



**ПАМЯТКА ДЛЯ ЗАСТРАХОВАННЫХ ПО ПОЛИСУ
комплексного страхования расходов держателей банковских карт Citi Priority
TRAVEL INSURANCE POLICY «Allianz Travel Citi» № 10410 DORPR**

Страхуются – Держатели банковских карт типа CITI PRIORITY (Клиенты), дети Клиента
Возраст Клиента (Застрахованных лиц) – до 84 полных лет включительно
Срок действия страхового покрытия – первые 60 дней каждой поездки, количество поездок в год не ограничено
Срок действия договора страхования в отношении каждого Клиента (Застрахованного лица) составляет 1 год

<i>Страховые риски</i>	<i>Лимит покрытия, USD</i>
Медицинские расходы и медико-транспортные расходы (п.п. 11.1.1-11.1.8 Условий), в том числе:	200 000 / 50 000**
• экстренная стоматология	200
Транспортировка в медицинское учреждение (п.п. 11.1.1, 11.1.8 Условий)	100 000 / 50 000**
Репатриация Застрахованного лица (п.п. 11.1.10, 11.1.11 Условий)	100 000 / 50 000**
Репатриация тела Застрахованного лица к месту, где Застрахованное лицо постоянно проживало (п. 11.1.12 Условий)	10 000 / 5 000**
Возмещение стоимости гроба (п. 11.1.12 Условий)	2 000 / 2 000**
Чрезвычайные транспортные расходы для члена семьи Застрахованного лица для посещения Застрахованного лица (п. 11.2.2 Условий)	1 500
Репатриация детей Застрахованного лица (при его госпитализации) (п.11.2.1 Условий)	1 500
Юридическое содействие после автомобильной аварии (п.11.2.3 Условий)	5 000
Расходы, связанные с ДТП (п.11.2.4 Условий)	5 000
Административная помощь в случае кражи или утери паспортов, билетов, документов (п.11.3 Условий)	Включено
Административная помощь в случае потери или задержки багажа, если багаж находился под опекой перевозчика (п.11.3 Условий)	Включено
Передача срочных сообщений (лицу, представляющему интересы Застрахованного, членам его семьи), касающихся страхового случая (п.11.3 Условий)	Включено
Утрата багажа, сданного под ответственность перевозчика (общая страховая сумма) (Раздел III Условий):	1 500
• за 1 чемодан/1 сумку (макс. 2 чемодана/сумки)	1 000
• за 1 пару/комплект/предмет, находящихся в багаже вещей	500
Гражданская ответственность, в том числе (Раздел V Условий):	
Гражданская ответственность – имущественный ущерб третьим лицам	20 000
Гражданская ответственность – вред, причиненный жизни, здоровью, трудоспособности третьих лиц	20 000
Отмена поездки (Раздел VI Условий)	2 500
Территория РФ (100 километров от места постоянного проживания-регистрации)	Включено

* * *Страховые суммы для детей Застрахованного лица*

Дополнительные условия

подлежат возмещению расходы, вызванные или связанные с удовлетворением требований в отношении страховых событий, причиной возникновения которых явились террористический акт или преднамеренное применение военной силы с целью пресечения, предотвращения или сдерживания ставшего известным или предполагаемого террористического акта

подлежат возмещению расходы, возникшие вследствие занятий Застрахованного лица активным отдыхом (п. 10.3.15 приложения № 1 к Распоряжению)

ОПРЕДЕЛЕНИЯ

Страховщик - АО Страховая компания «Альянс», лицензия Банка России СИ №0290, СЛ №0290.

Страховая сумма – сумма, указанная в страховом сертификате, в пределах которой Страховщик обязуется выплатить страховое возмещение в случае наступления страхового случая. Страховая сумма уменьшается на сумму выплаты по каждому заявленному и урегулированному страховому случаю с момента утверждения Страховщиком страхового акта о выплате страхового возмещения (предоставления сервисной службой гарантий оплаты расходов).

Страховой случай – фактически произошедшее, внезапное, непредвиденное и непреднамеренное событие, предусмотренное страховым сертификатом, с наступлением которого возникает обязанность Страховщика произвести страховую выплату Застрахованному лицу, Выгодоприобретателю или иным третьим лицам.

Страховой сертификат – документ, подтверждающий заключение Договора страхования.

Сервисная служба – Allianz Global Assistance (преыдущее название ООО «Мондиаль Ассистанс»), обеспечивающее Застрахованным лицам при наступлении события, имеющего признаки страхового случая, оказание услуг, предусмотренных условиями страхования, и имеющая договор на предоставление вышеобозначенных услуг со Страховщиком.

ТЕРРИТОРИЯ ДЕЙСТВИЯ

Страховой сертификат действует на территории всех стран мира, за исключением:

- государства, в котором постоянно/преимущественно (более 6 месяцев) проживает и/или гражданином которого является (или в котором имеет вид на жительство) и/или осуществляет трудовую деятельность Застрахованное лицо;
- территории в пределах 100 километров от административной границы населенного пункта, являющегося для Застрахованного лица постоянным местом жительства (ПМЖ – населенный пункт, в котором Застрахованное лицо постоянно или преимущественно проживает и зарегистрировано в установленном законом порядке) в РФ;
- государств, на территории которых ведутся военные действия;
- территории государств, на которых объявлено военное положение, чрезвычайное положение, проведение войсковых/полицейских операций;
- государств, в отношении которых применены экономические и/или военные санкции ООН;
- территории государств, в пределах которых обнаружены и признаны очаги эпидемий.

ПОРЯДОК ДЕЙСТВИЙ ПРИ НАСТУПЛЕНИИ СОБЫТИЯ, ИМЕЮЩЕГО ПРИЗНАКИ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ

При наступлении события, имеющего признаки страхового случая, необходимо незамедлительно связаться с Сервисной службой Страховщика по телефону: **+7 495 783-30-56, +7 495 783-30-57.**

При этом следует сообщить следующую информацию:

- фамилия, имя Застрахованного лица;
- номер страхового сертификата;
- описание обстоятельств происшедшего и характер требуемой помощи;
- местонахождение Застрахованного лица и номер контактного телефона для обратной связи.

Координатор сервисной службы вправе запросить дополнительную информацию (паспортные данные, отметки о пересечении границы, адрес постоянного места жительства Застрахованного лица и др.).

СТРАХОВАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ И МЕДИКО-ТРАНСПОРТНЫХ РАСХОДОВ

Страховщик покрывает расходы на оказание экстренной медицинской и/или медико-транспортной помощи возникшие вследствие:

- внезапных острых заболеваний (исключая обострения хронических заболеваний и состояний, возникшие вследствие имевшейся у застрахованного лица до начала поездки патологии);
- травм, полученных в результате несчастного случая;
- острой зубной боли, возникшей в результате острого воспаления зуба и/или окружающих его тканей или челюстной травмы, полученной в результате несчастного случая (лимит на оказание экстренной стоматологической помощи указан в таблице).

Страховое покрытие включает:

- расходы на экстренное амбулаторное лечение и/или экстренную госпитализацию (в том числе расходы на приемы и консультации специалистов, диагностические лабораторные и инструментальные исследования, лечебные манипуляции и процедуры, оперативное и анестезиологическое пособие, медикаментозную терапию) в пределах лимита покрытия, указанного в таблице;
- расходы, потребовавшиеся для транспортировки Застрахованного лица в медицинское учреждение для экстренной госпитализации в пределах лимита покрытия, указанного в таблице;
- расходы на экстренную стоматологическую помощь: стоматологический осмотр, рентгеновское исследование, удаление или пломбирование зубов, за исключением зубопротезирования, замены старых пломб, восстановления разрушенной коронки зуба,

манипуляций на зубах, покрытых ортопедическими и ортодонтическими конструкциями и пр., в пределах лимита покрытия, указанного в таблице.;

- расходы на необходимые лекарственные препараты, приобретенные по предписанию лечащего врача;
- расходы на эвакуацию к постоянному месту жительства, при необходимости под надлежащим медицинским наблюдением (сопровождением), в случае, когда медицинское состояние Застрахованного лица объективно препятствует продолжению путешествия и/или ему требуется проведение отложенной (плановой) операции в пределах лимита покрытия, указанного в таблице;
- расходы на репатриацию тела (останков) в случае смерти Застрахованного лица, включая расходы на гроб в пределах лимита покрытия, указанного в таблице;
- расходы, связанные с возвращением детей (до 16 лет) Застрахованного лица, оставшихся без присмотра из-за болезни или несчастного случая с Застрахованным лицом в пределах лимита покрытия, указанного в таблице;
- расходы, связанные с оплатой транспорта для близкого родственника Застрахованного лица, если госпитализация Застрахованного лица длится более 10 дней. Страховщик оплатит близкому родственнику Застрахованного лица авиабилет в оба конца экономическим классом для посещения больного и ухода за ним.

Основные исключения:

- заболевания, имевшиеся и требующие лечения до начала срока действия страхового сертификата и/или выезда на территорию страхования;
- хронические заболевания и их обострения, последствия и осложнения;
- венерические заболевания, ВИЧ-инфекция, СПИД, молочница, вирусный гепатит, исключая гепатиты «А» и «Е», и их последствия (осложнения);
- психические заболевания, эпилепсия, алкоголизм, наркомания, токсикомания, и их обострения;
- злокачественные и доброкачественные новообразования;
- нормальное или патологическое протекание беременности и роды; послеродовой уход за ребенком; прерывание беременности, за исключением проведенного по медицинским показаниям прерывания беременности в связи с наступлением несчастного случая или внематочной беременностью;
- солнечные ожоги, грибковые заболевания, дерматологические заболевания (кроме инфекционных), аллергические реакции, кроме угрожающих жизни состояний (отек Квинке и т.п.);
- не подлежат возмещению расходы, связанные с лечением, которое является целью поездки;
- осуществление на территории страхования профессиональной деятельности, связанной с выполнением любых форм опасной работы в связи с любым делом, ремеслом или профессией;
- с занятиями организованным (любительским), профессиональным спортом (спорт – сфера деятельности как совокупность видов спорта, сложившаяся в форме соревнований и специальной практики подготовки человека к ним), участием в любых соревнованиях, скачках, авто и мотогонках, парусных регатах, спуском в пещеры (спелеология), скалолазанием, альпинизмом, спортивным туризмом и т.п.;
- с любыми формами полетов, в том числе полетов на безмоторных летательных аппаратах, моторных планерах, сверхлегких летательных аппаратах, прыжками и полетами на парашютах, за исключением полетов совершаемых в качестве пассажира, оплатившего проезд регулярным авиарейсом или лицензированным чартерным рейсом по установленному маршруту;
- управление транспортным средством лицом, не имеющим прав на управление транспортными средствами подобного типа, а также пренебрежение средствами безопасности (защиты), такими как: ремень безопасности, шлем и т.д.;
- умышленные действия Застрахованного лица, направленные на наступление страхового случая, самоубийство или покушение на самоубийство; умышленное нанесение самому себе телесных повреждений (травм);
- любые последствия войны, народных волнений или забастовок; воздействие ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения; действия и решения государственных органов власти, препятствующих исполнению Страховщиком своих обязательств.
- травмы, смерть Застрахованного лица, возникшие при употреблении алкогольсодержащих, наркотических, токсических средств.

При наступлении события, имеющего признаки страхового случая, Застрахованному лицу (его представителю) необходимо незамедлительно, до обращения за медицинской помощью, уведомить о происшедшем Сервисную службу Страховщика по тел. **+7 495 783-30-56, +7 495 783-30-57** (номер телефона также указан в страховом сертификате) для организации медицинской и/или медико-транспортной помощи и согласования расходов, связанных с ней.

Застрахованное лицо обязано:

- выполнять рекомендации и указания Сервисной службы Страховщика в ходе организации и оказания медицинской и/или медико-транспортной помощи;
- соблюдать предписания лечащего врача, полученные в ходе предоставления медицинской помощи, соблюдать распорядок, установленный медицинским учреждением;

В исключительных ситуациях, по согласованию с Сервисной службой Страховщика, допускается самостоятельное обращение Застрахованного лица за получением медицинской/медико-транспортной помощи и осуществление ее оплаты, с последующей компенсацией расходов.

СТРАХОВАНИЕ БАГАЖА

Страховым случаем признаётся фактически произошедшее, внезапное, непредвиденное и непреднамеренное событие, в результате которого:

- произошла утрата зарегистрированного багажа (пропажа, полная гибель), сданного под ответственность перевозчика.

Страховая сумма по страхованию багажа указана в таблице.

При наступлении события, имеющего признаки страхового случая, Застрахованное лицо обязано:

- в течение 24 часов с момента обнаружения факта пропажи и/или полной гибели багажа сообщить об этом должностным лицам перевозчика, под ответственностью которых находился зарегистрированный багаж;
- соответствующим образом оформить свои претензии к перевозчику и получить рапорт (коммерческий акт) о факте пропажи / полной гибели багажа от должностных лиц перевозчика;
- обратиться к представителю Страховщика (Сервисной компании) тел. **+7 495 783-30-56, +7 495 783-30-57** за возмещением убытка.

К заявлению о выплате страхового возмещения должны быть приобщены:

- ✓ оригинал или копия страхового сертификата;
- ✓ оригиналы билета (посадочного талона) и багажных квитанций;
- ✓ оригинальные документы, подтверждающие факт наступления страхового случая, с надлежащим образом заверенным переводом на русский язык, – рапорт (коммерческий акт) о факте пропажи или полной гибели.
- ✓ документ, подтверждающий получение выплаты компенсации от компании-перевозчика.

По требованию Сервисной службы Страховщика Застрахованное лицо обязано предоставить дополнительную информацию, в том числе заграничный паспорт с отметками пограничного контроля о пересечении Государственной границы РФ.

СТРАХОВАНИЕ ГРАЖДАНСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ НА ВРЕМЯ ПУТЕШЕСТВИЯ

Страховым случаем является непреднамеренное событие, в результате которого Застрахованное лицо было вовлечено в судебное разбирательство по причине нанесения им третьему лицу телесного повреждения или случая, приведшего к смерти и/или причинения ущерба имуществу, вследствие которого наступила гражданская ответственность Застрахованного лица перед третьим лицом, и в связи с чем возникает обязанность Страховщика произвести страховую выплату третьим лицам.

Страховая сумма по страхованию гражданской ответственности указана в таблице.

При наступлении события, имеющего признаки страхового случая, Застрахованное лицо обязано:

- в течение 24 часов с момента предъявления обвинения, претензии и т.д., поставить в известность о случившемся сервисную службу Страховщика по телефону: **+7 495 783-30-56, +7 495 783-30-57;**
- неукоснительно следовать всем рекомендациям сервисной службы Страховщика;
- без письменного согласия Страховщика либо Сервисной службы не давать каких-либо обещаний ни в письменной, ни в устной форме и не делать предложений о добровольном возмещении возникших убытков, не признавать полностью или частично свою вину (ответственность).

СТРАХОВАНИЕ НА СЛУЧАЙ ОТМЕНЫ ПОЕЗДКИ

Объектом страхования являются имущественные интересы Застрахованного лица, связанные с убытками, возникшими из-за невозможности совершить ранее запланированную поездку.

Страховая сумма по страхованию на случай отмены поездки указана в таблице.

При наступлении события, имеющего признаки страхового случая, Застрахованное лицо обязано:

- незамедлительно, не позднее 48 часов, уведомить туристскую организацию о расторжении договора о реализации туристского продукта по телефону, факсу, электронной почте;
- в течение 5 рабочих дней подать письменное заявление в туристскую организацию о расторжении договора о реализации туристского продукта в соответствии со ст. 782 Гражданского кодекса РФ;
- принять разумные и доступные в сложившейся обстановке меры по уменьшению возможных убытков;
- собрать необходимые документы и доказательства, подтверждающие причины и размер убытков;
- в течение 30-ти календарных дней подать Страховщику письменное заявление о выплате страхового возмещения, в котором должны быть указаны характер и обстоятельства наступления события, имеющего признаки страхового случая.

К заявлению о выплате страхового возмещения должны быть приобщены:

- ✓ оригинал или копия страхового сертификата;

- ✓ копия внутреннего паспорта (страницы с персональными данными и регистрацией);
- ✓ копия свидетельства о рождении (если требуется по обстоятельствам произошедшего);
- ✓ платежные документы, соответствующие законодательству РФ, свидетельствующие о понесенных расходах на оплату договора о реализации туристского продукта;
- ✓ оригинал (или копия электронного документа) договора о реализации туристского продукта, с обязательным наличием листа бронирования;
- ✓ оригинал (или копия электронного документа) туристской путевки по форме, утвержденной законодательством РФ, если такая используется в туристской организации и выдавалась Застрахованному лицу;
- ✓ оригинал (или копия электронного документа) ваучера;
- ✓ оригиналы (или копия электронного документа) проездных документов;
- ✓ письмо от туроператора с указанием стоимости тура, расчета произведенных удержаний фактически понесенных расходов на формирование туристского продукта и суммы возврата стоимости тура, за подписью руководителя и главного бухгалтера организации;
- ✓ платежный документ о возврате денежных средств, произведенном туроператором (туристской организацией);
- ✓ документы, перечисленные в пп. 35.3 – 35.7 Условий страхования, в зависимости от причины отмены поездки.

ПОРЯДОК ДЕЙСТВИЙ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ СТРАХОВОГО ВОЗМЕЩЕНИЯ:

1. Необходимо получить форму заявление на возмещение +7 495 783-30-56, +7 495 783-30-57

1. ОТПРАВИТЬ ЗАКАЗНЫМ ПИСЬМОМ ЗАПОЛНЕННОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ С ПРИЛОЖЕНИЕМ ОРИГИНАЛОВ ДОКУМЕНТОВ, УКАЗАННЫХ ВЫШЕ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ, ПО АДРЕСУ 127473, МОСКВА, УЛ. СЕЛЕЗНЕВСКАЯ, Д. 32 . ALLIANZ GLOBAL ASSISTANCE (ПРЕДЫДУЩЕЕ НАЗВАНИЕ ООО «МОНДИАЛЬ АССИСТАНС»).

2. Полные условия страхования расположены на Интернет сайте

<http://www.allianz.ru/ru/moscow/partners/financial/citisignia/>