

Настоящий полис удостоверяет факт заключения договора страхования в соответствии с Правилами добровольного комбинированного страхования лиц, выезжающих с места постоянного проживания, действующими на дату заключения договора страхования. Правила являются неотъемлемой частью договора. Страхователь согласен на обработку Страховщиком указанных в настоящем полисе персональных данных, а также сведений о состоянии здоровья, способах, указанных в п. 3 ст. 3 ФЗ «О персональных данных», включая передачу третьим лицам (в т.ч. на территорию иностранных государств).

Либерти Страхование (ОАО)
Liberty Insurance (OJSC)

СТРАХОВАТЕЛЬ / THE POLICYHOLDER: Ivanov Ivan

ЗАСТРАХОВАННЫЕ ЛИЦА / THE INSURED PERSONS

ФАМИЛИЯ, ИМЯ FAMILY NAME, NAME	ДАТА РОЖДЕНИЯ DATE OF BIRTH	ВОЗРАСТ AGE	ФАМИЛИЯ, ИМЯ FAMILY NAME, NAME	ДАТА РОЖДЕНИЯ DATE OF BIRTH	ВОЗРАСТ AGE
John Doe	01.01.1950	65			

СТРАХОВЫЕ РИСКИ / INSURANCE RISKS

СТРАХОВЫЕ РИСКИ INSURANCE RISKS	СТРАХОВАЯ СУММА SUM INSURED	СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ INSURANCE PREMIUM	КОЛИЧЕСТВО NUMBER	ТЕЛЕФОН УРЕГУЛИРОВАНИЯ CLAIMS HOTLINE
Медицинские и иные экстренные расходы Medical expenses - Программа В	30 000,00 EUR per person	501,00 РУБ	1 чел./ person	+7 (812) 640 7292



СРОК СТРАХОВАНИЯ INSURANCE PERIOD	С FROM 22.08.2015	ПО TILL 06.09.2015	КОЛИЧЕСТВО ДНЕЙ NUMBER OF DAYS 1	ОБЩАЯ ПРЕМИЯ TOTAL PREMIUM 501,00 РУБ
ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ TERRITORY OF COVERAGE	Schengen			
ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ SPECIAL CONDITIONS				



М.П./STAMP
ПОДПИСЬ СТРАХОВЩИКА/SIGNATURE OF THE INSURER

Страхователь Правила страхования получил, с текстом ознакомлен, с условиями страхования согласен, с факсимильной подписью и печатью Страховщика согласен.
Правила страхования находятся по адресу: www.liberty24.ru

ПОДПИСЬ СТРАХОВАТЕЛЯ/SIGNATURE OF THE POLICY HOLDER



Уважаемый Клиент, просим Вас в обязательном порядке подписать полис в соответствующей графе.
Настоящий полис, выданный Либерти Страхование (ОАО), удостоверяет факт заключения договора страхования с использованием сети Интернет. Подписание страхового полиса с использованием факсимиле подписи уполномоченного представителя и печати Либерти Страхование (ОАО) и оплаченной страховой премии является надлежащим подписанием полиса. Направление Страхователю посредством сети Интернет страхового полиса является его надлежащим вручением.
Справки по телефону 8-800-100-2-100

Проверить действительность полиса вы можете по адресу: www.liberty24.ru/check/7677700006615211u
To validate the travel insurance policy, please follow the link below: www.liberty24.ru/check/7677700006615211u
Or www.liberty24.ru/check and fill out pin: 7677700006615211u

1. Для оказания экстренной помощи по рискам «Медицинские и иные экстренные расходы» и «Технический ассистанс»:

1.1. Позвоните в круглосуточный сервисный центр:

+7 (812) 640 7292
+7 (812) 644 7292
+7 (495) 984 8086

Бесплатные звонки доступны из следующих стран (со стационарного телефона):

Турция 0 (850) 252 63 35
Финляндия 00 (800) 914 455
Франция 00 (800) 906 876
Германия 00 (800) 182 11 26
Тайланд 001 (800) 3333 72 92
Греция 00 (800) 161 220 543 38
Россия 8 (800) 333 72 92
Украина 8 (800) 502 10 10
Египет 0 (800) 000 000 110; 0 (800) 00 00 110

Универсальный номер: 00 (800) 3333 72 92 с территорий стран Австрия, Беларусь, Бельгия, Болгария, Великобритания (BT*), Венгрия, Германия, Дания, Израиль (Golden Lines*), Испания, Италия (Telecom*), Китай, Латвия, Литва, Нидерланды, Польша, Финляндия, Франция, Чехия, Швейцария, Швеция, Эстония.

*Звонок возможен только с линий указанных операторов

Внимание! Страховая компания гарантирует оплату только согласованных с Сервисной компанией страховых расходов. Расходы, произведенные самостоятельно, не согласованные с Сервисной компанией и превышающие 250 у.е., не возмещаются. При невозможности согласования обращения за медицинской помощью необходимо позвонить в Сервисную компанию после оказания первой медицинской помощи (в течение 24 часов). Расходы за платные телефонные переговоры по указанным номерам возмещаются при предъявлении оригиналов счетов с указанием номеров или распечатки Вашего оператора сотовой связи.

1.2. Сообщите:

- название Страховой компании
- номер полиса
- фамилию, имя Застрахованного, нуждающегося в экстренной помощи
- срок действия полиса
- территорию страхования
- причину обращения за помощью
- местонахождение Застрахованного (адрес гостиницы или клиники)
- контактный телефон, по которому можно связаться с Застрахованным или клиникой

1.3. Выполняйте дальнейшие рекомендации Сервисной компании и лечащего врача

2. Для получения страхового возмещения по рискам «Отмена или прерывание поездки», «Несчастный случай», «Утрата багажа», «Гражданская ответственность» обращаться по телефону +7 (495) 783 4213.

По вопросам страховых выплат обращайтесь:

+7 (812) 703-72-78 Санкт-Петербург, Московский пр., 79А, лит.А
+7 (495) 783-42-13 Москва, Семеновская пл., 1А, бизнес-центр «Соколиная гора»
8-800-100-2-111 Бесплатный звонок по России
адрес электронной почты: vzr@libertyrus.ru