



ООО "банк Раунд" MASTERCARD PLATINUM – ТАБЛИЦА СТРАХОВЫХ РИСКОВ

ТАБЛИЦА СТРАХОВЫХ РИСКОВ	
Все размеры страховых сумм приведены на одного Выгодоприобретателя на одну поездку , если не указано иное	
Раздел А - Непредвиденные медицинские расходы	
Медицинские расходы и Расходы на репатриацию	30 000 евро
Медицинские расходы на детей, рожденных в результате осложнений во время беременности, максимальная сумма на страховой случай	30 000 евро
Обострение хронических заболеваний	1000 евро
Экстренная стоматологическая помощь	250 евро
Расходы на похороны и Репатриация останков	4 500 евро

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	1
ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ.....	1
ОПРЕДЕЛЕНИЯ.....	2
ЭКСТРЕННАЯ ПОМОЩЬ	4
ОБЩИЕ УСЛОВИЯ	4
ОБЩИЕ ИСКЛЮЧЕНИЯ.....	6
СПОРТ И СПОРТИВНЫЕ ИГРЫ	7
РАЗДЕЛ А - НЕПРЕДВИДЕННЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ РАСХОДЫ	8
ПРОЦЕДУРА ПОДАЧИ ТРЕБОВАНИЯ.....	9
ПРОЦЕДУРА ПОДАЧИ ЖАЛОБЫ	9
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ	10
ПРЕКРАЩЕНИЕ ДЕЙСТВИЯ ЗАСТРАХОВАННЫХ РИСКОВ.....	10

ВВЕДЕНИЕ

Настоящий документ является частью договора страхования и описывает риски, застрахованные в рамках обслуживания банковской карты Mastercard Platinum Card, выданной ООО "банк Раунд". Страховое покрытие предоставляется на основе договора страхования, заключенного между Mastercard Europe S.A. и CAO «РЕСО-Гарантия».

Mastercard Europe S.A. является единственным Страхователем по договору страхования, и он может предъявлять права к Страховщику в рамках этого договора. Договор страхования не наделяет **Застрахованное лицо** правами по договору страхования; он лишь показывает, по каким рискам **Застрахованному лицу** предоставляется страховое покрытие как **держателю карты** ООО "банк Раунд". Требуется строгое соблюдение условий настоящего документа, если **Застрахованное лицо** принимает страхование по указанным рискам.

ПРАВОМОЧНОСТЬ

Действие страховой защиты и застрахованных рисков, описанных в договоре страхования, зависит от того, действительна ли карта Mastercard Platinum **Застрахованного лица**, выданная ООО "банк Раунд", на момент наступления события, приводящего к страховому случаю. ООО "банк Раунд" должен уведомить **Застрахованное лицо**, если в условиях страхования произойдут существенные изменения или договор страхования, покрывающий риски **Застрахованного лица**, будет расторгнут или после истечения срока действия он не будет возобновлен на аналогичных условиях.

Это инструкция **Застрахованного лица** к застрахованным рискам и соглашение со **Страховщиком**. В ней содержатся все детали застрахованных рисков, условия страхования, исключения из покрытия, относящиеся к **держателям карт**, выданных ООО "банк Раунд"; договор страхования является основой для рассмотрения и урегулирования предъявленных требований **Застрахованным лицом**.

СТРАХОВЩИК

Страховщиком выступает CAO РЕСО-Гарантия, зарегистрированная по адресу: Россия, 125047, г. Москва, ул. Гашека, д. 12, стр. 1

СТРАХОВЩИК / СЕРВИСНАЯ КОМПАНИЯ

CAO РЕСО-Гарантия (консультирование по страховому покрытию, страховые выплаты), зарегистрированная по адресу: Россия, 125047, г. Москва, ул. Гашека, д. 12, стр. 1. Некоторые услуги в рамках договора страхования оказываются ООО Оксиджен (организация медицинской и иной помощи, согласования).

СТРАХОВАТЕЛЬ

Mastercard Europe S.A., Бельгия, 1410 Ватерлоо, Тервурена, 198А.

ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

1. Требования, прямо или косвенно связанные с **ранее имевшимся заболеванием**, не покрываются, за исключением случаев



- обострения **хронических заболеваний** во время **путешествия** за пределы Российской Федерации.
2. Требования, возникающие ввиду того, что **Застрахованное лицо** путешествует вопреки рекомендациям **врача** (или путешествовало бы вопреки рекомендациям **врача**, если бы **Застрахованное лицо** обратилось к нему), не покрываются;
 3. Требования, возникающие ввиду того, что **Застрахованное лицо** путешествует с целью получения медицинского лечения или консультации, не покрываются.
 4. Требования, возникающие ввиду того, что **Застрахованное лицо** имеет не диагностированные симптомы, которые требуют наблюдения или обследования в будущем (симптомы, по которым **Застрахованное лицо** ожидает исследование / консультирование или ожидает результаты исследования, при этом истинная причина не была установлена.
 5. В случае возникновения неотложной медицинской ситуации или иной ситуации, которая может привести к наступлению страхового случая, **Застрахованное лицо** или лечебное учреждение должны позвонить по телефону +8-800 500-1922 как можно скорее для получения помощи.
 6. Договор страхования регулируется законодательством Российской Федерации.
 7. Длительность любой **поездки** не может превышать 30 (Тридцать) последовательных дней и 183 (Сто восемьдесят три) дня в течение 12-месячного периода. Если **поездка Застрахованного лица** длится дольше, чем максимально возможное количество дней, страхованные риски не будут распространяться ни на одну из частей **поездки**. **Поездки** должны начинаться и заканчиваться в **Российской Федерации**. **Поездки** без наличия обратного билета или с открытой датой не покрываются; билеты туда и обратно должны быть приобретены до начала **поездки**. Любая **поездка** в пределах Российской Федерации покрывается, если **Застрахованное лицо** путешествует на расстояние более 100 км от **дома** или имеет заранее забронированное место проживания не менее 2-х ночей, предоставляемое за определенную плату.
 8. Чтобы иметь право на страховую защиту **Застрахованное лицо** должно полностью оплатить **свою поездку** картой MasterCard Platinum, и все предоплаты за **поездку** и / или размещение должны быть оплачены **застрахованной картой Застрахованного лица**.

ДВОЙНОЕ СТРАХОВАНИЕ

Все описанное в настоящем разделе относится ко всем застрахованным рискам, за исключением Раздела А - Экстренные медицинские и другие расходы:

1. Если страховая сумма, установленная договором страхования (полисом), превышает страховую стоимость застрахованного объекта, то в соответствии с п. 1 ст. 951 ГК РФ такой

- договор (полис) является ничтожным в части суммы, превышающей страховую стоимость.
2. В соответствии с п. 4 ст. 951 ГК РФ правило п. 1 этой же статьи также применимо в случае превышения страховой стоимости в результате страхования одного и того же риска у двух и более Страховщиков. Сумма страхового возмещения, подлежащая выплате в этом случае каждым из страховщиков, сокращается пропорционально уменьшению первоначальной страховой суммы по соответствующему страховому полису.
 3. Если один и тот же объект застрахован от одних и тех же рисков у двух и более страховщиков, то при наступлении страхового случая каждый страховщик выплачивает не полную сумму возмещения, а лишь часть пропорционально уменьшению первоначальной страховой суммы по соответствующему страховому полису. Страховое возмещение по страховому риску может быть пропорционально сокращено, только если одни и те же объекты застрахованы от одних и тех же рисков у двух и более Страховщиков.
 4. В случае двойного страхования, если один из страховщиков произвел выплату полного страхового возмещения по какому-либо объекту страхования или страховому риску, данный страховщик имеет право обратиться с претензией о незаконном обогащении в части пропорционального уменьшения первоначальной страховой суммы по соответствующему риску.

ОПРЕДЕЛЕНИЯ

Любое слово или выражение, относящееся к определению, будет иметь одинаковое значение и будет выделено жирным шрифтом, если не указано иное. Также могут присутствовать конкретные определения, относящиеся к определенным разделам договора, все они будут перечислены в начале соответствующего раздела.

Застрахованное лицо / Выгодоприобретатель (и) - Держатель карты и его / ее супруг / супруга или **гражданский партнер**, их внебрачные дети в возрасте до 21 лет, финансово зависимые (в соответствии с законами Российской Федерации) от **держателя карты**, проживающие на территории Российской Федерации и отправляющиеся в **поездку**.

Выгодоприобретатели также застрахованы, когда путешествуют отдельно друг от друга.

Чтобы иметь страховое покрытие по перечисленным страховым рисками, **Застрахованное лицо** должно полностью оплатить свою **поездку застрахованной картой**. (Все предоплаты за поездку и / или размещение должны быть оплачены **застрахованной картой Застрахованного лица**)

Страховщик / Сервисная компания – САО РЕСО-Гарантия (консультирование по страховому покрытию, страховые выплаты), зарегистрированная по адресу: Россия, 125047, г. Москва, ул. Гашека, д.



12, стр. 1 Некоторые услуги в рамках договора страхования оказываются ООО Оксиджен (организация медицинской и иной помощи, согласования).

Таблица страховых рисков - таблица, содержащая суммы по застрахованным рискам.

Телесное повреждение - диагностируемая физическая травма, вызванная внезапным, насильственным, внешним, неожиданным конкретным событием. Травмы, полученные **Застрахованным лицом** в силу неизбежного воздействия явлений природы, также считаются **телесными повреждениями**.

Держатель карты - держатель **застрахованной карты**.

Хроническое заболевание - заболевание, болезнь, травма, имеющие одну или несколько из следующих характеристик:

- требуется постоянный или долгосрочный мониторинг здоровья посредством консультаций, исследований, осмотров и / или проверок
- требуется постоянное или долгосрочное купирование симптомов
- **Застрахованному лицу** требуется реабилитация или специальные условия содержания для борьбы с заболеванием, травмой или болезнью
- наблюдается непрерывное течение без улучшений
- не существует известных методик лечения
- имеется склонность к рецидивам или имеется рецидив в активной фазе

Гражданское партнерство / гражданский партнер - пара, постоянно проживающая вместе по одному и тому же адресу в течение минимум одного года перед началом **поездки**. Это может быть подтверждено совместным банковским счетом, квитанциями об оплате коммунальных услуг или регистрацией по адресу в соответствии с паспортом Российской Федерации.

Близкий родственник - мать, отец, сестра, брат, супруг / супруга, **гражданский партнер**, дочь или сын (включая приемных), дедушки, бабушки, внуки, внучки, тесть, теща, свекр и свекровь, зять, невестка, золовка, деверь, отчим, мачеха, падчерица, пасынок, сводная сестра, сводный брат, переданный на воспитание ребенок, законный опекун, законный опекаемый **держателя карты**.

Осложнения во время беременности - непредвиденные осложнения во время беременности, подтвержденные **врачом**: токсикоз; гестационная гипертония; преэклампсия; внематочная беременность; пузырный занос (молярная беременность); гиперемезис беременных; предродовое кровотечение; отслоение плаценты; предлежание плаценты; послеродовое кровотечение; сохранение плацентарной мембраны; выкидыш; мертворождение; срочное кесарево сечение / необходимое с медицинской точки зрения прерывание беременности; и любые

преждевременные роды или угроза ранних родов более чем за 8 недель (или 16 недель в случае многоплодной беременности) до предполагаемой даты родов.

Застрахованная карта - карта Mastercard Platinum, выпущенная ООО "банк Раунд", которая действительна, активирована, и счет не закрыт на момент события, которое может привести к страховому случаю.

Дом - место постоянного проживания **Застрахованного лица** в Российской Федерации.

Заболевание (я) - любое медицинское или психологическое заболевание, недомогание, состояние, болезнь или травма, которые воздействуют на **Застрахованное лицо**.

Экстренная медицинская ситуация - телесное повреждение или внезапное и непредвиденное заболевание, от которого **Застрахованное лицо** пострадало во время **поездки**, и квалифицированный **врач** подтверждает, что **Застрахованному лицу** требуется немедленное медицинское лечение или наблюдение.

Врач - на законных основаниях лицензированный работник системы здравоохранения, осуществляющий свою деятельность в соответствии с законодательством страны и который при оказании такого лечения практикует в рамках его / ее лицензии и специализации, и который не связан с **Застрахованным лицом** или любым попутчиком.

Необходимость с медицинской точки зрения - обоснованная и необходимая медицинская помощь, оказанная **врачом** после проведения целесообразной клинической оценки состояния, которая потребовалась для постановки диагноза или проведения лечения болезни, травмы, **заболевания**, недомогания или его симптомов и отвечает общепринятым нормам медицинской практики.

Отправление в поездку - путешествие **Застрахованного лица** от своего дома в Российской Федерации или от места работы до места назначения в **поездке Застрахованного лица**, включая международные перелеты, морские переправы или железнодорожные поездки, которые были забронированы до того, как **Застрахованное лицо** покинуло Российскую Федерацию, что напрямую связано с выездом за границу.

Период страхования - страховая защита начинает действовать с 01/01/2022.

Длительность любой **поездки** не может превышать 30 (Тридцать) последовательных дней и 183 (Сто восемьдесят три) дня в течение 12-месячного периода. Если **поездка Застрахованного лица** длится дольше, чем максимально возможное количество дней, застрахованные риски не будут распространяться ни на одну из частей **поездки**.



Страховая защита прекращает свое действие, когда закрывается карточный счет или застрахованные риски отменяются или истекает срок их действия.

Расширение периода страхования

Период страхования автоматически продлевается на период пребывания в поездке, если **Застрахованное лицо** не может вернуться в Российскую Федерацию ввиду наступившего страхового случая.

Имевшиеся ранее заболевания

- любое прошлое или текущее **заболевание**, которое привело к появлению симптомов или для которого в течение 2 лет до того, как **Застрахованное лицо** получило **застрахованную карту**, требовалось или было получено какое-либо лечение или назначенные медикаменты, медицинская консультация, обследование или последующее наблюдение / обследование, и / или до бронирования и / или начала любой **поездки**; и
- любые заболевания сердечно-сосудистой системы (например, болезни сердца, гипертония, наличие тромбов, повышенный уровень холестерина, инсульт, аневризм), которые возникли у **Застрахованного лица** в любое время до начала действия страхового покрытия и / или до начала любой **поездки**.

Общественный транспорт - любое общественное наземное, водное или воздушное транспортное средство, управляемое лицензированным перевозчиком, осуществляющим регулярные и / или чартерные перевозки, на котором **Застрахованное лицо** забронировало проезд.

Спорт и спортивные игры - перечисленные занятия, участие **Застрахованного лица** в которых во время **поездки** не является единственной или главной причиной **поездки**.

Терроризм – насильственные действия, включая, но не ограничиваясь, применение силы или насилия и / или их угрозы со стороны любого лица или группы лиц, независимо от того, действуют ли они в одиночку или от имени или в связи с какой-либо организацией (ями) или правительством, совершенные в политических, религиозных, идеологических или аналогичных целях, включая намерение повлиять на какое-либо правительство и / или ввести общество или какую-либо его часть в страх.

Поездка - деловая поездка либо поездка с целью отдыха или развлечения в любую точку мира, предпринимаемая **Застрахованным лицом** в течение **периода страхования**, проезд и / или проживание в которой полностью оплачены с помощью **застрахованной карты**.

Поездки без наличия обратного билета или с открытой датой не покрываются; билеты туда и обратно должны быть приобретены до начала **поездки**.

Любая **поездка** в пределах Российской Федерации покрывается, если **Застрахованное лицо** путешествует на расстояние более 100 км от **дома** или имеет заранее забронированное место проживания не менее 2-х ночей, предоставляемое за определенную плату.

ВАЖНО: 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.

ЭКСТРЕННАЯ ПОМОЩЬ

Позвоните по телефону: 8-800-500-1922

Если **Застрахованное лицо** пострадает в результате любого серьезного заболевания или несчастного случая, что может привести к возможному направлению в больницу, или до того, как будет принято решение о репатриации, или если **Застрахованное лицо** вынуждено прервать свою **поездку**, то есть **Застрахованное лицо** должно вернуться **домой** до окончания своей поездки, оно должно связаться с **Сервисной компанией**. **Сервисная компания** работает в круглосуточном режиме и сможет организовать процесс репатриации или оплатить медицинские расходы напрямую лечебному учреждению. Любое лечение в частных клиниках не покрывается, если это заранее не согласовано с **Сервисной компанией**. Если невозможно связаться с сервисной компанией до начала лечения (по неотложным причинам), необходимо связаться с **Сервисной компанией**, как только это станет возможным.

Медицинская помощь

Сервисная компания организует возвращение **домой**, если это **необходимо с медицинской точки зрения** или если **Застрахованное лицо** получит известия о серьезной болезни, травме или смерти **близкого родственника**.

Оплата лечения за границей

Если **Застрахованное лицо** помещается в больницу / клинику, находясь за пределами Российской Федерации, **Сервисная компания** организует оплату медицинских расходов, покрываемых договором страхования, напрямую лечебному учреждению. Если **Застрахованное лицо** не может связаться с **Сервисной компанией** самостоятельно, это должен сделать кто-то другой вместо **Застрахованного лица**. Пожалуйста, не подписывайте какие-либо документы, где **Застрахованное лицо** соглашается оплатить дополнительное лечение или дополнительные сборы. В случае каких-либо сомнений, свяжитесь с сервисной компанией.

ОБЩИЕ УСЛОВИЯ

Застрахованное лицо должно соблюдать следующие условия. Если **Застрахованное лицо** не соблюдает эти



условия, **Страховщик** может, по **своему** усмотрению, отказать в урегулировании требования **Застрахованного лица** или сократить сумму страхового возмещения.

1. **Застрахованное лицо** должно проявлять разумную степень осторожности и соблюдать все меры предосторожности, чтобы защитить себя от несчастных случаев, заболеваний и травм, а свою собственность — от утраты, кражи или повреждения. **Застрахованное лицо** должно вести себя так, как будто у него нет страхового покрытия по перечисленным рискам, и принимать необходимые меры с целью минимизации убытков, насколько это возможно, предотвращения наступления страхового случая и восстановления утраченной собственности.
2. **Застрахованное лицо** должно поставить **Страховщика / Сервисную компанию** в известность как можно скорее в случае чрезвычайной ситуации или если **Застрахованное лицо** было госпитализировано (любые расходы на амбулаторное лечение, незначительные заболевания или травмы (за исключением переломов) должны быть оплачены **Застрахованным лицом**, а затем возмещены).
3. **Застрахованное лицо** должно уведомить **Страховщика** в течение 28 (двадцать восемь) дней, как **Застрахованному лицу** станет известно о необходимости подать требование, и как можно скорее направить **Страховщику** заполненные бланки по требованию и любую другую дополнительную информацию.
4. Обо всех происшествиях **Застрахованное лицо** должно сообщить в местную полицию соответствующей страны и получить протокол о преступлении или утрате имущества с присвоением номера.
5. **Застрахованное лицо** не должно оставлять какое-либо имущество на попечение **Страховщика**, а также выбрасывать поврежденные вещи, так как **Страховщику** может потребоваться их осмотреть.
6. **Застрахованное лицо** или его законные представители должны оказывать **Страховщику / Сервисной компании** помощь и предоставить за свой счет всю необходимую информацию, которая может потребоваться, включая подробные сведения о других страховых полисах, которые могут покрывать ущерб. **Страховщик** может отказаться возмещать **Застрахованному лицу** расходы, которые **Застрахованное лицо** не подтвердит чеками или счетами. **Застрахованное лицо** должно сохранять копии всех отправляемых **Страховщику / Сервисной компании** документов.
7. **Застрахованному лицу** запрещается признавать, отвергать, удовлетворять, отклонять, согласовывать или иным образом урегулировать какие-либо требования без разрешения **Страховщика / Сервисной компании**.
8. **Застрахованное лицо** должно немедленно сообщить **Страховщику / Сервисной компании** и письменно предоставить детальную информацию, если кто-то обвинит

Застрахованное лицо в причинении ущерба имуществу или нанесении ему (ей) **телесных повреждений**.

9. В случае требования выплаты по страховому полису **Страховщик / Сервисная компания** может потребовать от **Застрахованного лица** пройти обследование у выбранного **Страховщиком / Сервисной компанией** врача за счет **Страховщика / Сервисной компании**. В случае смерти **Застрахованного лица** **Страховщик / Сервисная компания** может потребовать вскрытия, которое также будет проводиться за счет **Страховщика / Сервисной компании**.
10. Если **Страховщик / Сервисная компания** организует **Застрахованному лицу** проезд или удовлетворит другие требования **Застрахованного лица**, и в результате у **Застрахованного лица** останутся неиспользованные проездные билеты, **Застрахованное лицо** должно передать эти билеты **Страховщику / Сервисной компании**. В противном случае **Страховщик / Сервисная компания** вычитает стоимость этих билетов из причитающихся **Застрахованному лицу** страховых выплат.
11. **Страховщик / Сервисная компания** имеет право по собственному усмотрению выполнять от имени **Застрахованного лица**, но за счет **Страховщика / Сервисной компании** следующие действия:
 - a) брать на себя урегулирование какого-либо требования;
 - b) использовать юридические механизмы от имени **Застрахованного лица** для получения компенсации от третьего лица в пользу **Застрахованного лица** или для возвращения уже выплаченных сумм;
 - c) предпринимать действия с целью возвращения утраченного имущества или имущества, которое считается утраченным.
12. В случае если **Застрахованное лицо** или кто-либо действующий от имени **Застрахованного лица** 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, страховая защита становится недействительной. **Страховщик / Сервисная компания** может сообщить о таком случае в полицию, а **Застрахованное лицо** должно будет вернуть **Страховщику / Сервисной компании** все суммы, уже полученные по страховому полису.
13. Если **Страховщик** оплатит **Застрахованному лицу** любые расходы, которые не покрываются, **Застрахованное лицо** должно будет вернуть соответствующую сумму в течение одного месяца от момента получения запроса от **Страховщика**.
14. Однако удаленное географическое положение или непредвиденные неблагоприятные условия могут препятствовать оказанию услуг надлежащего уровня.



15. Если **Застрахованное лицо** является держателем нескольких карт ХХБАНКХХ, страховые выплаты производятся в размере, не превышающем максимальный из лимитов по отдельной карте, то есть страховые суммы не складываются (неприменимо к медицинским расходам).

ОБЩИЕ ИСКЛЮЧЕНИЯ

Настоящие исключения применяются ко всему документу. **Страховщик / Сервисная компания** не производит страховые выплаты по требованиям, прямо или косвенно связанным с перечисленными ниже факторами:

1. Любые **имевшиеся ранее заболевания**, за исключением обострения **хронических заболеваний** во время поездки за пределы **Российской Федерации**.
2. Любые требования во всех разделах, вытекающие из обстоятельств, не указанных в списке **ПОКРЫВАЕМЫЕ СЛУЧАИ И РАСХОДЫ**.
3. Требования, по которым **Застрахованное лицо** за свой счет не предоставило необходимую документацию, запрошенную **Страховщиком / Сервисной компанией**. **Страховщик / Сервисная компания** может также запросить дополнительные документы вне указанного списка, чтобы обосновать требование **Застрахованного лица**.
4. Участие **Застрахованного лица** в следующих видах работ: любые работы выше поверхности земли; работа с использованием режущих инструментов, электроинструментов и машин; работы, предполагающие непосредственное участие в установке, сборке, обслуживании или ремонте электрических, механических или гидравлических установок; выполнение работ сантехника, электрика, светотехника, звукорежиссера, плотника, маляра / декоратора или строителя или любой ручной труд, за исключением работы в баре и ресторане, обслуживающего персонала, шале, горничной, помощницей по хозяйству и ухода за детьми, и случайная легкая ручная работа на поверхности земли, включая работу в розничной торговле и сбор фруктов.
5. Участие **Застрахованного лица** в спортивных играх или занятии видами спорта, которые отсутствуют в перечне видов спорта и спортивных игр, не зависимо от того, проводятся ли они как организованные мероприятия или нет.
6. Полеты (за исключением полетов в качестве коммерческого пассажира пассажирского воздушного судна, эксплуатируемого в соответствии с лицензией), управление моторизованными двух- или трехколесными транспортными средствами при отсутствии соответствующих водительских прав, даже если на **Застрахованном лице** и его пассажирах надеты шлемы, профессиональная организация развлекательных мероприятий, участие в профессиональном спорте, состязаниях на скорость (кроме бега), автогонках, моторных соревнованиях или любой проверке на скорость или выносливость
7. Любые требования, связанные с приемом **Застрахованным лицом** препаратов, которые не были назначены **врачом**, зависимостью от, злоупотреблением, а также нахождением **под влиянием** наркотических средств или алкоголя.
8. Подвержение себя ненужной опасности (за исключением случаев, когда это необходимо для спасения жизни другому человеку).
9. Любые требования, связанные с самоубийством / эвтаназией, совершенными с посторонней помощью.
10. Любые требования, связанные с участием **Застрахованного лица** в драке, кроме случаев самозащиты.
11. Решение **Застрахованного лица** воспользоваться каким-либо транспортом вопреки требованиям к состоянию здоровья пассажиров, предъявляемым перевозчиком, его агентами по обслуживанию или другими провайдером услуг **общественного транспорта**.
12. Противозаконные действия **Застрахованного лица** или уголовное преследование **Застрахованного лица**, или убытки и ущерб, намеренно причиненный **Застрахованным лицом** или по вине **Застрахованного лица**.
13. 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, утрата заработка, убытки или расходы, понесенные в результате перерыва в работе **Застрахованного лица**, неудобство, моральный вред и утрата права обладания.
14. Выполнение обязанностей служащего вооруженных сил.
15. Поездка **Застрахованного лица** 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.
16. Любые требования, связанные с попыткой **Застрахованного лица** залезть на балкон, спрыгнуть с балкона или перелезть с одного балкона на другой вне зависимости от высоты балкона.
17. Любые расходы, которые **Застрахованному лицу** потребовалось бы понести, если бы событие, приведшее к подаче требования, не произошло.
18. Любые обстоятельства, известные **Застрахованному лицу** до приобретения полиса или во время бронирования любой **поездки**, которые могли бы привести к наступлению страхового случая по этому полису.
19. Расходы на телефонные звонки, передачу факсов, пользование интернетом, кроме случаев, когда они были необходимы для связи со **Страховщиком / Сервисной компанией**.
20. Случаи, когда **Застрахованное лицо** отказывается от прохождения



- рекомендованного **врачом** лечения или приема предписанных им медицинских препаратов.
21. 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 А - Непредвиденные медицинские расходы, если только такие убытки не понесены в результате ядерной, химической или биологической атаки или если беспорядки уже имели место на момент начала **поездки**.
 22. 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 такой установки.
 23. Убытки, повреждения и ущерб, вызванные непосредственным воздействием волн давления, созданных самолетами или другими летательными аппаратами, развивающимися звуковую или сверхзвуковую скорость.
 24. Любые виды валют, включая, но не ограничиваясь, криптовалюты, а также их разница в стоимости.

СПОРТ И СПОРТИВНЫЕ ИГРЫ

Застрахованное лицо получает страховое покрытие по Разделу А - Непредвиденные медицинские расходы для следующих видов спорта и спортивных игр. Страховое покрытие по **видам спорта и спортивным играм** не действует, если участие **Застрахованного лица** в них является единственной и главной целью **поездки** (исключая гольф и поездок с целью занятия зимними видами спорта)

Дюльфер
Стрельба из лука
Бадминтон
Бейсбол
Баскетбол
Боулинг
Катание на верблюде
Гребля на байдарках и каноэ (до класса 3 включительно)
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
Подводное плавание с аквалангом † (**см. Примечание ниже**)
Лыжный кросс
Катание на мотосанях / снегоходах
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
Зорбинг

† Подводное плавание с аквалангом – подводное плавание на следующих глубинах, если у **Застрахованного лица** есть следующие квалификации, осуществляется под руководством аккредитованного дайв маршала, инструктора или руководителя, 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

Необходимо согласовать со **Страховщиком / Сервисной компанией** любые эквивалентные квалификации. Если у **Застрахованного лица** нет квалификации, **Страховщик / Сервисная компания** покрывает страховые случаи только при погружении до 18 метров.



РАЗДЕЛ А - НЕПРЕДВИДЕННЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ РАСХОДЫ

НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ СТРАХОВАНИЕМ

ВАЖНЫЕ ОГРАНИЧЕНИЯ ПО ДАННОМУ РАЗДЕЛУ

Застрахованное лицо должно связаться с сервисной компанией, если понесенные расходы могут превысить 500 евро. Если **Застрахованное лицо** не свяжется с сервисной компанией, **Страховщик** может отказать в возмещении расходов.

Сервисная компания может:

- перевезти **Застрахованное лицо** из одной больницы в другую; и / или
- вернуть **Застрахованное лицо домой** в **Российскую Федерацию**; или перевезти **Застрахованное лицо** в более подходящую больницу в **Российской Федерации**;

в любое время, если Сервисная компания и лечащий **врач** уверены в том, что это **необходимо с медицинской точки зрения** и безопасно.

Если главный врач **Сервисной компании** сообщит дату, когда будет возможно и целесообразно репатриировать **Застрахованное лицо**, но **Застрахованное лицо** решит не делать этого, ответственность **Страховщика** по оплате любых дальнейших расходов по данному разделу после этой даты будет ограничена тем, что **Страховщик** возместит бы, если бы репатриация **Застрахованного лица** состоялась.

ПОКРЫВАЕМЫЕ СЛУЧАИ И РАСХОДЫ Поездки за пределы Российской Федерации

Максимальные суммы, указанные в **таблице страховых рисков**, по расходам, возникшим за пределами **Российской Федерации**, за:

1. Все обоснованные и необходимые расходы, понесенные в результате произошедшей с **Застрахованным лицом экстренной медицинской ситуацией**.
2. Все обоснованные и необходимые экстренные медицинские расходы для всех детей, рожденных в результате **осложнений во время беременности** в период **поездки**. Требования, вытекающие из нескольких родов, считаются одним требованием.
3. Экстренная стоматологическая помощь для облегчения боли и / или неотложного восстановления зубных протезов или вставных зубов исключительно для обеспечения возможности принимать пищу.
4. Все необходимые и разумные неотложные медицинские расходы, возникшие в результате обострения **хронического заболевания**.
5. Дополнительные расходы на репатриацию **Застрахованного лица домой**, когда это рекомендовано главным **врачом Сервисной компании**, включая расходы на медицинское сопровождение, если это необходимо. Расходы на репатриацию будут возмещаться в рамках того же класса, который был использован при

поездке за границу, если **Сервисная компания** не согласует иное.

6. В случае смерти **Застрахованного лица** — необходимые расходы на погребение за границей, обоснованные затраты на доставку праха **Застрахованного лица домой** и расходы на гроб/урну в пределах суммы, указанной в **таблице страховых рисков**.

ПОКРЫВАЕМЫЕ СЛУЧАИ И РАСХОДЫ Поездки в пределах Российской Федерации

Максимальные суммы, указанные в **таблице страховых рисков**, по расходам, возникшим в пределах **Российской Федерации**, за:

1. Экстренная стоматологическая помощь для облегчения боли и / или неотложного восстановления зубных протезов или вставных зубов исключительно для обеспечения возможности принимать пищу.
2. Все необходимые и разумные неотложные медицинские расходы, возникшие в результате обострения **хронического заболевания**.
3. Дополнительные расходы на репатриацию **Застрахованного лица домой**, когда это рекомендовано главным **врачом Сервисной компании**, включая расходы на медицинское сопровождение, если это необходимо. Расходы на репатриацию будут возмещаться в рамках того же класса, который был использован при **поездке**, если Сервисная компания не согласует иное.

НЕ ПОКРЫВАЕМЫЕ СЛУЧАИ И РАСХОДЫ

1. Любые **имевшиеся ранее заболевания**, за исключением обострения **хронических заболеваний** во время поездки за пределы **Российской Федерации**.
2. Любые требования, возникающие в связи с беременностью, но не связанные с **осложнениями во время беременности** и впервые появляющиеся после отправления в **поездку**. Нормальное течение беременности или роды, путешествие, когда **врач Застрахованного лица** определил беременность **Застрахованного лица** как беременность с повышенным риском преждевременных родов, не будет являться непредвиденным событием.
3. Требования, когда **Застрахованное лицо** безосновательно отказывается от медицинской репатриации, выбирает альтернативные услуги по медицинской репатриации или увеличивает период своего пребывания. Если **Застрахованное лицо** выберет альтернативную услугу по медицинской репатриации, **оно** обязано проинформировать **Страховщика / Сервисную компанию** заранее в письменном виде, и это будет осуществляться за счет **Застрахованного лица** и под его ответственность.
4. Расходы, прямо или косвенно связанные с онкологическими заболеваниями, доброкачественными и злокачественными новообразованиями.
5. Любое лечение или процедура с единственной целью лечения или облегчения острого непредвиденного заболевания или травмы,



которые не являются обычными или соответствующими для лечения этого телесного повреждения или заболевания **Застрахованного лица**.

6. Любое лечение или диагностирование, которое было заранее запланировано или о котором **Застрахованное лицо** знало заранее.
7. Любое лечение или хирургическая манипуляция, которые, по мнению главного **врача** Сервисной компании, могут быть обоснованно отложены до возвращения **Застрахованного лица** в Российскую Федерацию.
8. Расходы, понесенные в результате получения или замены медицинских препаратов, необходимость применения которых за пределами Российской Федерации была известна на момент отъезда.
9. Дополнительные расходы, связанные с односторонним размещением.
10. Лечение и услуги, оказанные частными учреждениями, если это не было согласовано с **Сервисной компанией**.
11. Расходы на косметическое лечение, если главный врач **Сервисной компании** не подтвердил необходимость в таком лечении.
12. Любые расходы после возвращения в Российскую Федерацию, если они не были заранее согласованы с **Сервисной компанией**.
13. Любые требования, возникающие из-за того, что **Застрахованное лицо** не получило рекомендованные вакцины, прививки или лекарства до **поездки**.
14. Затраты на авиабилеты более высокого класса, чем экономический класс, для сопровождающих лиц, не являющихся медицинскими специалистами (любое увеличение в стоимости авиабилетов в связи с повышением класса покрывается пассажирами самостоятельно).
15. Расходы, связанные с предоставлением или заменой зубных протезов, искусственных зубов или использованием драгоценных металлов, за исключением срочного ремонта.
16. Стоимость медицинского или хирургического лечения любого вида, полученного **Застрахованным лицом** позднее, чем через 52 недели от даты несчастного случая или начала болезни.
17. Затраты, понесенные в США и превышающие средний размер совокупного вознаграждения, которое медицинские работники получают за услуги, предоставляемые пациентам в ходе подобного лечения, причем в любом случае затраты не должны превышать более чем в полтора раза сумму, которая была бы потрачена по программе Medicare в США.
18. Расходы на телефонные звонки, кроме тех, которые осуществлялись для связи с **Сервисной компанией** для сообщения о проблеме и по которым **Застрахованное лицо** может предъявить доказательства стоимости звонков и набранных телефонных номеров.
19. Расходы на оплату услуг авиационной поисково-спасательной службы.

Пожалуйста, ознакомьтесь с ОБЩИМИ УСЛОВИЯМИ и ОБЩИМИ ИСКЛЮЧЕНИЯМИ

ПРОЦЕДУРА ПОДАЧИ ТРЕБОВАНИЯ

В случае экстренной ситуации **Застрахованное лицо** должно позвонить по телефону 8-800-500-1922 в Сервисную компанию.

По всем остальным случаям просьба обращаться на линию поддержки клиентов по телефону 8-800-500-1922 (с Понедельника по Пятницу с 9:00 по 17:00), чтобы получить форму бланка требования.

Застрахованное лицо должно предоставить:

- имя **Застрахованного лица**
- номер **застрахованной карты Застрахованного лица**
- краткие подробности требования **Застрахованного лица**.

Застрахованное лицо должно уведомить **Страховщика** в течение 28 дней (если не предусмотрено иное), как **Застрахованному лицу** станет известно о необходимости подать требование, и как можно скорее направить **Страховщику** заполненные бланки и любую другую дополнительную запрошенную документацию. Пожалуйста, направьте заполненные формы, бланки и иные документы по адресу: ООО «Оксиджен», ул. Большая Дмитровка, 4, стр. 32, офис 250, Москва, 107031, Россия, отдел по работе с убытками. Пожалуйста, убедитесь, что номер требования указан в отправляемых документах. **Застрахованное лицо** также может направить документы по электронной почте: assistance@eda-assistance.ru. Пожалуйста, убедитесь, что номер требования указан в теме электронного письма.

Застрахованное лицо должно сохранять копии всех отправляемых **Страховщику / Сервисной компании** документов. Для быстрого и справедливого урегулирования требования **Застрахованного лица** **Страховщик** может назначать агента по рассмотрению требований.

ПРОЦЕДУРА ПОДАЧИ ЖАЛОБЫ

Страховщик и Сервисная компания делает все возможное, чтобы предоставлять **Застрахованному лицу** только качественное обслуживание. Если по какой-либо причине качество услуг не соответствует ожидаемому, процедура ниже объяснит, как быть в такой ситуации.

Пожалуйста, сообщите имя и телефон **Застрахованного лица**. Пожалуйста, сообщите номер **застрахованной карты** и / или номер заявленного требования. Пожалуйста, кратко и содержательно опишите причину подачи жалобы.

Застрахованное лицо может написать менеджеру по качеству, который организует расследование от имени Генерального директора по адресу: ООО «Оксиджен», ул. Большая Дмитровка, 32, стр. 4, офис 250, 107031, Москва, Россия. Вниманию отдела по работе с жалобами



или **Застрахованное лицо** может отправить электронное сообщение на почту: complaints@eda-assistance.ru

получения информации о порядке закрытия **застрахованной карты**.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ

Пользуясь страховым покрытием, **Застрахованное лицо** также соглашается, что **Страховщик** и **Сервисная компания** может:

- a) раскрывать и использовать информацию о **Застрахованном лице** и застрахованных рисках - включая информацию о состоянии здоровья - компаниям, являющимися членами AXA Assistance Group, партнерам **Сервисной компании**, провайдером услуг и агентам в целях сопровождения застрахованных рисков **Застрахованного лица**, обработки и получения соответствующих платежей, а также предотвращения мошенничества;
- b) исполнять все вышеперечисленное на территории Европейского Союза (ЕС), а также за его пределами. Включая обработку персональных данных в странах, где законы о защите персональных данных не такие жесткие, как в ЕС. **Страховщик** и **Сервисная компания** принимают все необходимые меры, чтобы обеспечить такой же (или эквивалентный) уровень защиты персональных данных в других странах, как в ЕС; и
- c) отслеживают и записывают телефонные звонки, связанные со страховым покрытием, для обеспечения уровня обслуживания и работы с требованием.

Страховщик и **Сервисная компания** используют современные технологии и дают сотрудникам четкие правила, чтобы обеспечить быструю, точную и полную обработку персональных данных с соблюдением применимых законов о защите персональных данных.

Если **Застрахованное лицо** желает узнать, какая информация о нем хранится в САО РЕСО-Гарантия, пожалуйста, напишите:

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

Данная услуга может быть платной в соответствии с законом. Любые ошибки, обнаруженные в персональных данных, будут немедленно исправлены.

ПРЕКРАЩЕНИЕ ДЕЙСТВИЯ ЗАСТРАХОВАННЫХ РИСКОВ

Настоящие застрахованные риски включены в **застрахованную карту**; риски не могут быть отменены отдельно друг от друга. Если Вы закрываете **застрахованную карту**, страховое покрытие прекращается, и все застрахованные риски отменяют свое действие. Пожалуйста, обратитесь к договору обслуживания **застрахованной карты** для