

**СТРАХОВЫЕ ПОЛИСЫ SCHENGEN N° IB1500266SN
И SCHENGEN PLUS N° IB1500266SNP
СТРАХОВАНИЕ ПОЕЗДОК В ШЕНГЕНСКУЮ ЗОНУ**

Страхование поездок в Шенгенскую зону, предоставляемое Europ Assistance, доступно для частных лиц, семей, групп, деловых туристов и туристов, выезжающих на отдых, медицинский осмотр и обследование не требуются.

Страховое свидетельство отправляется сразу же после совершения покупки и принимается посольствами, консульствами и визовыми центрами для выдачи ШЕНГЕНСКОЙ ВИЗЫ.

Эта страховка недоступна лицам, проживающим в Беларуси, Северной Корее, Иране, Крыму и народных областях Запорожья, Херсона, Донецка и Луганска, Сирии или России.

На Кубе и/или в Венесуэле могут действовать определенные ограничения.

Страховка покрывает расходы на медицинское обслуживание и медицинскую репатриацию, а наша служба экстренной помощи путешественникам доступна круглосуточно и без выходных.



Отвечает всем
европейским
нормативным требованиям



Действителен для
индивидуальных туристов,
путешествующих семей и
деловых путешественников



Возможность мгновенного
получения страхового
полиса электронным путем



Возмещение в случае
отказа в выдаче визы

Возраст каждого застрахованного лица на момент покупки страховки не должен превышать 74 лет. Любые расходы, понесенные без нашего предварительного согласия, не подлежат возмещению.

Этот страховой полис должен быть приобретен до начала поездки.

При возникновении вопросов свяжитесь с нами как можно скорее по номеру:

+34-91-536-82-96,

доступному круглосуточно и без выходных.

Europ Assistance является лидером среди ассистирующих и страховых компаний во всем мире. Благодаря сети из 750 000 профессионалов, работающих по всему миру, индивидуализированным предложениям по страхованию поездок за рубеж, поддержке на разных языках и оптимальному соотношению цены и качества мы обеспечиваем ваш душевный комфорт во время путешествия за границу.

Эта вступительная страница служит исключительно в информационных целях. Следующие страницы обязательны к прочтению в полном объеме.

СТРАХОВАНИЕ ПОЕЗДОК В ШЕНГЕНСКУЮ ЗОНУ

ОБЩИЕ УСЛОВИЯ И ПОЛОЖЕНИЯ

Договор страхования включает настоящие **Общие условия и положения**, дополненные **вашим страховым свидетельством**, которое вы получите в момент подписки. При наличии противоречий страховое свидетельство превалирует над общими правилами и положениями. **Вы имеете право приобрести один страховой полис для покрытия нескольких поездок**. Срок действия полиса составляет от 1 до 365 дней. Каждая поездка не должна превышать четырех месяцев. Этот страховой полис распространяется на товары категории Schengen и Schengen Plus. В вашем страховом свидетельстве будет указан приобретенный товар.

Описание требований и потребностей

В соответствии с условиями полиса данная страховка предоставляет вам следующее покрытие: страхование путешествий.

Данная страховка не покрывает все риски. Это одна из причин, по которой вам следует внимательно прочитать настоящий полис — он содержит важные исключения.

Данный полис страхования путешествий подходит для удовлетворения требований и потребностей физического лица или группы лиц (если применимо), не имеющих предшествующих заболеваний, путешествующих в страны, включенные в условия полиса, и желающих застраховаться от финансовых последствий определенных непредвиденных обстоятельств/событий, связанных с их путешествием или происходящих во время него. Покрытие подлежит исключениям, условиям и максимальным лимитам выплат, указанным в полисе. Подробная информация об этом содержится в документе с информацией о страховом продукте (IPID) и в настоящих Общих условиях.

МЕЖДУНАРОДНЫЕ САНКЦИИ

Мы не предоставляем страховое обеспечение, не удовлетворяем страховые требования и не предоставляем каких-либо привилегий или услуг, описанных в этом страховом договоре, если это может повлечь за собой:

- применение санкций, запретов или ограничений в соответствии с резолюциями ООН; или
- применение торговых или экономических санкций, законов или норм Европейского союза, США, Франции и Великобритании.

ВНИМАНИЕ

Этот договор страхования будет применен только в случае соблюдения официальных рекомендаций в отношении поездок, изданных государственным органом страны вашего проживания на дату отъезда, которые включают рекомендацию «воздержаться от всех поездок, кроме необходимых».

1. ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДОГОВОРА

Страховой полис составляется в электронной форме на веб-сайте страховой компании, расположенной в Республике Ирландия. Страховое покрытие по полису оплачивается в виде страховой премии держателем полиса.

2. СРОК ДЕЙСТВИЯ

Срок действия полиса

Срок действия полиса начинается и заканчивается на даты, указанные в страховом свидетельстве, или по умолчанию в день истечения действия страхового покрытия в соответствии с описанным ниже. Этот страховой полис не подлежит возобновлению или продлению.

Срок действия страхования

Вы имеете право приобрести один страховой полис для покрытия нескольких поездок. Срок действия полиса составляет от 1 до 365 дней. Каждая поездка не должна превышать четырех месяцев.

Страхование покрывает расходы на медицинское лечение, вызванное несчастным случаем, произошедшим в период действия полиса. Страхование покрывает расходы на медицинское лечение, вызванное несчастным случаем, произошедшим в период действия полиса.

Страховой полис должен быть действителен на протяжении всей вашей поездки и должен быть выписан до ее начала.

Страхование покрывает расходы на медицинское лечение, вызванное несчастным случаем, произошедшим в период действия полиса. Страхование покрывает расходы на медицинское лечение, вызванное несчастным случаем, произошедшим в период действия полиса.

Срок ожидания

После покупки полиса срок ожидания составляет семь дней.

Срок будет соблюден, и ни одно требование о возмещении лечения любой внезапной болезни или телесной травмы, произошедшей в результате несчастного случая, которое может возникнуть в этот период, не будет удовлетворено.

Право на отзыв

Держатель полиса имеет право отказаться от полиса, если полис был выписан на срок, не превышающий один месяц, и поездка еще не началась, уведомив страховую компанию в течение 14 дней после покупки полиса.

Держатель полиса также имеет право отозвать полис, если соблюдены все три перечисленные ниже условия.

- 1) Поездка еще не началась.
- 2) Ни одно требование на возмещение по страховому случаю не было подано и не находится в процессе подачи; инцидентов, которые могли бы привести к подаче такого требования, не зафиксировано.
- 3) В случае отказа европейскими органами в шенгенской визе и предоставлении держателем полиса убедительных доказательств отказа в визе он может отказаться от этого полиса, уведомив об этом страховую компанию.

При условии соблюдения вышеперечисленных условий мы возместим вам полную стоимость.

Для получения информации о том, какие действия следует предпринять, см. раздел КАК С НАМИ СВЯЗАТЬСЯ.

Примите к сведению, что после начала поездки вы отказываетесь от права отзыва полиса, поскольку страховое покрытие по полису, предоставляемое страховой компанией, начало свое действие.

3. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ

Сумма страховой премии сообщается держателю полиса до выписки полиса (с учетом налогов и сборов). Она выплачивается страховой компании в день покупки полиса.

4. ИСКАЖЕНИЕ ИЛИ УМАЛЧИВАНИЕ ФАКТОВ

Предоставление застрахованным лицом ложных или неверных фактов или их умалчивание может повлечь за собой полное или частичное аннулирование права на компенсацию, включая вследствие этого аннулирование страхового полиса, в разрешенных законом случаях.

5. УВЕЛИЧЕНИЕ ИЛИ СНИЖЕНИЕ РИСКОВ

Держатель полиса должен уведомить страховую компанию в письменной форме о любом увеличении или снижении риска, покрываемого полисом, в установленных действующим законодательством случаях.

6. ОБЯЗАТЕЛЬСТВО СПАСЕНИЯ

Застрахованное лицо обязано сделать все возможное, чтобы избежать или минимизировать ущерб, нанесенный страховым случаем.

7. ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ

Страхование покрывает расходы на медицинское лечение, вызванное несчастным случаем, произошедшим в период действия полиса. Страхование покрывает расходы на медицинское лечение, вызванное несчастным случаем, произошедшим в период действия полиса.

Продукт	Территория страхования
Schengen	Все страны, входящие в Шенгенскую зону (Австрия, Хорватию, Бельгия, Венгрия, Германия, Греция, Дания, Италия, Исландия, Испания, Латвия, Литва, Лихтенштейн, Люксембург, Мальта, Нидерланды, Норвегия, Польша, Португалия, Словакия, Словения, Финляндия, Франция, Чешская Республика, Швейцария, Швеция и Эстония, Болгарию, Румынию).
Schengen Plus	Все страны, входящие в Шенгенскую зону, включая Великобританию, Ирландию, Кипр,.

Выплаты по страховым случаям не распространяются на страны, не относящиеся к перечисленным выше территориям страхования.

8. СУБРОГАЦИЯ

После оплаты расходов все права и требования, которые застрахованное лицо может иметь по отношению к третьим сторонами, ответственным за инцидент, произошедший с застрахованным лицом, переходят к страховой компании. Наше право на получение удовлетворения ограничено общей суммой понесенных нами расходов при выполнении условий этого полиса. Вы будете в обоснованной мере сотрудничать с нами для исполнения наших прав суброгации.

9. ДРУГОЕ СТРАХОВАНИЕ

Держатель полиса обязан уведомить страховую компанию в письменной форме о заключении договора страхования, покрывающего те же риски, с другой страховой компанией. В случае требования возмещения по страховому случаю застрахованное лицо должно уведомить о требовании все страховые компании, указав каждой название других страховых компаний.

Каждая страховая компания выплачивает только сумму компенсации, соразмерную ее доли риска.

10. ПРИМЕНИМОЕ ПРАВО И ЮРИСДИКЦИЯ

Если мы с вами не пришли к иному соглашению, все вопросы, связанные с полисом, его толкованием, созданием, действительностью или действием и исполнением, регулируются законодательством Ирландии.

Любой спор или претензия, возникающие в связи с этим полисом, его предметом или составлением (в том числе внедоговорные споры и претензии), подлежат урегулированию судами Ирландии, имеющими исключительную юрисдикцию.

11. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПОШЛИНА

Страховая компания оплатила или оплатит соответствующую государственную пошлину согласно положениям раздела 5 Сводного закона о государственных пошлинах 1999 г.

Все денежные суммы, подлежащие уплате нами согласно условиям полиса, будут уплачены в Ирландии в соответствии с разделом 93 Закона о страховании 1936 г.

12. УВЕДОМЛЕНИЕ О ТРЕБОВАНИИ ВОЗМЕЩЕНИЯ ПО СТРАХОВОМУ СЛУЧАЮ

Страховое покрытие, описанное в этом полисе, ограничивается расходами, разрешенными страховой компанией до их оплаты держателем полиса.

Любые расходы, понесенные без нашего предварительного согласия, не подлежат возмещению.

Любые мошеннические запросы будут отклонены, и мы можем, в зависимости от их степени тяжести, сообщить о них в полицию или компетентный орган.

При возникновении чрезвычайной ситуации страховая компания не может заменить местные государственные службы. В некоторых ситуациях обращение в местные государственные службы обязательно согласно местным и (или) международным нормам.

После получения разрешения вы должны предоставить нам всю документацию касательно страхового случая как можно скорее и в течение не более семи дней с момента наступления события, повлекшего за собой возникновение требования возмещения.

Вы или любое третье лицо должны уведомить нас по телефону: **+34-91-536-82-96.**

В случае если упомянутое выше разрешение не получено по причине форс-мажорного обстоятельства, вы обязаны незамедлительно предпринять меры для прекращения обстоятельства, препятствующего уведомлению.

Для нас важно, чтобы ваше требование возмещения по страховому случаю было быстро обработано. Для этого нам необходимо получить от вас всю относящуюся к делу информацию как можно скорее. Ниже представлен список сведений, которые необходимо предоставить вместе с требованием возмещения.

При отправке требования возмещения вы должны прислать нам перечисленные ниже документы.

- Номер страхового полиса, имя и фамилию, настоящее местопребывания, контактный номер телефона и **подробности обстоятельства внезапной болезни или телесной травмы, произошедшей в результате несчастного случая**, а также тип необходимой помощи.
- **Подтверждающие документы** (врачебное заключение, документы больницы, заявление в полицию, жалобы, поданные в полицейский участок, и т. д.). В этих документах должна быть указана дата произошедшего события, причина, диагноз, любые соответствующие предварительные данные или ситуации, предшествующие заболеванию, а также прописанное лечение.
- **Документы, подтверждающие вашу поездку на территорию страхования** и факт того, что страховой случай произошел в стране, отличной от вашей страны проживания. К таким документам относятся: **свидетельство о статусе резидента**,

проездные билеты (на самолет, поезд, корабль и т. д.) и **шенгенская виза**. На них должны быть указаны ваши имя и фамилия, а также даты поездки.

- Предоставленная нами форма, заполненная лицензированным врачом, оказавшим помощь застрахованному лицу, получившему медицинское лечение. Этот документ потребуется только в случае предоставления недостаточной информации относительно состояния здоровья застрахованного лица.
- Оригиналы счета-фактуры и (или) чеков оплаты купленной поездки.
- Доказательство покупки страховки.
- Оригинал счета-фактуры понесенных расходов, выданного поставщиком услуг, с **подробным описанием каждой суммы и соответствующего продукта**.

После отправки вы можете отслеживать состояние своего заявления на нашем удобном в использовании веб-сайте: schengen.eclaims.europ-assistance.com. При возникновении любых вопросов вы можете связаться с нами по электронной почте: claimsschengen@roleurop.com.

При несоблюдении этих процедур вы не сможете получить компенсацию.

Мы напоминаем, что застрахованное лицо имеет обязательство раскрывать информацию о фактах, имеющих существенное значение, и это обязательство действительно на протяжении всего срока действия полиса. В случае приобретения страховки в результате искажения, неправильного описания, нераскрытия информации о фактах, имеющих существенное значение, или использования фальшивых документов полис будет аннулирован. Если вы сомневаетесь в том, имеет ли факт существенное значение или нет, свяжитесь с нами для прояснения.

Если вы являетесь гражданином США и ездили на Кубу и (или) в Венесуэлу, вы обязаны предоставить доказательства того, что ваша поездка на Кубу и (или) в Венесуэлу не нарушила никаких законов США, прежде чем мы сможем предоставить вам услугу или сделать выплату.

13. УСТУПКА

Уступка полиса невозможна.

14. ОГРАНИЧЕНИЕ ПО ВОЗРАСТУ

Полис покрывает бенефициаров, возраст которых на момент покупки не превышал 74 лет. Если бенефициару исполнилось 75 лет после покупки, он все еще покрывается полисом.

**Страхование поездок в Шенгенскую зону
Общие условия и положения**

15. КАК С НАМИ СВЯЗАТЬСЯ

Для отзыва полиса

Вы можете отозвать полис, отправив письмо по электронной почте: schengen@schengen.europ-assistance.com.

Вы можете воспользоваться представленным ниже шаблоном. «Я, (г-н или г-жа ФИО, адрес), настоящим уведомляю об отзыве моего страхового полиса, подписанного (дата) и подтверждаемого страховым свидетельством № XXXXX. Дата и подпись».

Отзыв полиса возможен только при соблюдении условий, перечисленных в главе «Право на отзыв».

При возникновении вопросов

Вы должны непременно немедленно связаться с нами по следующему номеру: **+34-91-536-82-96**, доступному круглосуточно и без выходных.

В экстренной ситуации необходимо в первую очередь обратиться в местную службу оказания первой помощи при любой проблеме, подпадающей под сферу ее компетенций.

Так или иначе, наше вмешательство не может заменить вмешательство местных государственных служб или любой вмешивающейся стороны, с которой мы должны будем сотрудничать согласно местным и (или) международным нормам.

Чтобы помочь нам приступить к работе, мы рекомендуем вам подготовиться к звонку. Ниже приведена информация, которую мы у вас спросим.

- Ваше имя и фамилию.
- Ваше конкретное местоположение, адрес и номер телефона, по которому с вами можно связаться.
- Номер вашего страхового полиса.

Прежде чем проявлять какую-либо инициативу или нести какие-либо расходы, выполните рекомендуемые нами требования. **ЛЮБЫЕ РАСХОДЫ, ПОНЕСЕННЫЕ БЕЗ НАШЕГО ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО СОГЛАСИЯ, НЕ ПОДЛЕЖАТ ВОЗМЕЩЕНИЮ.** Для получения возмещения придерживайтесь процедуры, описанной в главе «Уведомление о требовании возмещения по страховому случаю».

Для подачи нам жалобы

Мы стремимся предоставлять вам обслуживание самого высокого уровня. Однако если вы недовольны нашим обслуживанием, немедленно свяжитесь с нами, предоставив информацию вашего страхового полиса, чтобы мы могли рассмотреть вашу жалобу в кратчайшие сроки.

Europ Assistance Irish Branch
Ground Floor, Central Quay, Block B, Riverside IV, SJRQ, Dublin 2,
DO2 RR77, Ireland.

В первую очередь обратитесь по адресу:
INTERNATIONAL COMPLAINTS
P. O. BOX 36009
28020 Madrid, Spain (Испания)
complaints_eaib_ie@roleurop.com

Если мы предоставили вам заключительный ответ, но вы все равно неудовлетворенны, вы можете направить свое дело омбудсмену по вопросам финансов и пенсий (омбудсмен). Омбудсмен является независимым органом, который решает в арбитражном порядке жалобы относительно общих страховых продуктов. Он рассматривает жалобы только после того, как мы предоставим вам письменное подтверждение проведения внутренней процедуры рассмотрения жалобы. С омбудсменом можно связаться по адресу:

Financial Services and Pensions Ombudsman

Lincoln House
Lincoln Place
Dublin 2
D02 VH29
Ireland
Phone: +353 1 567 7000
Email: info@fspo.ie
Website: www.fspo.ie

Обращение к омбудсмену не влияет на ваше право подать на нас в суд.

Примечание. Жалобы должны быть направлены в FSPO в течение шести лет с даты совершения действий, повлекших за собой жалобу.

16. ФОНД СТРАХОВЫХ ВЫПЛАТ?

Вы имеете право на компенсацию от Фонда страховых выплат, если мы не можем выполнить свои обязательства по отношению к вам. Это зависит от специфики страхового требования.

Более подробную информацию о Фонде страховых выплат см. на веб-сайте Центрального банка Ирландии: www.centralbank.ie

17. СТРАХОВОЕ ПОКРЫТИЕ

Независимо от гарантий каждое застрахованное лицо может подать только один страховой случай на полис и не более одного страхового случая в год. Дополнительные страховые случаи не покрываются.

Расходы на медицинское обслуживание, понесенные на территории страхования

В случае внезапной болезни или телесной травмы, произошедшей в результате несчастного случая, во время застрахованной поездки на территории страхования полиса мы покрываем (на протяжении срока действия полиса и **в объеме, не превышающем финансовые ограничения, указанные в таблице страхового покрытия и ограничений**) для каждого застрахованного лица расходы, перечисленные ниже.

- Расходы на экстренную медицинскую помощь. Лечение, прописанное врачом или хирургом во время оказания первой помощи. Это страховое покрытие исключает последующую оплату расходов на лечение или медикаменты, которые возникают в результате продления спустя некоторое время изначально прописанного лечения, а также расходы, связанные с любым процессом, ставшим по своей сути хроническим.
- Расходы на госпитализацию. Мы организуем и покроем расходы на транспортировку до ближайшей больницы или клиники лишь в случае внезапной болезни или телесной травмы, произошедшей в результате несчастного случая, требующих немедленной медицинской помощи, если наши врачи примут решение, основанное на заключении местного врача, о вашей нетранспортабельности. Расходы на госпитализацию не покрываются с момента, когда наш медработник сообщает о возможности вашей репатриации даже в случае вашего отказа. Максимальная сумма компенсации страховой компании не может превышать суммы, указанные в таблице страхового покрытия и ограничений.
- Расходы на срочную транспортировку в местной машине скорой помощи, заказанной врачом.

Расходы на стоматологическое обслуживание, понесенные на территории страхования

В соответствии со страховкой на «медицинское обслуживание на территории страхования» и **в рамках финансовых ограничений** расходы на экстренное стоматологическое обслуживание будут покрыты, к ним не относятся расходы на **эндодонтическое и ортодонтическое вмешательство, косметические реконструкции ранее выполненной работы, протезы, виниры и импланты.**

Медицинская репатриация

Как только будет получено разрешение от врачей, мы установим необходимую связь между нашими медицинскими службами и вашими врачами в вашем обычном месте проживания в случае внезапной болезни или телесной травмы, произошедшей в поездке в результате несчастного случая, чтобы организовать вашу транспортировку, при условии, что ваше состояние здоровья не позволяет продолжить поездку.

Как только наша медицинская служба разрешит вашу транспортировку в хорошо оборудованную или более специализированную больницу рядом с вашим обычным местом проживания, мы организуем такую транспортировку с учетом тяжести состояния, используя следующие транспортные средства:

- санитарный самолет;
- санитарный вертолет;
- самолет компании регулярных авиаперевозок;
- поезд компании регулярных железнодорожных перевозок.

Санитарный самолет или вертолет будут использованы только на территории страхования.

Единственным критерием выбора средства транспортировки и больницы, в которую вас отправят, будет являться предписание врача.

Если вы отказываетесь от транспортировки в период и на условиях, определенных нашей медицинской службой, действие страхового покрытия и гарантий, связанных с упомянутым решением, будет приостановлено.

Транспортировка останков

случае смерти застрахованного лица во время поездки, покрываемой полисом, мы организуем и оплачиваем транспортировку тела:

- до места погребения (до траурного зала или места кремации);
- или до похоронного бюро, которое будет организовывать погребение или кремацию.

В любом случае конечный пункт назначения такой транспортировки должен находиться в пределах 75 км от законного места жительства застрахованного лица.

Мы берем на себя только транспортные расходы и расходы на обязательные административные процедуры.

Исключение составляют: расходы, связанные с похоронной церемонией, погребением или кремацией (в том числе расходы на извлечение кардиостимуляторов перед кремацией), местным транспортом, любые расходы, связанные со вскрытием тела, расходы на выставление тела в траурном зале, а также расходы на похороны.

Расходы на гроб

Описание. В случае смерти застрахованного лица во время поездки мы покрываем минимальную установленную стоимость деревянного гроба, а также стоимость ручек и ритуальной таблички.

Продление пребывания в отеле вследствие внезапной болезни или телесной травмы, произошедшей в результате несчастного случая (только Schengen Plus)

Мы оплатим расходы, возникшие вследствие продления вашего пребывания в отеле,

предписанного врачом, **в рамках финансовых ограничений** не более чем на пять дней, если характер внезапной болезни или телесной травмы, произошедшей в результате несчастного случая, не позволяет продолжать поездку, а госпитализация не требуется.

Транспортировка спутника или спутницы застрахованного лица для его сопровождения в случае медицинской репатриации (только Schengen Plus)

Если вы должны быть репатрированы согласно статье «Медицинская репатриация» вследствие внезапной болезни или телесной травмы, произошедшей в поездке в результате несчастного случая, и ваша репатриация не позволяет вашему спутнику или спутнице, путешествующим вместе с вами, вернуться ранее запланированным способом, мы предоставим ей или ему билет на самолет компании регулярных авиаперевозок (эконом класс) или билет на поезд (первый класс по возможности) до места вашего обычного проживания в рамках финансовых ограничений.

Эта услуга не предоставляется в случае предоставления услуги «Транспортировка спутника или спутницы застрахованного лица для его сопровождения в случае госпитализации».

Транспортировка спутника или спутницы застрахованного лица для его сопровождения в случае госпитализации (только Schengen Plus)

Если вас госпитализируют на период, превышающий три ночи, вследствие внезапной болезни или телесной травмы, произошедшей в поездке в результате несчастного случая, и вас никто не сопровождает, мы предоставим билет в оба конца на самолет компании регулярных авиаперевозок (эконом класс) или билет на поезд (первый класс по возможности) в рамках финансовых ограничений спутнику или спутнице из обычного места проживания, при условии, что у него или нее есть все необходимые для такой поездки документы.

Эта гарантия не распространяется на спутника или спутницу, которые уже путешествовали с застрахованным лицом на момент наступления внезапной болезни или телесной травмы, произошедшей в результате несчастного случая.

Эта услуга не предоставляется в случае предоставления услуги «Транспортировка спутника или спутницы застрахованного лица для его сопровождения в случае медицинской репатриации».

Расходы на проживание спутника или спутницы застрахованного лица для его сопровождения в случае госпитализации (только Schengen Plus)

Если вас госпитализируют на период, превышающий три ночи, вследствие внезапной болезни или телесной травмы, произошедшей в поездке в результате

несчастного случая, и спутник или спутница специально приехали из своего обычного места проживания, чтобы вас сопровождать, мы возместим его или ее расходы на проживание в отеле. Компенсация этих расходов будет произведена лишь в случае предоставления соответствующих оригиналов счетов-фактур в объеме, не превышающем финансовые ограничения, за не более, чем пять ночей. Эта гарантия не распространяется на спутника или спутницу, которые уже путешествовали с застрахованным лицом на момент наступления внезапной болезни или телесной травмы, произошедшей в результате несчастного случая.

Сопровождение несовершеннолетних лиц младше 14 лет и лиц с ограниченными возможностями (только Schengen Plus)

В случае если во время путешествия с застрахованным по этому полису лицом с ограниченными возможностями или лицом младше 14 лет вы не можете позаботиться об этом лице вследствие внезапной болезни или телесной травмы, произошедшей в результате несчастного случая, покрываемых этим полисом, мы организуем и оплатим поездку туда-обратно для лица, обозначенного застрахованным лицом или членом семьи и являющегося жителем вашей страны проживания, или для нашего представителя для сопровождения несовершеннолетнего лица или лица с ограниченными возможностями в место обычного проживания в кратчайшие сроки. Мы оплатим проездной билет (на самолет (эконом класс) или поезд (первый класс по возможности)) несовершеннолетнему лицу и лицу с ограниченными возможностями в рамках финансовых ограничений.

Компенсация за отмену поездки в связи с Covid-19 (только Schengen Plus)

Эта гарантия предназначена для покрытия стандартных не подлежащих возврату сборов, уплачиваемых за получение Шенгенской ВИЗЫ, и связанных с ними административных расходов.

Мы выплатим вам компенсацию в размере 130 евро в том случае, если вам придется отменить поездку в Шенгенскую зону, и вы не сможете перенести ее на период в течение следующих 90 дней по одной из следующих причин, связанных с Covid-19:

- Ваша поездка была отменена из-за ограничений на поездки, введенных государственными органами в связи с Covid-19. Для получения компенсации вы должны предоставить следующие документы: проездные билеты; письмо, полученное государственными органами или туристической компанией, четко подтверждающее, что поездка была отменена из-за Covid-19, что она не будет перенесена и что вы не можете забронировать другую поездку; копия письма, отправленного в визовый центр, консульство или посольство с просьбой об отмене вашей шенгенской ВИЗЫ из-за невозможности

путешествовать. Задержанные или отложенные поездки не дают вам права на компенсацию.

- Вы не можете путешествовать, потому что вы заразились Covid-19 и ваше состояние здоровья не позволяет вам путешествовать или потому что государственные органы запретили вам путешествовать в связи с таким состоянием (например, вы получили отказ в посадке на самолет). Чтобы получить компенсацию, вы должны предоставить следующие документы: ваши проездные билеты; медицинские документы, датированные и подписанные утвержденным медицинским работником, подтверждающие, что у вас положительный результат теста на Covid-19 и ваше состояние здоровья не позволяет вам путешествовать в даты, указанные в билете (в случае получения любой конфиденциальной информации мы будем сохранять ее конфиденциальность); копия письма, отправленного в ваш визовый центр, консульство или посольство, с просьбой об отмене вашей шенгенской визы из-за невозможности путешествовать.

- Вы не можете путешествовать, потому что член вашей семьи (отец или мать; брат или сестра; ребенок), который должен был путешествовать с вами и состояние здоровья которого не позволяет путешествовать, получил отказ государственных органов в возможности путешествовать (например, отказ в посадке на самолет). Чтобы получить компенсацию, вы должны предоставить следующие документы: ваши проездные билеты; билеты члена вашей семьи на указанные даты; медицинские документы, датированные и подписанные утвержденным медицинским работником, подтверждающие, что у члена вашей семьи был положительный результат на Covid-19 и что состояние здоровья не позволяет путешествовать в даты, указанные в билете (в случае получения любой конфиденциальной информации мы будем сохранять ее конфиденциальность); копия письма, отправленного в ваш визовый центр, консульство или посольство, с просьбой об отмене вашей шенгенской ВИЗЫ из-за невозможности путешествовать.

Отмена поездки по любой другой причине, кроме Covid-19, не дает вам права на получение компенсации.

Стоимость проездных билетов и другие не указанные здесь расходы не покрываются.

При отмене страхового полиса у вас больше не будет права на получение компенсации.

18. ИСКЛЮЧЕНИЯ

Расходы, о которых нас заранее не уведомили, а также расходы, для которых не было получено соответствующее разрешение, не покрываются.

При любых обстоятельствах, за исключением случаев прямо включенных в страховое покрытие, ущерб, ситуации, расходы и

последствия, вытекающие из приведенных ниже ситуаций, не покрываются.

- Любые ранее выявленные заболевания. Это в равной степени относится к проявлению заболевания и (или) травмы или их ухудшению.
- Любые расходы, понесенные до начала действия полиса или после завершения срока его действия. Задержка или ожидание предложенной нами и утвержденной нашей медицинской службой медицинской транспортировки или добровольный отказ от нее.
- Психические заболевания, профилактические медицинские обследования, теплотерапия, пластические операции, синдром приобретенного иммунодефицита, а также случаи, когда целью поездки было медицинское лечение или хирургическое вмешательство, альтернативное или дополнительное лечение (гомеопатия, кинезиотерапия и т. д.), расходы на физиотерапию и (или) реабилитацию, а также сопутствующие материалы.
- Настоящий полис не распространяется на диагностику, мониторинг и оказание медицинской помощи во время беременности на сроках более 16 недель, в том числе на роды и уход за новорожденным. На сроках до 16 недель действие настоящего полиса распространяется только на диагностику беременности и оказание неотложной помощи, за исключением добровольного прерывания беременности. Настоящий полис также не распространяется на изучение причин бесплодия, а также на его лечение, в том числе и на экстракорпоральное оплодотворение.
- Расходы на несрочное стоматологическое лечение; расходы на стоматологическое обслуживание в связи с обычным разрушением зуба или установкой зубных протезов; любое разрушение зубных протезов или ценных металлов.
- Вакцинации.
- Любое лечение, которое по мнению нашей команды врачей могло быть обосновано отложено до возвращения в вашу страну проживания.
- Оплата возможных расходов и административных процедур, необходимых в случае продления вашей шенгенской визы.
- Участие застрахованного лица в пари, спорах или ссорах.
- Последствия участия в зимних видах спорта, спортивных соревнованиях или автоспорте (гонки или ралли), а также в следующих опасных видах деятельности: бокс, тяжелая атлетика, борьба, боевые искусства,

альпинизм с доступом к ледникам, катание на санях, ныряние с дыхательным аппаратом, спортивная спелеология и прыжки на водных лыжах.

- Воздушные виды спорта в целом.
- Экстремальные виды спорта, такие как рафтинг, банджи-джампинг, быстрый сплав по реке, прогулки по ущельям и подобные им виды спорта. Спасание в горах, пещерах, на воде или в пустыне.
- Суицид, попытка суицида, самоповреждение и умышленное нанесение ранений или вреда самому себе застрахованным лицом.
- Внезапная болезнь или телесная травма, произошедшая в результате несчастного случая, вызванные потреблением алкогольных напитков, наркотиков, лекарственных средств или препаратов, за исключением препаратов, прописанных врачом.
- Мошеннические действия с вашей стороны или со стороны любого застрахованного лица или его представителя.
- Эпидемии и (или) инфекционные заболевания, возникающие внезапно и быстро распространяющиеся среди населения, а также заболевания, вызванные загрязнениями окружающей среды или атмосферы.
- Этот договор страхования не распространяется на последствия карантина и (или) мер, ограничивающих свободу передвижения, которые были приняты уполномоченным органом и могут оказать влияние на Застрахованное лицо или попутчика до или во время поездки.
- Войны, демонстрации, восстания, террористические акты, диверсии и забастовки, независимо от того были ли они объявлены официально или нет. Трансмутация атомного ядра, а также радиация, вызванная искусственным ускорением атомных частиц. Землетрясения, наводнения, извержения вулканов и в целом природные катаклизмы. Любые другие явления катастрофического или чрезвычайного характера, которые в зависимости от масштаба и серьезности классифицируются как катастрофические или особо опасные.
- Застрахованные лица, включенные в международные списки потенциальных террористов, не имеют права на получение компенсации и выплат по страховому случаю.
- Несчастные случаи, произошедшие по вине транспортной компании, не имеющей разрешения на массовую перевозку лиц.
- Расходы, не подтвержденные документально.

- Незначительные проблемы со здоровьем, которые могут быть вылечены своими силами и не препятствуют продолжению поездки.
- Курортное лечение, его последствия и вытекающие расходы.
- Расходы на медицинское обслуживание в вашей стране проживания.
- Несрочная плановая госпитализация или лечение, организованные перед поездкой или во время ее, их последствия и вытекающие расходы.
- Пребывание в доме престарелых, его последствия и вытекающие расходы.
- Физиотерапия, занятия физической подготовкой, хиропрактика, их последствия и вытекающие расходы.
- Медицинское или парамедицинское обслуживание и покупка товаров, лечебные свойства которых не признаются законодательством Ирландии, и сопутствующие расходы.
- Отправка медицинских препаратов.
- Стоимость очков и контактных линз, а также приобретение, замена вживляемых устройств (таких как кардиостимуляторы и стенты), удаление и (или) ремонт протезов, анатомических или ортопедических частей любого типа (таких как шейный ортез).

19. ОПРЕДЕЛЕНИЯ

Europ Assistance: Europ Assistance S.A. Irish Branch и любая другая организация в составе Europ Assistance, действующая от ее имени с целью обслуживания полиса.

Война: применение насильственных действий и силы двумя или несколькими государствами по отношению друг к другу для решения разногласия, подразумевающее участие вооруженных сил, легитимность которого может быть признана или не признана на международном уровне.

Внезапная болезнь: неожиданное ухудшение состояния здоровья застрахованного лица во время поездки, покрываемой полисом, при условии, что диагноз поставлен и подтвержден врачом или хирургом-стоматологом в установленном законом порядке и застрахованному лицу требуется медицинская помощь.

Госпитализация: помещение в больницу по причине случайного телесного повреждения или внезапной болезни для лечения, требующего постоянного пребывания в больнице в течение по крайней мере одной ночи.

Забастовка: коллективное прекращение работы сотрудниками с целью добиться выполнения профессиональных требований.

Застрахованное лицо (застрахованные лица): частное лицо, указанное в специальных условиях и положениях полиса и являющееся резидентом страны, которая не является исключением из настоящего полиса.

Карантин: временная изоляция людей в целях предотвращения распространения инфекционного заболевания.

Лимит финансовой ответственности: сумма, отображаемая в качестве лимита по каждой гарантии в договоре. Во избежание неверного толкования, если явным образом не указано иное, лимиты представляют собой максимальную выплачиваемую сумму возмещения в случае наступления соответствующего события в период действия настоящего полиса.

Обычное место проживания: адрес, указанный полисодержателем в момент покупки полиса для каждого выгодоприобретателя. Место проживания, указанное в полисе, должно совпадать с законным адресом застрахованного лица, зарегистрированным в государственном реестре страны проживания. В случае возникновения претензий потребуются предъявить подтверждение факта проживания по указанному адресу. Если адрес, указанный в момент покупки полиса, отличается от законного адреса застрахованного лица, ущерб не возмещается застрахованному лицу по причине предоставления ложных данных.

Период ожидания: период, в течение которого нельзя подать претензию в отношении Покрываемых событий.

Персональные данные: любая информация, которая имеет отношение к живому человеку и по которой можно идентифицировать его личность. Различные фрагменты информации, по совокупности которых можно идентифицировать личность конкретного человека, также представляют собой персональные данные.

Поездка: путешествие с целью туризма или бизнеса, осуществляемое застрахованным лицом на территории страхования. Даты путешествия указаны в страховом сертификате.

Покрываемое событие: любой инцидент, связанный со случайным телесным повреждением или внезапной болезнью, произошедший на территории страхования и не относящийся к исключениям или ограничениям, указанным в настоящем документе. Любой ущерб, понесенный в результате одного и того же происшествия, рассматривается как одно покрываемое событие.

Полис: Общие условия и положения, Специальные условия и положения и Страховой сертификат.

Полисодержатель, вы, ваш: лицо, приобретающее полис.

Попутчик: любое лицо, помимо застрахованного лица, которое может быть застрахованным или незастрахованным.

Преступление агрессии (в том числе, помимо прочего, вторжение, военная оккупация, силовая аннексия, обстрел и военная блокада портов) считается аналогом войны.

Ранее имеющиеся заболевания: проблема со здоровьем любого рода, которая существовала или по поводу которой проводилось лечение до вступления полиса в силу.

Случайное телесное повреждение: любое телесное повреждение, полученное непосредственно в результате внезапного, неожиданного, необычного, специфического события, произошедшего в определенное время и в определенном месте в период, покрываемый полисом. Смерть или инвалидность, наступившие непосредственно в результате облучения, утопления, отравления газом или ядом, считаются наступившими в результате случайных состояний, если отсутствуют доказательства противоположного.

Страна проживания: страна, в которой находится Место вашего постоянного проживания.

Страховая премия: стоимость страховки, в том числе все применимые на законном основании доплаты и налоги.

Страховщик, МЫ, НАШ, НАС: EUROP ASSISTANCE SA, акционерное общество, деятельность которого регулируется Кодексом страхования, с уставным капиталом в размере 61 712 744 евро, с юридическим адресом: 89 rue Taitbout, 75009 Paris, France (Франция), зарегистрированное в Реестре субъектов торговой деятельности и обществ Парижа под номером 451 366 405, действующее в интересах настоящего группового страхового полиса при посредничестве своего ирландского предприятие EUROP ASSISTANCE SA IRISH BRANCH, головной офис которого находится по адресу: Ground Floor, Central Quay, Block B, Riverside IV, SJRQ, Dublin 2, DO2 RR77, Ireland (Ирландия), зарегистрированного в Управлении регистрации юридических лиц Ирландии под номером 907089.

Деятельность Europ Assistance S.A. контролируется Управлением пруденциального контроля и разрешения кризисов (ACPR), расположенным по адресу 4 Place de Budapest, CS 92459, 75436 Paris Cedex 09, France (Франция) и зарегистрированным под номером 4021295. Правила ведения деятельности ирландского предприятие регламентируются Центральным банком Ирландии; он осуществляет свою деятельность в вашей стране в режиме свободного предоставления услуг.

Страхование поездок в Шенгенскую зону
Общие условия и положения

Территория страхования: имеет значение, указанное в пункте 8.

Шенгенская зона: все страны, которые отменили пограничный контроль на внутренних границах между государствами в соответствии с Шенгенским соглашением на момент оформления страхового полиса и в которые застрахованное лицо может быть допущено по шенгенской визе.

Эпидемии: под эпидемией следует понимать любое внезапное и неожиданное широкомасштабное проявление инфекционного заболевания в стране, которое быстро и интенсивно распространяется в пределах этой страны, и это при условии выполнения рекомендаций Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) отменить любые международные поездки, которые не являются необходимыми, из пораженных эпидемией районов или в них, в случае вирусов гриппа, при условии объявления ВОЗ по меньшей мере пятой стадии пандемической тревоги, в соответствии с Международным планом обеспечения готовности к пандемическому гриппу. Карантин для пострадавших лиц должен быть объявлен соответствующим департаментом здравоохранения или компетентными органами пострадавшей страны.

20. УВЕДОМЛЕНИЕ КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТИ

O

уведомлении о конфиденциальности содержится информация о том, как и в каких целях мы используем ваши персональные данные. Внимательно с ним ознакомьтесь.

Какое юридическое лицо будет использовать ваши персональные данные?

Контроллером данных является ваш страховщик. Europ Assistance S.A. — это французская акционерная компания, деятельность которой регулируется Кодексом страхования Франции, зарегистрированная по адресу: 89 rue Taitbout, 75009 Paris, France (Франция). Компания зарегистрирована в Реестре субъектов торговой деятельности и обществ Парижа под номером 451 366 405. Она подписывает этот страховой договор при посредничестве ирландского предприятие Europ Assistance S.A., головной офис которого находится по адресу: Ground Floor, Block B, Riverside IV, SJRQ, Dublin 2, Ireland (Ирландия), DO2 RR77, и который зарегистрирован в Управлении регистрации юридических лиц Ирландии под номером 907089.

При возникновении вопросов относительно обработки ваших персональных данных или необходимости воспользоваться правом в отношении ваших

персональных данных обратитесь к уполномоченному по защите данных по следующему адресу:

Europ Assistance S.A - 89 rue Taitbout, 75009 Paris, France (Франция).

EAGlobalDPO@europ-assistance.com

Как мы используем ваши персональные данные?

Мы собираем и обрабатываем ваши персональные данные в различных целях.

Для выполнения условий договора мы обрабатываем ваши персональные данные для:

- подписания страхового полиса и управления связанными с ним рисками;
- проведения проверки соответствия;
- исполнения условий договора страхования; и
- управления страховыми требованиями и жалобами.

В целях осуществления наших законных прав мы также можем обрабатывать ваши персональные данные для:

- предотвращения мошенничества и управления нарушениями или их предотвращения;
- проведения опросов и проверок уровня удовлетворенности клиентов; и
- постоянного улучшения эффективности и скорости работы системы управления страховыми требованиями (например, проведение анализа данных, улучшение клиентского опыта, устранение ошибок и проведение исследований, обеспечение обслуживания и обучения клиентов).

Мы проводим баланс интересов, чтобы быть гарантировать обработку в соответствии с Общим регламентом по защите персональных данных.

При сборе конфиденциальной информации, например данных о здоровье, судимости или правонарушениях, нам необходимо ваше явно выраженное согласие.

Мы также можем обрабатывать ваши персональные данные для соблюдения юридических обязательств в сфере:

- борьбы с отмыванием денег;
- борьбы с финансированием терроризма;
- международных экономических и финансовых санкций.

Какие персональные данные мы используем?

Мы обрабатываем персональные данные, которые необходимы исключительно для реализации вышеперечисленных целей. В частности мы будем обрабатывать:

имя, контактные данные и документы, удостоверяющие личность (например, паспорт); банковские реквизиты;

любые предоставляемые вами документы для обработки вашего страхового требования.

Кому мы предоставляем ваши персональные данные?

Мы предоставляем ваши персональные данные предприятие Europ Assistance и Generali Group, а также другим внешним организациям, таким как аудиторские организации, перестраховочные компании, состраховщики, обработчики страховых требований, агенты и дистрибьюторы, которые время от времени привлекаются для оказания услуг в рамках вашего страхового договора, и другие органы, которые осуществляют техническую, организационную или операционную деятельность для обеспечения страхования. Эти организации и органы могут запрашивать у вас отдельное согласие для обработки ваших персональных данных в их собственных целях.

Мы также предоставляем некоторую связанную информацию о вашей жалобе (например, статус жалобы, тип, причина) в том объеме, в котором такая информация необходима для надлежащего выполнения условий договора.

Почему вы обязаны предоставлять нам свои персональные данные?

Ваши персональные данные нужны нам для исполнения условий договора. Если вы откажитесь от их предоставления, мы не сможем составить договор и оказать соответствующие услуги.

Куда мы передаем ваши персональные данные?

Мы можем передавать ваши персональные данные в страны, регионы или организации за пределами Европейской экономической зоны (ЕЭЗ), которые не были признаны Европейской комиссией как те, что обеспечивают надлежащий уровень защиты. В этом случае передача ваших персональных данных в организации за пределами ЕЭЗ будет осуществляться в соответствии с применением надлежащих и допустимых мер безопасности согласно действующему законодательству. Вы имеете право получить информацию и (когда это уместно)

копию мер безопасности, которые мы применяем для такой передачи, обратившись к уполномоченному по защите данных.

Какие у вас есть права в отношении персональных данных?

Вы можете воспользоваться перечисленными ниже правами в отношении своих персональных данных.

Доступ: вы можете запросить доступ к своим персональным данным.

Изменение: вы можете требовать исправления неточных или неполных персональных данных.

Удаление: вы можете требовать удаления персональных данных на одном из приведенных ниже оснований.

- a. Персональные данные больше не требуются для выполнения целей, для которых они были собраны или другим образом обработаны.
- b. Вы отзываете свое согласие на цель обработки, и других правовых оснований для обработки не существует.
- c. Вы возражаете против автоматизированного принятия решений, и легитимных оснований, имеющих преимущественную юридическую силу для обработки, не существует, или вы возражаете против обработки в целях прямого маркетинга.
- d. Мы обработали ваши персональные данные незаконно.
- e. Мы должны удалить ваши персональные данные в соответствии с нашими правовыми обязательствами согласно законодательству Европейского союза или страны-участницы, которое регулирует нашу деятельность.

Ограничение: вы можете потребовать ограничить способы обработки ваших персональных данных, если применимо одно из приведенных далее условий.

- a. Вы оспариваете точность своих персональных данных до тех пор, пока мы не сможем проверить их точность.
- b. Обработка незаконна, и вы против удаления персональных данных и требуете вместо этого ограничения их использования.
- c. Нам больше не нужны ваши персональные данные для обработки, но вы хотите использовать персональные данные для обоснования, осуществления или оспаривания исковых требований.

- d. Вы возражаете против обработки на основании права на возражение против автоматизированного принятия решений и требуете ограничить использование до тех пор, пока мы не проверим наличие легитимных оснований для отказа вам в праве возражения.

Портативность: вы можете требовать от нас передачу ваших персональных данных в другую организацию или запросить получение своих персональных данных в структурированном распространенном формате, пригодном для чтения электронными устройствами.

Возражение: когда мы обрабатываем ваши персональные данные для исполнения наших законных прав, в том числе в целях прямого маркетинга, вы имеете право выразить возражение против такой обработки ваших персональных данных и потребовать от нас прекращения таковой.

Отзыв согласия: вы можете отозвать согласие на обработку ваших персональных данных, на которую ранее дали согласие, в любое время. Если вы отзовете свое согласие, мы не сможем больше продолжать работу с вашим страховым требованием.

Вы можете воспользоваться своими правами, обратившись к уполномоченному по защите данных по адресу:

EAGlobalDPO@europ-assistance.com

Вы можете воспользоваться своими правами бесплатно за исключением ситуаций, когда ваш запрос явным образом необоснован или носит чрезмерный характер.

Какие у вас есть права при использовании нами процессов автоматизированного принятия решений?

Для обработки страховых требований и предоставления более быстрого ответа мы используем систему управления страховыми требованиями, которая сканирует и анализирует содержимое вашего страхового требования и вспомогательных документов. Таким образом оценка вашего требования является автоматизированной, и человек не вмешивается в процесс принятия решения. После прочтения и интерпретации предоставленных вами вспомогательных документов система управления страховыми требованиями оценит соответствие вашего требования условиям страхового договора

и примет решение о полном или частичном принятии или отклонении вашего страхового требования.

Мы на регулярной основе проверяем работу системы управления страховыми требованиями, чтобы гарантировать ее справедливость, эффективность и точность.

В любом случае вы имеете право получить объяснение решения, принятого в отношении вашего страхового требования, поставить его под сомнение и потребовать, чтобы один из наших операторов пересмотрел решение вручную. Для этого вы можете отправить электронное письмо по адресу claimsschengen@roleurop.com. Вы всегда можете сделать это для обработки страховых требований вручную.

Кроме того, мы будем использовать ваши персональные данные для постоянного улучшения эффективности и скорости работы системы управления страховыми требованиями. Вы имеете право требовать не использовать ваши персональные данные в этих особых целях.

Как подать жалобу?

Если вы недовольны предоставленными вам ответами, вы имеете право подать жалобу в надзорный орган, контактные данные которого представлены ниже.



Французский орган:

Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL)
3 Place de Fontenoy
TSA 80715
75334 PARIS CEDEX 07
France (Франция)
www.cnil.fr



Ирландский орган:

Office of the Data Protection Commissioner
Canal House, Station Road
Portarlinton
R32 AP23, Co.Laois
IRELAND (ИРЛАНДИЯ)

Или по электронной почте:

info@dataprotection.ie

Как долго мы храним ваши персональные данные?

Мы храним ваши персональные данные столько времени, сколько это необходимо для выполнения вышеуказанных целей, и не более срока, допустимого применимым законодательством.

21. ТАБЛИЦА ПОКРЫТИЯ И ЛИМИТОВ

	SCHENGEN	SCHENGEN PLUS
Описание покрытия	Лимиты на человека (одна претензия)	Лимиты на человека (одна претензия)
Расходы на медицинское обслуживание, понесенные на территории страхования	30 000 евро	60 000 евро
Расходы на стоматологическое обслуживание, понесенные на территории страхования	100 евро	100 евро
Медицинская репатриация	Фактическая стоимость	Фактическая стоимость
Транспортировка тела	Фактические расходы	Фактические расходы
Расходы на гроб	800 евро	1200 евро
Продление проживания в отеле вследствие внезапной болезни или случайного телесного повреждения	НЕ ПОКРЫВАЕТСЯ	Максимум 100 евро в день. И максимум 500 евро. Максимальное покрытие: 5 ночей.
Перевозка спутника или спутницы для сопровождения застрахованного лица в случае медицинской репатриации	НЕ ПОКРЫВАЕТСЯ	Билет до 500 евро
Перевозка спутника или спутницы для сопровождения застрахованного лица в случае госпитализации	НЕ ПОКРЫВАЕТСЯ	Билет до 500 евро
Расходы на проживание спутника или спутницы застрахованного лица для его сопровождения в случае госпитализации	НЕ ПОКРЫВАЕТСЯ	100 евро в день И максимум 500 евро. Максимальное покрытие: 5 ночей.
Сопровождение несовершеннолетних в возрасте до 14 лет и лиц с ограниченными	НЕ ПОКРЫВАЕТСЯ	Билет до 500 евро

физическими возможностями		
Компенсация за отмену поездки в связи с Covid-19	НЕ ПОКРЫВАЕТСЯ	130 евро