному транспортному средству** в период аренды в связи с его повреждением, пожаром, актом вандализма или кражей (включая шины и зеркала).
2. Любые претензии компании по прокату автомобилей относительно потери дохода в связи с невозможностью предлагать **арендованное транспортное средство** в аренду в результате его повреждения или потери.

### ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

1. Страховое покрытие не действует, если:
  - a) у **водителя** отсутствуют действительные водительские права на управление транспортными средствами той категории, к которой принадлежит **арендованное транспортное средство**, полученные в Российской Федерации или в стране, в которой **водителем** был получен паспорт;
  - b) **водителя** более трех раз признавали виновным в превышении скорости или в его (ее) водительских правах накопилось более девяти штрафных баллов в течение пяти лет до начала **поездки**;
  - c) **водителя** когда-либо признавали виновным (или должны признать виновным) в вождении под воздействием наркотических веществ;
  - d) **водителя** признавали виновным (или должны признать виновным) в вождении в состоянии алкогольного опьянения в течение двух последних лет;
  - e) **водителя** лишали прав за опасное вождение (или по данному вопросу ожидается решение суда);
  - f) **водителю** меньше 21 года;
  - g) **водитель** нарушает условия договора аренды.
2. Страховое покрытие не распространяется на следующие виды **арендованных транспортных средств**:
  - a) мопеды и мотоциклы, транспортные средства для коммерческих перевозок, грузовики, автомобили с жилым кузовом и транспортные средства, на которых не разрешается ездить по автомобильным дорогам, в том числе жилые автоприцепы и дома-фургоны;



- b) **арендованные транспортные средства**, розничная покупная цена которых превышает 50 000 евро (или соответствующую сумму в местной валюте);
  - c) **арендованные транспортные средства**, используемые за вознаграждение, для участия в мотогонках, ралли, соревнованиях на скорость или выносливость, а также для подготовки к таким соревнованиям.
3. Страхование действует только при аренде одного пассажирского автомобиля сразу.
  4. Страхование предоставляется на период, указанный в договоре аренды, но не более чем на 31 день.
  5. Автоматически возобновляемые и лизинговые контракты страховкой не покрываются.
  6. Все **ОБЩИЕ УСЛОВИЯ** на странице 7.

#### СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, НЕ ПОКРЫВАЕМЫЕ ПОЛИСОМ

1. **Мы** оплачиваем только расходы сверх страховой суммы, предусмотренной договором аренды или какой-либо другой **вашей** страховкой, покрывающей то же самое происшествие.
2. Франшиза. Выгодоприобретатель должен самостоятельно оплатить 75 евро из суммы страхового требования.
3. Претензии, предъявляемые **вам вашими близкими родственниками**, родственниками, держателями карты, связанной с **вашим** счетом, и их родственниками, а также **вашими** пассажирами и наемными работниками.
4. Мопеды и мотоциклы, транспортные средства для коммерческих перевозок, грузовики, автомобили с жилым кузовом и транспортные средства, на которых не разрешается ездить по автомобильным дорогам, в том числе жилые автоприцепы и дома-фургоны.
5. Транспортные средства, используемые во внедорожных условиях, для участия в гонках, ралли, соревнованиях на скорость или подготовки к ним.
6. Потеря и/или повреждение старинных автомобилей, выпущенных более 20 лет назад, или автомобилей, которые не производятся уже 10 лет или более.
7. Потеря и/или повреждение транспортных средств, стоимость которых превышает сумму, указанную в **Программе привилегий**.
8. Потеря и/или повреждение транспортного средства в результате несоблюдения каким-либо лицом инструкций по техобслуживанию и эксплуатации, предоставленных вместе с **арендованным транспортным средством**.
9. Потеря и/или повреждение транспортного средства, вызванные естественным износом, насекомыми или паразитами.
10. Потеря и/или повреждение в результате использования **арендованного транспортного средства** для целей, отличных от указанных в договоре аренды.
11. Любые затраты, в отношении которых **вы** признали ответственность, вели переговоры, давали какие-либо обещания или соглашались на какое-либо урегулирование ситуации.

12. Любые штрафы и штрафные убытки.
13. Все **ОБЩИЕ ИСКЛЮЧЕНИЯ** на странице 8.

#### РАЗДЕЛ Р. ЗАМОК И КЛЮЧИ

##### ОПРЕДЕЛЕНИЯ - применяемые в настоящем разделе

##### **Домашний офис**

Область в пределах **вашего дома**, являющаяся **вашим** повседневным местом работы.

##### **Ключ**

Инструмент для открытия **замка**, включая электронные иммобилайзеры.

##### **Замок**

Встроенное или установленное на постоянной основе устройство безопасности, закрываемое и открываемое при помощи **ключа** и расположенное на внешних или подъемных дверях **вашего дома** или **домашнего офиса**, а также дверцы, иммобилайзеры и сигнализация, установленные на **ваше транспортное средство**.

##### **Транспортное средство**

Разрешенный по закону и пригодный к эксплуатации на дорогах личный автомобиль, мотоцикл, автомобиль с жилым кузовом, жилой автоприцеп или дом-фургон, зарегистрированный на имя главного держателя **полиса** и на **ваш** постоянный **домашний** адрес.

##### **Вы/ваш**

**Держатель карты** Mastercard World Elite, которая на момент наступления страхового случая должна быть действительна (счет не должен быть закрыт).

#### СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, ПОКРЫВАЕМЫЕ ПОЛИСОМ

**Мы** оплатим в пределах суммы, указанной в **таблице привилегий**, перечисленные ниже расходы.

1. Расходы на оплату услуг слесаря или автомобильного мастера для обеспечения безопасности **вашего дома** или **транспортного средства**, получения доступа к ним (если **вы** случайно захлопнули дверь, оставшись снаружи) или получения дубликатов **ключей**.
2. Расходы на замену **замков** и **ключей**, включая установку, если **ключи** от **вашего дома** или **транспортного средства** были украдены или утеряны вместе с документом (не прикрепленным к ключам), в котором указан **ваш** адрес или регистрационные данные **вашего транспортного средства**.
3. Расходы на доставку **вас** и **вашего транспортного средства** к **вам домой**, в подходящий дилерский центр или в гараж (выбирается ближайшее из трех мест), если слесарь или автомобильный мастер не может проникнуть внутрь **вашего транспортного средства**.
4. Расходы на аренду автомобиля и другие обоснованные транспортные расходы за период не более 3 дней, если это предварительно согласовано с **нами**.

#### ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

1. **Вы** должны сообщить о краже в полицию и узнать регистрационный номер преступления, а также



- регистрационный номер утерянного имущества, адрес и номер телефона полицейского участка.
2. Арендванный автомобиль предоставляется при его наличии и на условиях компании по прокату автомобилей.
  3. Все ОБЩИЕ УСЛОВИЯ на странице 7.

#### СЛУЧАИ И РАСХОДЫ. НЕ ПОКРЫВАЕМЫЕ ПОЛИСОМ

1. Франшиза размером 25 евро на каждый **страховой случай**.
2. Более трех требований в любой период длительностью 12 месяцев.
3. Любое требование, сумма которого превышает максимальную сумму, установленную нами.
4. Любые **замки** или **ключи** не от **вашего дома** или **транспортного средства**.
5. Любые требования о возмещении расходов на замену **замков** и **ключей**, включая установку, если украденные или утерянные **ключи** или кольцо, на котором они держались, были снабжены биркой с указанием регистрационных данных **вашего транспортного средства**, адреса **вашего дома** или **домашнего офиса**.
6. Требования, связанные с потерей или кражей **ключей** от **транспортного средства**, не зарегистрированного на **держателя карты**.
7. Затраты на альтернативную транспортировку или аренду автомобиля, вызванные непосредственно потерей или кражей **ключей** от **транспортного средства** и понесенные сразу же после нее, за любой период длительностью более 3 дней.
8. Затраты на аренду автомобиля и другие обоснованные транспортные расходы, если **вы** предварительно не согласовали их с **нами**.
9. Любые расходы или ответственность в отношении аренды автомобиля, кроме платы за аренду, в том числе расходы на топливо, различные излишки, повреждения и дополнительная плата за аренду.
10. Требования, не подкрепленные соответствующими документами.
11. Любые расходы, кроме расходов на ремонт, замену и установку **ключей** и **замков**, согласованную аренду автомобиля и другие транспортные расходы.
12. Любые затраты, связанные с получением доступа в **ваш дом**, **домашний офис** или **транспортное средство**, кроме затрат на оплату услуг слесаря или автомобильного мастера.
13. Расходы и выплаты, возмещаемые третьей стороной по условиям какой-либо другой страховки или гарантии.
14. **Замки**, которые были повреждены еще до потери или кражи **ключей**.
15. Все ОБЩИЕ ИСКЛЮЧЕНИЯ на странице 8.

#### ПРОЦЕДУРА ПОДАЧИ ТРЕБОВАНИЯ

1. Ознакомьтесь с соответствующими разделами Программы привилегий, выясните, что конкретно покрывает и что не покрывает страховка. Обратите особое внимание на условия, ограничения и исключения.
2. Подача требования:

- a) в случае чрезвычайной ситуации прежде всего **вы** должны позвонить в **Оксиджен Ассистанс** по телефону +7 495 228 12 34;
- b) по поводу любых других требований звоните в **нашу** консультативную службу по телефону +7 495 228 12 34 (с понедельника по пятницу, с 9:00 до 17:00), чтобы получить бланк требования. **Вы** должны будете сообщить;
  - **ваше** имя,
  - номер **вашей** **застрахованной карты**,
  - краткие подробности **вашего** требования.

**Вы** также можете отправить электронное сообщение в **нашу** консультативную службу по адресу [assistance@eda-assistance.ru](mailto:assistance@eda-assistance.ru)

**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.

3. Дополнительная информация.

**Вы** должны предоставлять **нам** оригиналы всех счетов, чеков, протоколов и подобных документов. Просмотрите раздел, по которому подаете требование, обращая особое внимание на особые условия и на описание подтверждающей документации, которую **вы** обязаны **нам** предоставить. Рекомендуем **вам** всегда сохранять копии документов, которые **вы** **нам** отправляете.
4. Агенты по рассмотрению требований.

Для быстрого и справедливого урегулирования требования **мы** можем назначить агента по рассмотрению требований.

#### ПРОЦЕДУРА ПОДАЧИ ЖАЛОБ

##### ПУСТЬ ВАС УСЛЫШАТ

**Мы** прилагаем все усилия, чтобы предоставлять **вам** только качественное обслуживание. При этом **мы** понимаем: невозможно полностью исключить ошибки. Иногда **мы** не оправдываем **ваших** ожиданий. **Нам** бы хотелось узнавать о таких случаях, чтобы иметь возможность исправить положение.

##### ПРИ СВЯЗИ С НАМИ:

Просим **вас** называть свое имя и контактный номер телефона. Не забудьте также сообщить номер **вашей** **застрахованной карты** или номер требования. Кратко и понятно объясните суть **вашей** жалобы.

##### ПЕРВЫЙ ЭТАП: ПОДАЧА ЖАЛОБЫ

Свяжитесь с **Оксиджен Ассистанс** по телефону +7 495 228 12 34. **Мы** примем все меры для быстрого разрешения большинства жалоб на данном этапе, но если **вы** не удовлетворены результатом, можно воспользоваться другой возможностью.

##### ВТОРОЙ ЭТАП. ОБРАЩЕНИЕ В СЛУЖБУ ПО РАБОТЕ С КЛИЕНТАМИ Оксиджен Ассистанс



Если **ваша** жалоба оказалась в числе тех немногих, которые не удалось разрешить на первом этапе, свяжитесь на предпочтительном для **вас** языке со службой по работе с клиентами. Для связи службы работы с клиентами можно отправить письмо: ООО «ОКСИДЖЕН», 107031, ул. Б. Дмитровка 32с4, офис 250, Москва, Российская Федерация Россия, внимание: отдел претензий или электронное сообщение по адресу: [complaints@eda-assistance.ru](mailto:complaints@eda-assistance.ru)

### ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ВАШИХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

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

- a) собирать, хранить и обрабатывать ваши персональные данные, в том числе информацию о состоянии вашего здоровья;
- b) раскрывать информацию о **вас** и **ваших** привилегиях (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** привилегий, обработки и сбора соответствующих платежей, а также предотвращения мошенничества;
- c) 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;
- d) отслеживать и записывать **ваши** телефонные звонки по поводу страхового покрытия в целях обеспечения стабильно высокого качества обслуживания и работы с клиентами;
- e) связываться с **вами** посредством телефона, sms-сообщений либо по электронной почте по вопросам, касающимся нашей работы с **вами**.

**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.

### ПРЕКРАЩЕНИЕ ДЕЙСТВИЯ СТРАХОВОГО ПОЛИСА

Настоящие привилегии предоставляются вместе с **застрахованной картой** и не могут быть отменены сами по себе. Если вы закроете застрахованную карту, действие страхового покрытия и предоставление привилегий будет прекращено. Полную информацию о закрытии **застрахованной карты** вы можете найти в **вашем** соглашении о кредитной карте.