

КАРТА WORLD MASTERCARD: ПРОГРАММА ПРИВИЛЕГИЙ

ТАБЛИЦА ПРИВИЛЕГИЙ	
Все размеры страховых сумм в таблице привилегий приведены для одного выгодоприобретателя на одну поездку, если не указано иное	
Раздел А. Отмена или сокращение поездки	
Отмена или сокращение поездки, общая сумма для всех выгодоприобретателей, путешествующих вместе	До 2 500 евро
Раздел Б. Задержка или отмена рейса	
Более 4 часов, максимальная общая сумма для всех выгодоприобретателей, путешествующих вместе	До 200 евро
Отмена рейса, общая сумма для всех выгодоприобретателей, путешествующих вместе	До 2 500 евро
Раздел В. Задержка багажа	
Задержка багажа, более 4 часов, общая сумма для всех выгодоприобретателей, путешествующих вместе	До 250 евро
Раздел Г. Несчастный случай во время путешествия	
Несчастный случай во время поездки на общественном транспорте, максимальная сумма	До 125 000 евро
— Полная потеря трудоспособности, потеря конечности, потеря зрения (в возрасте до 71 года)	125 000 евро
— Смерть (в возрасте от 18 до 71 года)	125 000 евро
— Смерть (в возрасте младше 18 или старше 71 года)	10 000 евро
— Все привилегии (в возрасте старше 71 года)	10 000 евро
Страховое покрытие для группы лиц на один несчастный случай	2 000 000 евро

Банк SIAB является единственным держателем страхового полиса и обладателем прямых прав по полису в отношении страховщика. Настоящий документ не дает **вам** прямых прав по страховому полису. Для получения привилегий **вы** обязаны строго соблюдать условия данного соглашения.

ПРАВОВОМОЧНОСТЬ

Привилегии, перечисленные в настоящем документе, предоставляются в том случае, если **вы** являетесь правомочным **держателем карты** World MasterCard Банка SIAB на момент возникновения страхового случая. Банк SIAB направит **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** World MasterCard Банка SIAB. Именно на основании данного документа будут рассматриваться все **ваши** требования по страховым случаям.

СТРАХОВЩИК

Страховщиком по данному полису выступает открытое страховое акционерное общество «РЕСО-Гарантия» (ОАО «РЕСО-Гарантия», зарегистрированное по адресу: Россия, 125047, г.Москва, ул. Гашека, 12 стр 1. Некоторые из услуг по данному полису предоставляются агентом вышеуказанной компании, компанией AXA Travel Insurance, зарегистрированной в Ирландии по адресу: 10/11 Mary Street, Dublin 1 (номер компании 426087).

ДЕРЖАТЕЛЬ СТРАХОВОГО ПОЛИСА

Банк SIAB, 196084, Россия, Санкт-Петербург, ул. Черниговская, 8, лит. А, пом. 1-Н

СОДЕРЖАНИЕ

1. ВВЕДЕНИЕ	1
2. ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ.....	1
3. ОПРЕДЕЛЕНИЯ.....	2
4. ЭКСТРЕННАЯ ПОМОЩЬ	3
5. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ	3
6. ОБЩИЕ ИСКЛЮЧЕНИЯ.....	4
7. СПОРТ И СПОРТИВНЫЕ ИГРЫ.....	5
8. РАЗДЕЛ А. ОТМЕНА ИЛИ СОКРАЩЕНИЕ ПОЕЗДКИ.....	5
9. РАЗДЕЛ Б. ЗАДЕРЖКА ИЛИ ОТМЕНА РЕЙСА	6
10. РАЗДЕЛ В. ЗАДЕРЖКА БАГАЖА.....	6
11. РАЗДЕЛ Г. НЕСЧАСТНЫЙ СЛУЧАЙ ВО ВРЕМЯ ПУТЕШЕСТВИЯ.....	7
12. ПРОЦЕДУРА ПОДАЧИ ТРЕБОВАНИЯ.....	7
13. ПРОЦЕДУРА ПОДАЧИ ЖАЛОБ	7
14. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ВАШИХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ.....	7
15. ПРЕКРАЩЕНИЕ ДЕЙСТВИЯ СТРАХОВОГО ПОЛИСА	8

1. ВВЕДЕНИЕ

Настоящий документ не является договором страхования, в нем только перечисляются привилегии, предоставляемые **вам** как владельцу карты World MasterCard банка SIAB. Эти привилегии предоставляются на основании страхового полиса, полученного ОАО «СИАБ» (далее Банк SIAB) от открытого страхового акционерного общества «РЕСО-Гарантия» (ОАО «РЕСО-Гарантия») (номер полиса 636144649).

2. ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

- Требования, которые прямо или косвенно связаны с **имевшимся ранее заболеванием**, не являются страховым случаем.
- В случае какого-либо инцидента следует связаться с нами по **телефону горячей линии +7 (812) 347-87-87**.
- В случае **сокращения поездки** в связи с необходимостью **вашего** преждевременного возвращения **домой вам** также следует связаться с **AXA Assistance**. Консультации и содействие в **вашем** возвращении **домой** предоставляются ежедневно и круглосуточно. **AXA Assistance** организует **ваше** возвращение **домой** в случае, если **вам** станет известно о серьезном заболевании, неизбежной или наступившей смерти **близкого родственника в стране проживания**.
- Указанные привилегии, а также условия и положения регулируются и попадают под действие законодательства Российской Федерации.
- Чтобы иметь право на получение привилегий согласно настоящей Программе привилегий, **вы** должны полностью и предварительно оплатить проезд и проживание с помощью **вашей застрахованной карты**.
- Вы** получаете страховое покрытие, действующее во всем мире, для поездок длительностью до 60 дней. Максимальная продолжительность действия страхового покрытия составляет 183 дня в любой из 12-месячных периодов. **Поездки** должны начинаться и заканчиваться в **стране**

проживания. Страховое покрытие не распространяется на **поездки**, которые осуществляются по билету в один конец или открытому билету. Любая **поездка** в пределах **страны проживания** покрывается только в том случае, если **вы** предварительно забронировали проживание в отеле, мотеле, мини-отеле, доме отдыха, на базе отдыха и т.п. длительностью не менее двух суток.

3. ОПРЕДЕЛЕНИЯ

Все слова и выражения, определенные ниже, выделены в настоящей Программе привилегий жирным шрифтом и толкуются одинаково на протяжении всего документа.

Вы/ваш/выгодоприобретатель

Держатель карты и его (ее) супруга (супруг) или гражданский партнер (подразумевается любая пара состоящая в законном браке или постоянно проживающая по общему адресу), а также их не состоящие в браке дети в возрасте младше 25 лет, находящиеся на иждивении (в соответствии с законами страны проживания) **держателя карты**, если указанные лица проживают в **стране проживания** и совершают поездку.

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

Раздел А («Отмена или сокращение поездки»);

Раздел Б («Задержка или отмена рейса»);

Раздел В («Задержка багажа»).

Для получения перечисленных привилегий **выгодоприобретатели** должны отправиться в **поездку** в одно и то же место назначения вместе с **держателем карты**.

Мы/наш

Открытое страховое акционерное общество «РЕСО-Гарантия» (ОСАО «РЕСО-Гарантия», зарегистрированное по адресу: Россия, Москва, ул. Гашека, 12, стр.1. и компания AXA Travel Insurance, зарегистрированная в Ирландии по адресу: 10/11 Mary Street, Dublin 1 (номер компании 426087).

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.

AXA Assistance

Поставщик услуг, компания AXA Travel Insurance, зарегистрированная по адресу: 10/11 Mary Street, Dublin 1, Ireland (Ирландия, номер компании 426087). Компания AXA Travel Insurance является членом AXA Assistance Group.

Таблица привилегий

Таблица на странице 1, 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**.

Близкий родственник

Мать, отец, сестра, брат, супруг или супруга, невеста или жених, партнер (подразумевается любая пара состоящая в законном браке или постоянно проживающая по общему адресу), 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**.

Страна проживания

Страна, в которой **вы** постоянно проживаете на законных основаниях.

Страховщик

Открытое страховое акционерное общество «РЕСО-Гарантия» (ОСАО «РЕСО-Гарантия»), юридическое лицо, созданное и действующее в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Страхователи

Лица, заключившие со Страховщиком договор страхования выезжающих за рубеж держателей пластиковой карточки.

Сокращение поездки

Сокращение **вашей поездки** в результате преждевременного возвращения **домой** в связи с крайней необходимостью, предусмотренной **нашим** соглашением.

Дом

Ваше постоянное место жительства в **вашей стране проживания**.

Застрахованная карта

Карта World MasterCard, выпущенная Банком SIAB, с действительным счетом в банке и денежными средствами на счету, уплаченными в соответствии с соглашением, подписанным держателем карты до наступления страхового случая, в результате которого было подано требование.

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 3/60 или меньше по шкале Снеллена. (Это значит, что **вы** видите предметы с расстояния 3 футов (0,9 м) и меньше, тогда как должны видеть их с расстояния 60 футов (18,3 м).)

Заболевание

Любое физическое или психологическое заболевание, недомогание или травма, возникшие у **вас** или вашего **близкого родственника**.

Чрезвычайная медицинская ситуация

Телесное повреждение или внезапное и непредвиденное заболевание, которое возникло у **вас** во время **поездки** за пределы **страны проживания** и требует, согласно решению квалифицированного **врача**, **вашего** немедленного медицинского лечения или ухода.

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.

Страховой период

Страховое покрытие действует для всех поездок, заказанных начиная с 29 ноября 2012 г. 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. Максимальный срок действия страхового покрытия составляет 183 дня пребывания за пределами **страны проживания** в 12-месячный период.

Страховое покрытие отмены поездки (раздел А) действует с момента бронирования **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 страхового периода

Страховой период автоматически продлевается на время задержки в случае, если **ваше** возвращение в **страну проживания** 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**.

Имеющиеся ранее заболевания

- Любые **заболевания**, которые имелись или имеются у **вас** и привели к возникновению определенных симптомов либо вследствие которых потребовалось или было получено какое-либо лечение или лекарственные средства, медицинская консультация, обследование, медицинское наблюдение или осмотр в течение 2 лет до начала действия страхового покрытия, предусмотренного настоящей Программой привилегий, и (или) до начала какой-либо **поездки**,
- а также 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 в разделе «Спорт и спортивные игры» занятия, **ваше** участие в которых во время **поездки** не является единственной или главной причиной **вашей поездки**.

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

Любая поездка в любую точку мира продолжительностью до 60 дней, предпринимаемая **вами** в течение **периода страхового покрытия**, проезд и проживание в которой полностью и предварительно оплачены с помощью **вашей застрахованной карты**. **Поездки** должны начинаться и завершаться в **стране проживания**. Действие страхового покрытия не распространяется на **поездки**, осуществляемые по билету в один конец или открытому билету.

Любая **поездка** в пределах **страны проживания** покрывается только в том случае, если **вы** предварительно забронировали проживание в отеле, мотеле, мини-отеле, доме отдыха, на базе отдыха и т. п. длительностью не менее двух суток.

Без присмотра

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

4. ЭКСТРЕННАЯ ПОМОЩЬ

Свяжитесь с нами по телефону горячей линии **+7 (812) 347-87-87**.

5. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Для получения полного страхового покрытия в соответствии с **Программой привилегий** **вы** должны соблюсти ряд условий, перечисленных ниже, а также ряд условий, приведенных далее в подразделах «ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ» разделов А–Г 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. Максимальная продолжительность действия страхового покрытия составляет 183 дня пребывания за пределами страны проживания в любой из 12-месячных периодов **Поездки** должны начинаться и заканчиваться в **стране проживания**. Страховое покрытие не распространяется на **поездки**, которые осуществляются по билету в один конец или открытому билету.
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 нами по телефону горячей линии **+7 (812) 347-87-87**.
4. Консультации и содействие в **вашем** возвращении **домой** предоставляются ежедневно и круглосуточно. **АХА Assistance** организует **ваше** возвращение **домой** в случае, если **вам** станет известно о серьезном заболевании, неизбежной или наступившей смерти **близкого родственника в стране проживания**.
5. **Вы** должны как можно скорее связаться с **нами** в случае чрезвычайной ситуации или **вашей** госпитализации (любые затраты, связанные с незначительными заболеваниями и травмами, **вы** оплачиваете самостоятельно, после чего подаете требование об их возмещении).

6. **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.
7. Обо всех происшествиях **вы** должны сообщать в местную полицию соответствующей страны и получать протокол о преступлении или потере имущества с указанием номера инцидента.
8. **Вы** не должны оставлять какое-либо имущество на **наше** попечение, а также выбрасывать поврежденные вещи, так как **нам** может понадобиться их осмотреть.
9. **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.
10. **Вам** запрещается признавать, отвергать, удовлетворять, отклонять, согласовывать или иным образом урегулировать какие-либо требования без **нашего** разрешения.
11. 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.
12. В случае требования выплаты по страховому полису **мы** можем потребовать от **вас** пройти необходимое (в разумных пределах) количество обследований у выбранного **нами** врача за **наш** счет, прежде чем осуществлять такую выплату. В случае **вашей** смерти **мы** можем потребовать вскрытия, которое также будет проводиться за **наш** счет.
13. 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.
14. **Мы** имеем право по собственному усмотрению выполнять от **вашего** имени, но за **наш** счет следующие действия:
 - a) брать на себя ответственность за 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.
15. 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, настоящая Программа привилегий становится недействительной. Кроме того, **мы** можем сообщить о таком случае в полицию, а **вы** должны будете вернуть **нам** все суммы, уже полученные по настоящей Программе привилегий.
16. 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.
17. В любых обстоятельствах **мы** приложим все усилия для оказания всех услуг согласно настоящей Программе привилегий. Однако удаленное географическое положение

или непредвиденные неблагоприятные условия могут препятствовать нормальному оказанию услуг.

18. **Мы** можем в любой момент выплатить **вам** полную страховую сумму по настоящей Программе привилегий, после чего никакие выплаты ни по каким требованиям производиться не будут.
19. 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.
20. Если **вы** являетесь держателем нескольких карт банка SIAB, страховые выплаты производятся в размере, не превышающем максимальный из лимитов по отдельной карте, то есть суммы страховых выплат не складываются.

6. ОБЩИЕ ИСКЛЮЧЕНИЯ

Настоящие исключения применяются ко всей Программе привилегий, а также ряду условий, приведенных далее в подразделах «ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ» разделов А–Г. **Мы** не производим страховые выплаты по требованиям, прямо или косвенно связанным с перечисленными ниже факторами.

1. Любое **имевшееся ранее заболевание**.
2. 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 Г («Несчастный случай во время путешествия»), если только такие убытки не понесены в результате ядерной, химической или биологической атаки или если беспорядки уже имели место на момент начала поездки.
3. Ионизирующее излучение или радиоактивное заражение под воздействием какого-либо ядерного топлива или ядерных отходов, горения ядерного топлива, радиоактивных, токсических, взрывных и другие опасные свойства какой-либо ядерной установки или ядерного компонента установки.
4. Потери, повреждения и ущерб, вызванные непосредственным воздействием волн давления, созданных самолетами или другими летательными аппаратами, развивающими звуковую или сверхзвуковую скорость.
5. **Ваше** участие в спортивных играх или занятии видами спорта, которые отсутствуют в перечне **видов спорта и спортивных игр** в разделе «Спорт и спортивные игры».
6. **Ваше** участие в ручном труде, за исключением работы в баре, ресторане или загородном доме, работы официантом, горничной, няней или работы по программе Au Pair, а также периодической несложной работы на земле, включая торговлю и сбор фруктов (за исключением деятельности, предполагающей использование режущих предметов, механических инструментов и механизмов), 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, выданных в стране проживания, 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.
7. Любые требования, связанные с **вашей** попыткой покончить жизнь самоубийством, намеренным причинением вреда самому (самой) себе, приемом препаратов, которые не были назначены **врачом**, зависимостью от каких-либо препаратов, злоупотреблением растворителями, наркотическими средствами или алкоголем, а также

- нахождением под влиянием наркотических средств, растворителей или алкоголя.
8. Подвержение себя ненужной опасности (за исключением случаев, когда это необходимо для спасения жизни другому человеку).
 9. Любые требования, связанные с **вашим** участием в драке, кроме случаев самозащиты.
 10. **Ваше** решение воспользоваться каким-либо транспортом вопреки требованиям к состоянию здоровья пассажиров, предъявляемым перевозчиком, его агентами по обслуживанию или другими поставщиками услуг **общественного транспорта**.
 11. **Ваши** собственные противозаконные действия или **ваше** уголовное преследование.
 12. 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.
 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, потеря заработка, убытки или расходы, понесенные в результате приостановки работы, неудобство, моральный ущерб и потеря удовольствия.
 14. Выполнение обязанностей служащего вооруженных сил.
 15. **Ваша** поездка в определенную страну, регион или на какое-либо событие, если они официально находятся под эмбарго ООН либо если правительственный орган **страны проживания** или Всемирная организация здравоохранения рекомендовали воздержаться от поездок в эту страну, регион или на событие.
 16. Любые требования, связанные с **вашей** попыткой залезть на балкон, прыгнуть с балкона или перелезть с одного балкона на другой вне зависимости от высоты балкона.
 17. Любые расходы, которые **вам** потребовалось бы понести даже в том случае, если бы событие, приведшее к подаче требования, не произошло.
 18. Любые обстоятельства, о которых **вы** были осведомлены и которые, согласно обоснованным предположениям, могли привести к наступлению страхового случая.
 19. 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.
 20. Отказ от проведения рекомендованного **врачом** лечения или приема предписанных им лекарств.

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 (в отсутствие квалификации, на глубину не более 18 метров)
 Подводное плавание с аквалангом (при наличии квалификации, на глубину не более 40 метров)
 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

7. СПОРТ И СПОРТИВНЫЕ ИГРЫ

Вы получаете страховое покрытие согласно разделу А («Отмена или сокращение поездки») в отношении следующих видов спорта и спортивных игр, при условии что **ваше** участие в них не является единственной или главной причиной **вашей** поездки.

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

8. РАЗДЕЛ А. ОТМЕНА ИЛИ СОКРАЩЕНИЕ ПОЕЗДКИ

ПЕРЕД ЛЮБЫМ СОКРАЩЕНИЕМ ПОЕЗДКИ **ВЫ** ОБЯЗАНЫ СВЯЗАТЬСЯ с нами по телефону горячей линии +7 (812) 347-87-87.

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:

а) отмена **поездки** или перебронирование необходимы и неизбежны;

б) **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** или **вашего близкого родственника**.
2. Предписание полиции оставаться **дома** или вернуться **домой** в связи с причинением серьезного ущерба **вашему дому** или офису 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 **АХА Assistance** 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. **Вы** должны связаться с **нами**, чтобы **мы** приняли необходимые меры по организации поездки.
5. В случае предъявления страхового требования в связи с **сокращением поездки** компенсация будет рассчитываться строго со дня **вашего** возвращения **домой** в **страну проживания**.

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, НЕ ПОКРЫВАЕМЫЕ ПОЛИСОМ

1. Любые требования, прямо или косвенно связанные с каким-либо **заболеванием, имевшимся ранее у вас** или у вашего близкого родственника.
2. Расходы на оплату возместимых аэропортовых сборов и пошлин.
3. Любые расходы, вызванные тем, что **вы** не связались с **АХА Assistance** для решения необходимых вопросов по организации путешествия сразу же после того, как **вам** стало известно о **сокращении поездки**.
4. 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 раннее из двух событий) и обоснованно могли привести к отмене или **сокращению поездки**.
5. Любые расходы, понесенные в связи с использованием каких-либо систем поощрения, 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.
6. Любые требования, связанные с беременностью или родами, за исключением случаев, когда имеется подтверждение **врача** о необходимости отмены или прерывания путешествия вследствие непредвиденных осложнений, которые возникли вследствие даты вступления в силу настоящих привилегий или после бронирования **поездки** (выбирается более позднее из двух событий).
7. 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 **страну проживания**.

8. Любые требования, связанные с невозможностью продолжить **ваше** путешествие по причине отсутствия у **выгодоприобретателя** действительного паспорта или необходимых виз.

9. РАЗДЕЛ Б. 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 **страну проживания** на срок более 4 часов в связи с:

- a) **забастовкой;**
- b) **неблагоприятными погодными условиями;**
- c) 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**, на поездку для всех **выгодоприобретателей**, путешествующих вместе, за питание, напитки и проживание (только комната), если их цена являлась разумной;
2. все невозмещаемые расходы на неиспользованный проезд и проживание, а также другие расходы на всех **выгодоприобретателей**, которые **вы** предварительно оплатили или должны оплатить по договору, в пределах суммы, указанной в **таблице привилегий** для раздела А («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. Все чеки следует сохранять.

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. Временное или окончательное снятие с эксплуатации воздушного или морского транспортного средства в соответствии с рекомендациями авиационного, портового управления или подобного органа какой-либо страны.
3. Отмена рейса после осуществления первой части поездки.
4. Все затраты на организацию альтернативной поездки, стоимость которой является разумной, в течение 4 часов с момента запланированного рейса.

10. РАЗДЕЛ В. ЗАДЕРЖКА БАГАЖА

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, ПОКРЫВАЕМЫЕ ПОЛИСОМ

Мы оплатим **вам** в пределах общей суммы на поездку, 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.

ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

1. Необходимо получить у перевозчика письменное подтверждение задержки багажа с указанием ее длительности в часах. 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 и приложить их к требованию в случае его подачи в соответствии с настоящей Программой привилегий.
2. Покрываются только реальные расходы сверх суммы компенсации, полученной от перевозчика.
3. Суммы, указанные в **таблице привилегий**, является совокупными суммами для каждой задержки независимо от количества **выгодоприобретателей**, путешествующих вместе.
4. Рассматриваются только требования, связанные с покупкой самой необходимой одежды и туалетных принадлежностей, и только в том случае, если эти покупки были сделаны в течение 4 дней с момента фактического прибытия в место назначения и оплачены **застрахованной картой**. При невозможности использования **застрахованной карты** для совершения необходимых покупок следует сохранить чеки с подробным указанием приобретенных товаров.
5. Не производится возмещение стоимости покупок, которые были сделаны после возвращения багажа.
6. Все чеки с подробным указанием приобретенных товаров следует сохранять.
7. Страховое покрытие действует только для **поездов** за пределы **страны проживания**.

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, НЕ ПОКРЫВАЕМЫЕ ПОЛИСОМ

1. Утрата в результате задержки, конфискации или задержания представителями таможенной службы или других органов власти.
2. Требования касательно багажа, который перевозился как груз или по транспортной накладной.

11. РАЗДЕЛ Г. НЕСЧАСТНЫЙ СЛУЧАЙ ВО ВРЕМЯ ПУТЕШЕСТВИЯ

ЧТО ПОКРЫВАЕТСЯ ПОЛИСОМ

Если, находясь в **общественном транспорте** во время **поездки**, вы получили **телесное повреждение**, которое в течение 12 месяцев непосредственно привело к **вашей смерти** или **потере конечности, зрения или полной потере трудоспособности**, мы выплатим вам или вашему законному представителю одну из страховых сумм, приведенных в **таблице привилегий**.

Страховая сумма выплачивается только по одному из страховых случаев, приведенных в **таблице привилегий**.

ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

1. При **полной потере трудоспособности** страховая сумма не выплачивается до истечения одного года с момента получения **вами телесных повреждений**.
2. На ежедневные поездки из **дома держателя карты** на работу или во второе место проживания действие страхового полиса не распространяется.

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, НЕ ПОКРЫВАЕМЫЕ ПОЛИСОМ

Любые требования, прямо или косвенно связанные с **имевшимися ранее заболеваниями**.

12. 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:

3. в случае чрезвычайной ситуации прежде всего **вы** должны позвонить нам **по телефону горячей линии +7 (812) 347-87-87** (любые затраты, связанные с незначительными заболеваниями и травмами, **вы** оплачиваете самостоятельно, после чего подаете требование об их возмещении);

a) по поводу любых других требований звоните в **нашу** консультативную службу по телефону +7 (812) 347-87-87 (с понедельника по пятницу, с 9:00 до 17:00). **Вы** должны будете сообщить:

- **ваше** имя,
- номер **вашей застрахованной карты**,
- краткие подробности **вашего** требования.

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.

4. 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.

5. Агенты по рассмотрению требований.

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

13. 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 нами **по телефону горячей линии +7 (812) 347-87-87**. **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 ГОЛОВНОЙ ОФИС AXA TRAVEL INSURANCE

Если **ваша** жалоба оказалась в числе тех немногих, которые не удалось разрешить на первом этапе, свяжитесь на предпочтительном для **вас** языке с начальником службы работы с клиентами, и он организует проверку от имени главного директора. Для связи с начальником службы работы с клиентами можно отправить письмо по адресу: AXA Travel Insurance, Head of Customer Care, The Quadrangle, 106-118 Station Road, Redhill, RH1 1PR (Великобритания), или электронное сообщение по адресу: customer.support@axa-travel-insurance.com

14. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ВАШИХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

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

- a) 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;

б) 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;

в) отслеживать и записывать **ваши** телефонные звонки по поводу страхового покрытия в целях обеспечения последовательного обслуживания и управления счетом.

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 AXA Assistance Group, напишите **нам** по адресу: AXA Travel Insurance, Data Protection Officer, The Quadrangle, 106-118 Station Road, Redhill, RH1 1PR (Великобритания). Данная услуга может быть платной, если это разрешено законом. Любые ошибки, обнаруженные в сведениях, будут немедленно исправлены.

15. 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 сможете найти в договоре о ее использовании.