

**Уведомление о добровольном страховании от несчастных случаев и болезней на время поездки за границу № 666555 от 30.08.2021**

Страховщик/ Insurer	COOO «Асоба», 220073, г. Минск, ул. Скрыганова, д. 14, офис 73, УНП 100706519, тел/факс: +375 17 375 80 64, e-mail: office@asoba.by Insurance company «Asoba», 14, Skryganova str, office 73, 220073, Minsk, Republic of Belarus, tel./fax. +375 17 375 80 64. Специальное разрешение (лицензия) на осуществление страховой деятельности № 02200/13-00014 от 05.03.2004.
------------------------	--

Уведомляем Вас, что на условиях Правил № 12 добровольного страхования от несчастных случаев и болезней на время поездки за границу (далее – Правила), утвержденных генеральным директором Страховщика «27» октября 2004 г. с изменениями и дополнениями, действующими на дату заключения договора страхования, в Вашу пользу заключен договор добровольного страхования от несчастных случаев и болезней на время поездки за границу № 666555 от 30.08.2021 на следующих условиях:

Страховая сумма/Insurance sum (сумма цифрами, валюта страхования) на каждое застрахованное лицо 30 000 USD / 30 000 USD
Территория действия договора страхования/Valid in - <b>ОАЭ</b>

Срок действия договора страхования/ Period of insurance contract:
c/from: <b>14.06.2021</b> по/to: <b>27.06.2021</b>
Срок пребывания за границей (дней)/ Period of staying (days)
<b>14</b>

Ф.И.О. Застрахованного лица/ Surname, name of Insured	Дата рождения/ Date of birth	№ паспорта/ Passport No	Идентификационный №/ Identification No	Место жительства/ Address
IVANOV IVAN	01.07.1985	MC 1112233	11111111111	Беларусь
IVANOVA DARYA	01.07.1985	MC 1112233	11111111111	Беларусь

**Алкоголь+ включает признание события страховым случаем, произошедшего в состоянии алкогольного опьянения, а также случаи солнечного ожога, фотодерматита, солнечной аллергии и иных изменений кожи, вызванных ультрафиолетовым излучением.**  
Экстремальные виды спорта\* (активный отдых) – **НЕТ** (экстремальные виды спорта – автогонки, альпинизм, банджи-джампинг, бейсджампинг, вейкбординг, виндсерфинг, воздухоплавание, геокешинг, горный велотуризм, дайвинг, зимнее плавание, кайтсерфинг, каякинг, мотогонки, охота, парасейлинг, парашютный спорт, прыжки на тарзанке, прыжки с трамплина, рафтинг, роупджампинг, сафари, серфинг, скалолазание, скейтбординг, спелеотуризм, спортивный туризм, катание (езда) на ATV-машине, аквабайке (водном мотоцикле), гидроцикле, горных лыжах, квадроцикле (мотовездеходе), мопедах, мотобайках, мотоциклах, мотороллерах, рикше (моторикше), снегоходе, сноуборде).

Иные условия договора страхования/Other conditions // Covers emergency medical care for COVID-19, **АЛКОГОЛЬ+//alkogol**  
  
Цель поездки/Purpose of travel  
Tourism

**ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ЭКСТРЕННОЙ ПОМОЩИ СВЯЗАТЬСЯ С МЕЖДУНАРОДНОЙ СЕРВИСНОЙ СЛУЖБОЙ NOVA ASSISTANCE**  
**Телефоны контакт-центра КРУГЛОСУТОЧНО**  
**Для всех стран мира:+373 22 994 955;**  
**Египет: +20 69 366 68 56;+20 69 366 68 57;**  
**Турция: +90 242 98 80 231/235; +90 242 60 60 252;**  
**Греция:+30 211 198 39 73; Польша:+48 221 531 006;**  
**Болгария:+359 569 180 04; Румыния:+40 312 294 628**  
**Контактный телефон COOO «Асоба»:**  
**+375 29 155 53 73 (в.т.ч. Viber) или e-mail: med@asoba.by.**  
**Время работы: пн.-чт. 08:30-17:30, пт. 08:30-16:15.**

**Объект страхования.**

Объектом страхования в рамках Правил являются не противоречащие законодательству Республики Беларусь имущественные интересы Застрахованного лица, связанные с причинением вреда жизни или здоровью Застрахованного лица в период его пребывания за границей Республики Беларусь.

**Страховые случаи.**

Страховым случаем является произошедшее в период действия договора страхования причинение вреда жизни и (или) здоровью Застрахованного лица в результате несчастного случая или болезни во время поездки за границу, потребовавшее оказания скорой и неотложной медицинской, иной помощи, в результате которого у Страховщика возникла обязанность произвести выплату страхового обеспечения.

По условиям договора страхования гарантируется оплата услуг по оказанию Вам **скорой и неотложной медицинской помощи** медицинским учреждением (врачом) на территории стран (группы стран), указанных в договоре страхования как «территория действия договора страхования», а также транзитных стран, находящихся по пути следования в страну (группы стран) пребывания и обратно, и в пределах указанного в договоре страхования количества дней пребывания Застрахованного лица за границей.

Медицинская помощь признается скорой и неотложной, если она оказывается при острых нарушениях физического здоровья Застрахованного лица, угрожающих его жизни и (или) здоровью окружающих, а также когда состояние Застрахованного лица требует срочного медицинского вмешательства, в том числе проведения срочных (экстренных) хирургических вмешательств, (при несчастных случаях, травмах, отравлениях, других неотложных состояниях и острых тяжелых заболеваниях) до устранения угрозы жизни, приведения Застрахованного лица в транспортальное состояние, позволяющее, при необходимости, проведение медицинской репатриации.

Дополнительно договором страхования оплачиваются иные услуги, предусмотренные Правилами страхования (глава 4 Правил страхования). Обратите Ваше внимание на перечень случаев, которые не признаются страховыми и в связи, с которыми расходы не оплачиваются (глава 5 Правил страхования).

**При наступлении события, которое по условиям договора страхования может быть признано страховым случаем (далее – событие), Застрахованное лицо (его представитель) должно незамедлительно (до обращения в медицинское учреждение либо к врачу) связаться с международной сервисной службой зарубежного партнера Страховщика, оказывающей услуги медицинского ассистанса, либо со Страховщиком по телефонам, указанным в договоре страхования (страховом полисе) и (или) памятке Застрахованному лицу, сообщив следующую информацию: номер и дата заключения договора страхования (серия и номер страхового полиса); фамилию,**

имя; срок действия договора страхования, срок пребывания (если срок действия договора страхования не совпадает со сроком пребывания за границей, сообщить сведения по паспорту об общем количестве дней пребывания за границей), а также по запросу международной сервисной службы (Страховщика) предоставить копии страниц паспорта или иного документа, подтверждающего пересечение границы; номер телефона и адрес, по которым можно связаться с Застрахованным лицом (его представителем); причину обращения и какого рода помощь необходима.

В случае, если немедленное обращение в сервисную службу перед консультацией с врачом или отправкой в клинику не представляется возможным, Застрахованное лицо (его представитель) обязан при первой возможности связаться с зарубежным партнером Страховщика.

**Для решения вопроса о выплате страхового обеспечения по расходам, оплаченным Застрахованным лицом (его представителем, Страхователем) самостоятельно,** Застрахованное лицо (его представитель, Страхователь) обязан предъявить следующие документы: заявление о страховом случае (Приложение № 4 к Правилам); оригинал договора страхования (страхового полиса). При невозможности предоставления оригинала договора страхования (страхового полиса) необходимо предоставить письменное объяснение о причине его отсутствия; оригинал справки-счета из медицинского учреждения (на фирменном бланке) с соответствующим штампом и указанием фамилии пациента, диагноза заболевания, даты обращения за медицинской помощью (если острое расстройство здоровья произошло в результате несчастного случая - с обстоятельствами несчастного случая), продолжительности лечения, перечнем оказанных услуг с разбивкой их по датам и стоимости, итоговой суммой к оплате; оригинал документа, подтверждающего оплату медицинской помощи (приходно-кассовый ордер, кассовый чек, квитанция об оплате и т.п.); оригиналы именных рецептов на приобретение медикаментов, перевязочных средств, средств фиксации с указанием стоимости каждого препарата, выписанных лечащим врачом в связи с данным расстройством здоровья, с подтверждающими платежными документами (приходно-кассовый ордер, кассовый чек, квитанция об оплате и т.д.); оригинал направления-счета от лечащего врача в связи с данным расстройством здоровья на прохождение диагностических инструментальных и лабораторных исследований, операций, с разбивкой по датам, наименованием и стоимостью оказанных услуг; оригиналы документов, подтверждающих пользование специализированным медицинским транспортом (автомобильным, авиационным).

Документы на оплату понесенных расходов должны быть представлены Страховщику не позднее 30 рабочих дней после окончания поездки.

В случае, если документы на оплату понесенных расходов предоставлены позже 30 рабочих дней после окончания поездки за границу, Застрахованное лицо (его представитель, Страхователь) должно предоставить объяснение причины несвоевременного обращения в страховую компанию.

**Примечание: Страховщик возмещает расходы по стоматологическим услугам, связанным со снятием острой зубной боли или травмой, полученной в результате несчастного случая (осмотр, рентгенологическое исследование, удаление зуба, обезболивание, наложение повязки или установка временной пломбы), в пределах суммы, эквивалентной 250 долларам США или евро (в зависимости от валюты страховой суммы, установленной по договору страхования). По вопросам урегулирования убытков Вы можете обратиться в управление медицинского страхования COOO «Асоба» по телефонам +375-29-155-53-73 / +375-17-324-36-89 или e-mail: med@asoba.by. Время работы: пн.-чт. 08:30-17:30, пт. 08:30-16:15. С Правилами страхования №12 добровольного страхования от несчастных случаев и болезней на время поездки за границу можете ознакомиться на сайте www.asoba.by**

