Страховой полис
Insurance policy

3822 SL 0000796 POF

VIP

(при заполнении полиса ненужное подчеркнуть (х)

Действительно в странах Шенгенского соглашения и во всех странах мира
Valid for countries of Schengen Community and for all countries of the world

Страхователь \ Policyholder Застрахованный \ Insured	Alianov Anton	Дата рождения \ Date of Birth 09.04.1993	Паспорт №\ Passport	76 № 7497218

Адрес, телефон \ Address, phone: 630090, Novosibirskaya obl, Novosibirsk, Akademicheskaya st., building № 6, flat 21, 7(923)237-86-47

Застрахованные лица \ Insured persons	Дата рождения \ Date of Birth	Застрахованные лица \ Insured persons	Дата рождения \ Date of Birth
1 Alianov Anton	09.04.1993	4 ----------	-------
2 ----------	-------	5 ----------	-------
3 ----------	-------	6 ----------	-------

Страховые программы \ Insurance program		Страховая сумма на каждого застрахованного \Sum Insured per Insured person	Франшиза у.е.\ Franchise	Страховая премия у.е.\ Total Premium
Medical and emergency expenses\ Медицинские и экстренные расходы	x A v B x C X **Infinite** В соответствии с п. 3.6. Правил / In accordance with paragraph 3.6. Of the Rules X **Business Card** на неограниченное количество поездок продолжительностью каждой поездки не более 45 последовательных дней / for an unlimited amount of trips, which last not more than 45 subsequent days each X **Business Card** на неограниченное количество поездок продолжительностью каждой поездки не более 90 последовательных дней / for an unlimited amount of trips, which last not more than 90 subsequent days each X **Standard Card** на неограниченное количество поездок продолжительностью каждой поездки не более 90 последовательных дней / for an unlimited amount of trips. which last not more than 90 subsequent days each V **Voyage** на разовую поездку / for one-off trip	50000	-------	89,06
Гражданская ответственность \ Legal liability		-------	-------	-------
Несчастный случай \ Travel accident		5000	нет	17,24
1 У.Е. v 1 USD x 1 EUR x 1 рубль	53,7676		Итого \ Total:	106,3

Срок страхования, дней \ Duration of Policy in days: 14

C \ From 10.07.2022 По \ Ti 23.07.2022

Страна пребывания \ Country of stay: Tajikistan

Территория \ Territory: I

Особые условия \ Special terms: active, Voyage - Программа В, Mountain tracking, Sports tourism, Climbing, Mountaineering, ,

Полис заключен: Дата \ Date of issue

Место \ Place of issue 04.07.2022

Код филиала g.Novosibirsk 38

Договор страхования (полис) заключается в соответствии с «Правилами страхования рисков граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства» АО «СОГАЗ» в редакции от 18.12.2020 (далее – правила), экземпляр которых получен Страхователем \ The insurance policy is issued in accordance with the Insurance Rules of SOGAZ dated December 18, 2020 received by the Policyholder.
Условия и порядок возврата страховой премии в случае отказа от договора страхования (полиса) в течение 14 календарных дней с даты его заключения в соответствии с Указанием Банка России от 20.11.2015 № 3854-У указаны в пунктах 7.7-7.9. Правил. Уведомления, извещения и другая информация направляются Страховщиком:

7(923)237-86-47

(по почте; по электронной почте; иное – указать)

(по почте; по электронной почте; иное – указать)
Приложения, являющиеся неотъемлемой частью настоящего Полиса:
Приложение No 1. Правила страхования расходов граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства в редакции от 18.12.2020
Приложение No 2. Памятка получателю страховых услуг.

Страховщик (Фамилия и инициалы, Должность)
Берлова Мария Валерьевна,
Директор дирекции по клиентскому сервису АО «СОГАЗ»

Доверенность № 1489/21 от 18.09.2021

Подпись:

М.П.

Информирование Страхователя (Застрахованного лица) по его запросу о действиях, связанных с наступлением события, имеющего признаки трахового случая, а также о форме и способах осуществления страховой выплаты осуществляется в той же форме, в которой им был сделан запрос либо в форме, указанной в запросе (устной, на бумажном носителе или электронной).
При наступлении событий, имеющих признаки страхового случая, необходимо сообщить о происшедшем по телефону Сервисной компании «CLASS-ASSISTANCE» (24 часа)

Vip-линия/Vip-line: +7 495 984 85 82
Тел./ Phone:
+7 (495) 984 80 86;
+7 (812) 640 72 92; +7 (812) 644 72 92
УНИВЕРСАЛЬНЫЙ НОМЕР – гарантирован дозвон со стационарных телефонных линий 00 (800) 3333 72 92 для бесплатных звонков из следующих стран:
Австрия, Бельгия, Болгария, Великобритания, Венгрия, Германия, Дания, Израиль, Испания, Италия, Китай, Латвия, Нидерланды, Финляндия, Франция, Чехия, Швейцария, Швеция, Эстония, либо Страховщику по номеру 00 (800) 333 08 88.

При осуществлении страховой выплаты в соответствии с п. 10.1.2 Правил страховая выплата производится путем безналичного перечисления денежных средств на банковский счет, указанный получателем страховой выплаты, или иным способом по согласованию с получателем страховой выплаты.
Договор страхования (полис) заключается путем акцепта Страхователем настоящего Полиса, подписанного Страховщиком. Акцептом Полиса в соответствии со ст. 438 Гражданского кодекса Российской Федерации является уплата Страхователем страховой премии в размере и срок, установленный Полисом
С Правилами ознакомлен и согласен, экземпляр Правил и Памятку получил.
Стороны признают использование факсимильной подписи и печати Страховщика при заключении договора страхования.

Страховой полис
Insurance policy

3822 SL 0000795 POF

VIP

(при заполнении полиса ненужное подчеркнуть (х)

Действительно в странах Шенгенского соглашения и во всех странах мира
Valid for countries of Schengen Community and for all countries of the world

Страхователь \ Policyholder Застрахованный \ Insured	Alianova Natalia	Дата рождения \ Date of Birth 11.12.1995	Паспорт №\ Passport	75 № 9943416

Адрес, телефон \ Address, phone: 630090, Novosibirskaya obl, Novosibirsk, Akademicheskaya st., building № 6, flat 21, 7(923)139-73-76

Застрахованные лица \ Insured persons	Дата рождения \ Date of Birth	Застрахованные лица \ Insured persons	Дата рождения \ Date of Birth
1 Alianova Natalia	11.12.1995	4 ----------	-------
2 ----------	-------	5 ----------	-------
3 ----------	-------	6 ----------	-------

Страховые программы \ Insurance program		Страховая сумма на каждого застрахованного \Sum Insured per Insured person	Франшиза у.е.\ Franchise	Страховая премия у.е.\ Total Premium
Medical and emergency expenses\ Медицинские и экстренные расходы	x A v B x C X **Infinite** В соответствии с п. 3.6. Правил / In accordance with paragraph 3.6. Of the Rules X **Business Card** на неограниченное количество поездок продолжительностью каждой поездки не более 45 последовательных дней / for an unlimited amount of trips, which last not more than 45 subsequent days each X **Business Card** на неограниченное количество поездок продолжительностью каждой поездки не более 90 последовательных дней / for an unlimited amount of trips, which last not more than 90 subsequent days each X **Standard Card** на неограниченное количество поездок продолжительностью каждой поездки не более 90 последовательных дней / for an unlimited amount of trips. which last not more than 90 subsequent days each V **Voyage** на разовую поездку / for one-off trip	50000	-------	89,06
Гражданская ответственность \ Legal liability		-------	-------	-------
Несчастный случай \ Travel accident		5000	нет	17,24
1 У.Е. v 1 USD x 1 EUR x 1 рубль	53,7676		Итого \ Total:	106,3

Срок страхования, дней \ Duration of Policy in days: 14

C \ From 10.07.2022 По \ Ti 23.07.2022

Страна пребывания \ Country of stay: Tajikistan

Территория \ Territory: I

Особые условия \ Special terms: active, Voyage - Программа В, Mountain tracking, Sports tourism, Climbing, Mountaineering, ,

Полис заключен: Дата \ Date of issue

Место \ Place of issue 04.07.2022

Код филиала g.Novosibirsk 38

Договор страхования (полис) заключается в соответствии с «Правилами страхования рисков граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства» АО «СОГАЗ» в редакции от 18.12.2020 (далее – правила), экземпляр которых получен Страхователем \ The insurance policy is issued in accordance with the Insurance Rules of SOGAZ dated December 18, 2020 received by the Policyholder.
Условия и порядок возврата страховой премии в случае отказа от договора страхования (полиса) в течение 14 календарных дней с даты его заключения в соответствии с Указанием Банка России от 20.11.2015 № 3854-У указаны в пунктах 7.7-7.9. Правил. Уведомления, извещения и другая информация направляются Страховщиком:

7(923)139-73-76

(по почте; по электронной почте; иное – указать)

(по почте; по электронной почте; иное – указать)

Приложения, являющиеся неотъемлемой частью настоящего Полиса:
Приложение No 1. Правила страхования расходов граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства в редакции от 18.12.2020
Приложение No 2. Памятка получателю страховых услуг.

Страховщик (Фамилия и инициалы, Должность)
Берлова Мария Валерьевна,
Директор дирекции по клиентскому сервису АО «СОГАЗ»

Доверенность № 1489/21 от 16.09.2021

Подпись:

М.П.

Информирование Страхователя (Застрахованного лица) по его запросу о действиях, связанных с наступлением события, имеющего признаки трахового случая, а также о форме и способах осуществления страховой выплаты осуществляется в той же форме, в которой им был сделан запрос либо в форме, указанной в запросе (устной, на бумажном носителе или электронной).
При наступлении событий, имеющих признаки страхового случая, необходимо сообщить о происшедшем по телефону Сервисной компании «CLASS-ASSISTANCE» (24 часа)

Vip-линия/Vip-line: +7 495 984 85 82
Тел./ Phone:
+7 (495) 984 80 86;
+7 (812) 640 72 92; +7 (812) 644 72 92
УНИВЕРСАЛЬНЫЙ НОМЕР – гарантирован дозвон со стационарных телефонных линий 00 (800) 3333 72 92 для бесплатных звонков из следующих стран:
Австрия, Бельгия, Болгария, Великобритания, Венгрия, Германия, Дания, Израиль, Испания, Италия, Китай, Латвия, Нидерланды, Финляндия, Франция, Чехия, Швейцария, Швеция, Эстония, либо Страховщику по номеру 00 (800) 333 08 88.

При осуществлении страховой выплаты в соответствии с п. 10.1.2 Правил страховая выплата производится путем безналичного перечисления денежных средств на банковский счет, указанный получателем страховой выплаты, или иным способом по согласованию с получателем страховой выплаты.
Договор страхования (полис) заключается путем акцепта Страхователем настоящего Полиса, подписанного Страховщиком. Акцептом Полиса в соответствии со ст. 438 Гражданского кодекса Российской Федерации является уплата Страхователем страховой премии в размере и срок, установленный Полисом
С Правилами ознакомлен и согласен, экземпляр Правил и Памятку получил.
Стороны признают использование факсимильной подписи и печати Страховщика при заключении договора страхования.

Страховой полис
Insurance policy

3822 SL 0000790 POF

VIP

(при заполнении полиса ненужное подчеркнуть (х)

Действительно в странах Шенгенского соглашения и во всех странах мира
Valid for countries of Schengen Community and for all countries of the world

Страхователь \ Policyholder Застрахованный \ Insured	Belokopytova Polina	Дата рождения \ Date of Birth 21.05.1995	Паспорт №\ Passport	76 № 6845138

Адрес, телефон \ Address, phone: 660030, Krasnoyarskii krai, Krasnoyarsk, Botanicheskaya st., building № 1V, flat 33, 7(996)378-94-37

Застрахованные лица \ Insured persons	Дата рождения \ Date of Birth	Застрахованные лица \ Insured persons	Дата рождения \ Date of Birth
1 Belokopytova Polina	21.05.1995	4 ----------	-------
2 ----------	-------	5 ----------	-------
3 ----------	-------	6 ----------	-------

Страховые программы \ Insurance program		Страховая сумма на каждого застрахованного \Sum Insured per Insured person	Франшиза у.е.\ Franchise	Страховая премия у.е.\ Total Premium
Medical and emergency expenses\ Медицинские и экстренные расходы	x A v B x C X **Infinite** В соответствии с п. 3.6. Правил / In accordance with paragraph 3.6. Of the Rules X **Business Card** на неограниченное количество поездок продолжительностью каждой поездки не более 45 последовательных дней / for an unlimited amount of trips, which last not more than 45 subsequent days each X **Business Card** на неограниченное количество поездок продолжительностью каждой поездки не более 90 последовательных дней / for an unlimited amount of trips, which last not more than 90 subsequent days each X **Standard Card** на неограниченное количество поездок продолжительностью каждой поездки не более 90 последовательных дней / for an unlimited amount of trips. which last not more than 90 subsequent days each V **Voyage** на разовую поездку / for one-off trip	50000	-------	89,06
Гражданская ответственность \ Legal liability		-------	-------	-------
Несчастный случай \ Travel accident		5000	нет	17,24
1 У.Е. v 1 USD x 1 EUR x 1 рубль	52,5123		Итого \ Total:	106,3

Срок страхования, дней \ Duration of Policy in days: 14

C \ From 10.07.2022 По \ Ti 23.07.2022

Страна пребывания \ Country of stay: Tajikistan

Территория \ Territory: I

Особые условия \ Special terms: active, Voyage - Программа В, Mountain tracking, Sports tourism, Sailing, Climbing, Mountaineering, ,

Полис заключен: Дата \ Date of issue

Место \ Place of issue 01.07.2022

Код филиала g.Novosibirsk 38

Договор страхования (полис) заключается в соответствии с «Правилами страхования рисков граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства» АО «СОГАЗ» в редакции от 18.12.2020 (далее – правила), экземпляр которых получен Страхователем \ The insurance policy is issued in accordance with the Insurance Rules of SOGAZ dated December 18, 2020 received by the Policyholder.
Условия и порядок возврата страховой премии в случае отказа от договора страхования (полиса) в течение 14 календарных дней с даты его заключения в соответствии с Указанием Банка России от 20.11.2015 № 3854-У указаны в пунктах 7.7-7.9. Правил. Уведомления, извещения и другая информация направляются Страховщиком:

7(996)378-94-37

(по почте; по электронной почте; иное – указать)

(по почте; по электронной почте; иное – указать)
Приложения, являющиеся неотъемлемой частью настоящего Полиса:
Приложение No 1. Правила страхования расходов граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства в редакции от 18.12.2020
Приложение No 2. Памятка получателю страховых услуг.

Страховщик (Фамилия и инициалы, Должность)
Берлова Мария Валерьевна,
Директор дирекции по клиентскому сервису АО «СОГАЗ»

Доверенность № 1489/21 от 16.09.2021

Подпись:

М.П.

Информирование Страхователя (Застрахованного лица) по его запросу о действиях, связанных с наступлением события, имеющего признаки трахового случая, а также о форме и способах осуществления страховой выплаты осуществляется в той же форме, в которой им был сделан запрос либо в форме, указанной в запросе (устной, на бумажном носителе или электронной).
При наступлении событий, имеющих признаки страхового случая, необходимо сообщить о происшедшем по телефону Сервисной компании «CLASS-ASSISTANCE» (24 часа)

Vip-линия/Vip-line: +7 495 984 85 82
Тел./ Phone:
+7 (495) 984 80 86;
+7 (812) 640 72 92; +7 (812) 644 72 92
УНИВЕРСАЛЬНЫЙ НОМЕР – гарантирован дозвон со стационарных телефонных линий 00 (800) 3333 72 92 для бесплатных звонков из следующих стран:
Австрия, Бельгия, Болгария, Великобритания, Венгрия, Германия, Дания, Израиль, Испания, Италия, Китай, Латвия, Нидерланды, Финляндия, Франция, Чехия, Швейцария, Швеция, Эстония, либо Страховщику по номеру 00 (800) 333 08 88.

При осуществлении страховой выплаты в соответствии с п. 10.1.2 Правил страховая выплата производится путем безналичного перечисления денежных средств на банковский счет, указанный получателем страховой выплаты, или иным способом по согласованию с получателем страховой выплаты.
Договор страхования (полис) заключается путем акцепта Страхователем настоящего Полиса, подписанного Страховщиком. Акцептом Полиса в соответствии со ст. 438 Гражданского кодекса Российской Федерации является уплата Страхователем страховой премии в размере и срок, установленный Полисом
С Правилами ознакомлен и согласен, экземпляр Правил и Памятку получил.
Стороны признают использование факсимильной подписи и печати Страховщика при заключении договора страхования.

Страховой полис
Insurance policy

3822 SL 0000791 POF

VIP

(при заполнении полиса ненужное подчеркнуть (x)

Действительно в странах Шенгенского соглашения и во всех странах мира
Valid for countries of Schengen Community and for all countries of the world

Страхователь \ Policyholder Застрахованный \ Insured	Volkov Sergei	Дата рождения \ Date of Birth 15.09.1979	Паспорт №\ Passport	72 № 6611497

Адрес, телефон \ Address, phone: 630559, Novosibirskaya obl, Novosibirskii r-n, Kolcovo rp, pr-t Nikolskii, building № 10, flat 25, 7(952)909-21-68

Застрахованные лица \ Insured persons	Дата рождения \ Date of Birth	Застрахованные лица \ Insured persons	Дата рождения \ Date of Birth
1 Volkov Sergei	15.09.1979	4 ----------	-------
2 ----------	-------	5 ----------	-------
3 ----------	-------	6 ----------	-------

Страховые программы \ Insurance program		Страховая сумма на каждого застрахованного \Sum Insured per Insured person	Франшиза у.е.\ Franchise	Страховая премия у.е.\ Total Premium
Medical and emergency expenses\ Медицинские и экстренные расходы	x A v B x C X **Infinite** В соответствии с п. 3.6. Правил / In accordance with paragraph 3.6. Of the Rules X **Business Card** на неограниченное количество поездок продолжительностью каждой поездки не более 45 последовательных дней / for an unlimited amount of trips, which last not more than 45 subsequent days each X **Business Card** на неограниченное количество поездок продолжительностью каждой поездки не более 90 последовательных дней / for an unlimited amount of trips, which last not more than 90 subsequent days each X **Standard Card** на неограниченное количество поездок продолжительностью каждой поездки не более 90 последовательных дней / for an unlimited amount of trips. which last not more than 90 subsequent days each V **Voyage** на разовую поездку / for one-off trip	50000	-------	89,06
Гражданская ответственность \ Legal liability		-------	-------	-------
Несчастный случай \ Travel accident		5000	нет	17,24
1 У.Е. v 1 USD x 1 EUR x 1 рубль	52,5123		Итого \ Total:	106,3

Срок страхования, дней \ Duration of Policy in days: 14

C \ From 10.07.2022 По \ Ti 23.07.2022

Страна пребывания \ Country of stay: Tajikistan

Территория \ Territory: I

Особые условия \ Special terms: active, Voyage - Программа B, Mountain tracking, Sports tourism, Climbing, Mountaineering, ,

Полис заключен: Дата \ Date of issue

Место \ Place of issue 01.07.2022

Код филиала g.Novosibirsk 38

Договор страхования (полис) заключается в соответствии с «Правилами страхования рисков граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства» АО «СОГАЗ» в редакции от 18.12.2020 (далее – правила), экземпляр которых получен Страхователем \ The insurance policy is issued in accordance with the Insurance Rules of SOGAZ dated December 18, 2020 received by the Policyholder.
Условия и порядок возврата страховой премии в случае отказа от договора страхования (полиса) в течение 14 календарных дней с даты его заключения в соответствии с Указанием Банка России от 20.11.2015 № 3854-У указаны в пунктах 7.7-7.9. Правил. Уведомления, извещения и другая информация направляются Страховщиком:

7(952)909-21-68

(по почте; по электронной почте; иное – указать)

(по почте; по электронной почте; иное – указать)
Приложения, являющиеся неотъемлемой частью настоящего Полиса:
Приложение No 1. Правила страхования расходов граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства в редакции от 18.12.2020
Приложение No 2. Памятка получателю страховых услуг.

Страховщик (Фамилия и инициалы, Должность)
Берлова Мария Валерьевна,
Директор дирекции по клиентскому сервису АО «СОГАЗ»

Доверенность № 1489/21 от 18.09.2021

Подпись:

М.П.

Информирование Страхователя (Застрахованного лица) по его запросу о действиях, связанных с наступлением события, имеющего признаки трахового случая, а также о форме и способах осуществления страховой выплаты осуществляется в той же форме, в которой им был сделан запрос либо в форме, указанной в запросе (устной, на бумажном носителе или электронной).
При наступлении событий, имеющих признаки страхового случая, необходимо сообщить о происшедшем по телефону Сервисной компании «CLASS-ASSISTANCE» (24 часа)

Vip-линия/Vip-line: +7 495 984 85 82
Тел./ Phone:
+7 (495) 984 80 86;
+7 (812) 640 72 92; +7 (812) 644 72 92
УНИВЕРСАЛЬНЫЙ НОМЕР – гарантирован дозвон со стационарных телефонных линий 00 (800) 3333 72 92 для бесплатных звонков из следующих стран:
Австрия, Бельгия, Болгария, Великобритания, Венгрия, Германия, Дания, Израиль, Испания, Италия, Китай, Латвия, Нидерланды, Финляндия, Франция, Чехия, Швейцария, Швеция, Эстония, либо Страховщику по номеру 00 (800) 333 08 88.

При осуществлении страховой выплаты в соответствии с п. 10.1.2 Правил страховая выплата производится путем безналичного перечисления денежных средств на банковский счет, указанный получателем страховой выплаты, или иным способом по согласованию с получателем страховой выплаты.
Договор страхования (полис) заключается путем акцепта Страхователем настоящего Полиса, подписанного Страховщиком. Акцептом Полиса в соответствии со ст. 438 Гражданского кодекса Российской Федерации является уплата Страхователем страховой премии в размере и срок, установленный Полисом
С Правилами ознакомлен и согласен, экземпляр Правил и Памятку получил.
Стороны признают использование факсимильной подписи и печати Страховщика при заключении договора страхования.

Страховой полис
Insurance policy

3822 SL 0000780 POF

VIP

(при заполнении полиса ненужное подчеркнуть (х)

Действительно в странах Шенгенского соглашения и во всех странах мира
Valid for countries of Schengen Community and for all countries of the world

Страхователь \ Policyholder Застрахованный \ Insured	Ibragimova Alena	Дата рождения \ Date of Birth 24.12.1986	Паспорт №\ Passport	72 № 5888635

Адрес, телефон \ Address, phone: 630136, Novosibirskaya obl, Novosibirsk, Novosibirskaya st., building № 22, flat 14, 7(923)150-11-12

Застрахованные лица \ Insured persons		Дата рождения \ Date of Birth	Застрахованные лица \ Insured persons		Дата рождения \ Date of Birth
1	Ibragimova Alena	24.12.1986	4	----------	-------
2	----------	-------	5	----------	-------
3	----------	-------	6	----------	-------

Страховые программы \ Insurance program		Страховая сумма на каждого застрахованного \Sum Insured per Insured person	Франшиза у.е.\ Franchise	Страховая премия у.е.\ Total Premium
Medical and emergency expenses\ Медицинские и экстренные расходы	x A v B x C X **Infinite** В соответствии с п. 3.6. Правил / In accordance with paragraph 3.6. Of the Rules X **Business Card** на неограниченное количество поездок продолжительностью каждой поездки не более 45 последовательных дней / for an unlimited amount of trips, which last not more than 45 subsequent days each X **Business Card** на неограниченное количество поездок продолжительностью каждой поездки не более 90 последовательных дней / for an unlimited amount of trips, which last not more than 90 subsequent days each X **Standard Card** на неограниченное количество поездок продолжительностью каждой поездки не более 90 последовательных дней / for an unlimited amount of trips. which last not more than 90 subsequent days each V **Voyage** на разовую поездку / for one-off trip	50000	-------	89,06
Гражданская ответственность \ Legal liability		-------	-------	-------
Несчастный случай \ Travel accident		5000	нет	17,24
1 У.Е. v 1 USD x 1 EUR x 1 рубль	52,5123		Итого \ Total:	106,3

Срок страхования, дней \ Duration of Policy in days: 14

C \ From 10.07.2022 По \ Ti 23.07.2022

Страна пребывания \ Country of stay: Tajikistan

Территория \ Territory: I

Особые условия \ Special terms: active, Voyage - Программа В, Mountain tracking, Sports tourism, Climbing, Mountaineering, ,

Полис заключен: Дата \ Date of issue

Место \ Place of issue 01.07.2022

Код филиала g.Novosibirsk 38

Договор страхования (полис) заключается в соответствии с «Правилами страхования рисков граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства» АО «СОГАЗ» в редакции от 18.12.2020 (далее – правила), экземпляр которых получен Страхователем \ The insurance policy is issued in accordance with the Insurance Rules of SOGAZ dated December 18, 2020 received by the Policyholder.
Условия и порядок возврата страховой премии в случае отказа от договора страхования (полиса) в течение 14 календарных дней с даты его заключения в соответствии с Указанием Банка России от 20.11.2015 № 3854-У указаны в пунктах 7.7-7.9. Правил. Уведомления, извещения и другая информация направляются Страховщиком:

7(923)150-11-12

(по почте; по электронной почте; иное – указать)

(по почте; по электронной почте; иное – указать)
Приложения, являющиеся неотъемлемой частью настоящего Полиса:
Приложение No 1. Правила страхования расходов граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства в редакции от 18.12.2020
Приложение No 2. Памятка получателю страховых услуг.

Страховщик (Фамилия и инициалы, Должность)
Берлова Мария Валерьевна,
Директор дирекции по клиентскому сервису АО «СОГАЗ»

Доверенность № 1489/21 от 16.09.2021

Подпись:

М.П.

Информирование Страхователя (Застрахованного лица) по его запросу о действиях, связанных с наступлением события, имеющего признаки трахового случая, а также о форме и способах осуществления страховой выплаты осуществляется в той же форме, в которой им был сделан запрос либо в форме, указанной в запросе (устной, на бумажном носителе или электронной).
При наступлении событий, имеющих признаки страхового случая, необходимо сообщить о происшедшем по телефону Сервисной компании «CLASS-ASSISTANCE» (24 часа)

Vip-линия/Vip-line: +7 495 984 85 82
Тел./ Phone:
+7 (495) 984 80 86;
+7 (812) 640 72 92; +7 (812) 644 72 92
УНИВЕРСАЛЬНЫЙ НОМЕР – гарантирован дозвон со стационарных телефонных линий 00 (800) 3333 72 92 для бесплатных звонков из следующих стран:
Австрия, Бельгия, Болгария, Великобритания, Венгрия, Германия, Дания, Израиль, Испания, Италия, Китай, Латвия, Нидерланды, Финляндия, Франция, Чехия, Швейцария, Швеция, Эстония, либо Страховщику по номеру 00 (800) 333 08 88.

При осуществлении страховой выплаты в соответствии с п. 10.1.2 Правил страховая выплата производится путем безналичного перечисления денежных средств на банковский счет, указанный получателем страховой выплаты, или иным способом по согласованию с получателем страховой выплаты.
Договор страхования (полис) заключается путем акцепта Страхователем настоящего Полиса, подписанного Страховщиком. Акцептом Полиса в соответствии со ст. 438 Гражданского кодекса Российской Федерации является уплата Страхователем страховой премии в размере и срок, установленный Полисом
С Правилами ознакомлен и согласен, экземпляр Правил и Памятку получил.
Стороны признают использование факсимильной подписи и печати Страховщика при заключении договора страхования.

Страховой полис
Insurance policy

3822 SL 0000782 POF

VIP

(при заполнении полиса ненужное подчеркнуть (x)

Действительно в странах Шенгенского соглашения и во всех странах мира
Valid for countries of Schengen Community and for all countries of the world

Страхователь \ Policyholder Застрахованный \ Insured	Ivanov Roman	Дата рождения \ Date of Birth 27.06.2001	Паспорт №\ Passport	76 № 6866343

Адрес, телефон \ Address, phone: 630128, Novosibirskaya obl, Novosibirsk, Demakova st., building № 6, flat 129, 7(995)388-72-65

Застрахованные лица \ Insured persons	Дата рождения \ Date of Birth	Застрахованные лица \ Insured persons	Дата рождения \ Date of Birth
1 Ivanov Roman	27.06.2001	4 ----------	-------
2 ----------	-------	5 ----------	-------
3 ----------	-------	6 ----------	-------

Страховые программы \ Insurance program		Страховая сумма на каждого застрахованного \Sum Insured per Insured person	Франшиза у.е.\ Franchise	Страховая премия у.е.\ Total Premium
Medical and emergency expenses\ Медицинские и экстренные расходы	x A v B x C X **Infinite** В соответствии с п. 3.6. Правил / In accordance with paragraph 3.6. Of the Rules X **Business Card** на неограниченное количество поездок продолжительностью каждой поездки не более 45 последовательных дней / for an unlimited amount of trips, which last not more than 45 subsequent days each X **Business Card** на неограниченное количество поездок продолжительностью каждой поездки не более 90 последовательных дней / for an unlimited amount of trips, which last not more than 90 subsequent days each X **Standard Card** на неограниченное количество поездок продолжительностью каждой поездки не более 90 последовательных дней / for an unlimited amount of trips. which last not more than 90 subsequent days each V **Voyage** на разовую поездку / for one-off trip	50000	-------	89,06
Гражданская ответственность \ Legal liability		-------	-------	-------
Несчастный случай \ Travel accident		5000	нет	17,24
1 У.Е. v 1 USD x 1 EUR x 1 рубль	52,5123		Итого \ Total:	106,3

Срок страхования, дней \ Duration of Policy in days: 14

C \ From 10.07.2022 По \ Ti 23.07.2022

Страна пребывания \ Country of stay: Tajikistan

Территория \ Territory: I

Особые условия \ Special terms: active, Voyage - Программа B, Mountain tracking, Sports tourism, Climbing, Mountaineering, ,

Полис заключен: Дата \ Date of issue

Место \ Place of issue 01.07.2022

Код филиала g. Novosibirsk 38

Договор страхования (полис) заключается в соответствии с «Правилами страхования рисков граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства» АО «СОГАЗ» в редакции от 18.12.2020 (далее – правила), экземпляр которых получен Страхователем \ The insurance policy is issued in accordance with the Insurance Rules of SOGAZ dated December 18, 2020 received by the Policyholder.
Условия и порядок возврата страховой премии в случае отказа от договора страхования (полиса) в течение 14 календарных дней с даты его заключения в соответствии с Указанием Банка России от 20.11.2015 № 3854-У указаны в пунктах 7.7-7.9. Правил. Уведомления, извещения и другая информация направляются Страховщиком:

7(995)388-72-65

(по почте; по электронной почте; иное – указать)

(по почте; по электронной почте; иное – указать)
Приложения, являющиеся неотъемлемой частью настоящего Полиса:
Приложение No 1. Правила страхования расходов граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства в редакции от 18.12.2020
Приложение No 2. Памятка получателю страховых услуг.

Страховщик (Фамилия и инициалы, Должность)
Берлова Мария Валерьевна,
Директор дирекции по клиентскому сервису АО «СОГАЗ»

Доверенность № 1489/21 от 18.09.2021

Подпись:

М.П.

Информирование Страхователя (Застрахованного лица) по его запросу о действиях, связанных с наступлением события, имеющего признаки трахового случая, а также о форме и способах осуществления страховой выплаты осуществляется в той же форме, в которой им был сделан запрос либо в форме, указанной в запросе (устной, на бумажном носителе или электронной).
При наступлении событий, имеющих признаки страхового случая, необходимо сообщить о происшедшем по телефону Сервисной компании «CLASS-ASSISTANCE» (24 часа)

Vip-линия/Vip-line: +7 495 984 85 82
Тел./ Phone:
+7 (495) 984 80 86;
+7 (812) 640 72 92; +7 (812) 644 72 92
УНИВЕРСАЛЬНЫЙ НОМЕР – гарантирован дозвон со стационарных телефонных линий 00 (800) 3333 72 92 для бесплатных звонков из следующих стран:
Австрия, Бельгия, Болгария, Великобритания, Венгрия, Германия, Дания, Израиль, Испания, Италия, Китай, Латвия, Нидерланды, Финляндия, Франция, Чехия, Швейцария, Швеция, Эстония, либо Страховщику по номеру 00 (800) 333 08 88.

При осуществлении страховой выплаты в соответствии с п. 10.1.2 Правил страховая выплата производится путем безналичного перечисления денежных средств на банковский счет, указанный получателем страховой выплаты, или иным способом по согласованию с получателем страховой выплаты.
Договор страхования (полис) заключается путем акцепта Страхователем настоящего Полиса, подписанного Страховщиком. Акцептом Полиса в соответствии со ст. 438 Гражданского кодекса Российской Федерации является уплата Страхователем страховой премии в размере и срок, установленный Полисом
С Правилами ознакомлен и согласен, экземпляр Правил и Памятку получил.
Стороны признают использование факсимильной подписи и печати Страховщика при заключении договора страхования.

Страховой полис
Insurance policy

3822 SL 0000788 POF

VIP

(при заполнении полиса ненужное подчеркнуть (x)

Действительно в странах Шенгенского соглашения и во всех странах мира
Valid for countries of Schengen Community and for all countries of the world

Страхователь \ Policyholder Застрахованный \ Insured	Ivanova Anna	Дата рождения \ Date of Birth 31.01.1985	Паспорт №\ Passport	66 № 2249640

Адрес, телефон \ Address, phone: 630054, Novosibirskaya obl, Novosibirsk, Petropavlovskaya st., building № 2, flat 96, 7(960)248-16-67

Застрахованные лица \ Insured persons	Дата рождения \ Date of Birth	Застрахованные лица \ Insured persons	Дата рождения \ Date of Birth
1 Ivanova Anna	31.01.1985	4 ----------	-------
2 ----------	-------	5 ----------	-------
3 ----------	-------	6 ----------	-------

Страховые программы \ Insurance program		Страховая сумма на каждого застрахованного \Sum Insured per Insured person	Франшиза у.е.\ Franchise	Страховая премия у.е.\ Total Premium
Medical and emergency expenses\ Медицинские и экстренные расходы	x A v B x C X **Infinite** В соответствии с п. 3.6. Правил / In accordance with paragraph 3.6. Of the Rules X **Business Card** на неограниченное количество поездок продолжительностью каждой поездки не более 45 последовательных дней / for an unlimited amount of trips, which last not more than 45 subsequent days each X **Business Card** на неограниченное количество поездок продолжительностью каждой поездки не более 90 последовательных дней / for an unlimited amount of trips, which last not more than 90 subsequent days each X **Standard Card** на неограниченное количество поездок продолжительностью каждой поездки не более 90 последовательных дней / for an unlimited amount of trips. which last not more than 90 subsequent days each V **Voyage** на разовую поездку / for one-off trip	50000	-------	89,06
Гражданская ответственность \ Legal liability		-------	-------	-------
Несчастный случай \ Travel accident		5000	нет	17,24
1 У.Е. v 1 USD x 1 EUR x 1 рубль	52,5123		Итого \ Total:	106,3

Срок страхования, дней \ Duration of Policy in days: 14

C \ From 10.07.2022 По \ Ti 23.07.2022

Страна пребывания \ Country of stay: Tajikistan

Территория \ Territory: I

Особые условия \ Special terms: active, Voyage - Программа B, Mountain tracking, Sports tourism, Climbing, Mountaineering, ,

Полис заключен: Дата \ Date of issue

Место \ Place of issue 01.07.2022

Код филиала g. Novosibirsk 38

Договор страхования (полис) заключается в соответствии с «Правилами страхования рисков граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства» АО «СОГАЗ» в редакции от 18.12.2020 (далее – правила), экземпляр которых получен Страхователем \ The insurance policy is issued in accordance with the Insurance Rules of SOGAZ dated December 18, 2020 received by the Policyholder.
Условия и порядок возврата страховой премии в случае отказа от договора страхования (полиса) в течение 14 календарных дней с даты его заключения в соответствии с Указанием Банка России от 20.11.2015 № 3854-У указаны в пунктах 7.7-7.9. Правил. Уведомления, извещения и другая информация направляются Страховщиком:

7(960)248-16-67

(по почте; по электронной почте; иное – указать)

(по почте; по электронной почте; иное – указать)
Приложения, являющиеся неотъемлемой частью настоящего Полиса:
Приложение No 1. Правила страхования расходов граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства в редакции от 18.12.2020
Приложение No 2. Памятка получателю страховых услуг.

Страховщик (Фамилия и инициалы, Должность)
Берлова Мария Валерьевна,
Директор дирекции по клиентскому сервису АО «СОГАЗ»

Доверенность № 1489/21 от 16.09.2021

Подпись:

М.П.

Информирование Страхователя (Застрахованного лица) по его запросу о действиях, связанных с наступлением события, имеющего признаки трахового случая, а также о форме и способах осуществления страховой выплаты осуществляется в той же форме, в которой им был сделан запрос либо в форме, указанной в запросе (устной, на бумажном носителе или электронной).
При наступлении событий, имеющих признаки страхового случая, необходимо сообщить о происшедшем по телефону Сервисной компании «CLASS-ASSISTANCE» (24 часа)

Vip-линия/Vip-line: +7 495 984 85 82
Тел./ Phone:
+7 (495) 984 80 86;
+7 (812) 640 72 92; +7 (812) 644 72 92
УНИВЕРСАЛЬНЫЙ НОМЕР – гарантирован дозвон со стационарных телефонных линий 00 (800) 3333 72 92 для бесплатных звонков из следующих стран:
Австрия, Бельгия, Болгария, Великобритания, Венгрия, Германия, Дания, Израиль, Испания, Италия, Китай, Латвия, Нидерланды, Финляндия, Франция, Чехия, Швейцария, Швеция, Эстония, либо Страховщику по номеру 00 (800) 333 08 88.

При осуществлении страховой выплаты в соответствии с п. 10.1.2 Правил страховая выплата производится путем безналичного перечисления денежных средств на банковский счет, указанный получателем страховой выплаты, или иным способом по согласованию с получателем страховой выплаты.
Договор страхования (полис) заключается путем акцепта Страхователем настоящего Полиса, подписанного Страховщиком. Акцептом Полиса в соответствии со ст. 438 Гражданского кодекса Российской Федерации является уплата Страхователем страховой премии в размере и срок, установленный Полисом
С Правилами ознакомлен и согласен, экземпляр Правил и Памятку получил.
Стороны признают использование факсимильной подписи и печати Страховщика при заключении договора страхования.

Страховой полис
Insurance policy

3822 SL 0000789 POF

VIP

(при заполнении полиса ненужное подчеркнуть (х)

Действительно в странах Шенгенского соглашения и во всех странах мира
Valid for countries of Schengen Community and for all countries of the world

Страхователь \ Policyholder Застрахованный \ Insured	Krivosheina Mariia	Дата рождения \ Date of Birth 21.02.2002	Паспорт №\ Passport	66 № 2249818

Адрес, телефон \ Address, phone: 610046, Kirovskaya obl, Kirov, Pyatnickaya st., building № 113, flat 38, 7(953)135-10-42

Застрахованные лица \ Insured persons	Дата рождения \ Date of Birth	Застрахованные лица \ Insured persons	Дата рождения \ Date of Birth
1 Krivosheina Mariia	21.02.2002	4 ----------	-------
2 ----------	-------	5 ----------	-------
3 ----------	-------	6 ----------	-------

Страховые программы \ Insurance program		Страховая сумма на каждого застрахованного \Sum Insured per Insured person	Франшиза у.е.\ Franchise	Страховая премия у.е.\ Total Premium
Medical and emergency expenses\ Медицинские и экстренные расходы	x A v B x C X **Infinite** В соответствии с п. 3.6. Правил / In accordance with paragraph 3.6. Of the Rules X **Business Card** на неограниченное количество поездок продолжительностью каждой поездки не более 45 последовательных дней / for an unlimited amount of trips, which last not more than 45 subsequent days each X **Business Card** на неограниченное количество поездок продолжительностью каждой поездки не более 90 последовательных дней / for an unlimited amount of trips, which last not more than 90 subsequent days each X **Standard Card** на неограниченное количество поездок продолжительностью каждой поездки не более 90 последовательных дней / for an unlimited amount of trips. which last not more than 90 subsequent days each V **Voyage** на разовую поездку / for one-off trip	50000	-------	89,06
Гражданская ответственность \ Legal liability		-------	-------	-------
Несчастный случай \ Travel accident		5000	нет	17,24
1 У.Е. v 1 USD x 1 EUR x 1 рубль	52,5123		Итого \ Total:	106,3

Срок страхования, дней \ Duration of Policy in days: 14

C \ From 10.07.2022 По \ Ti 23.07.2022

Страна пребывания \ Country of stay: Tajikistan

Территория \ Territory: I

Особые условия \ Special terms: active, Voyage - Программа В, Mountain tracking, Sports tourism, Climbing, Mountaineering, ,

Полис заключен: Дата \ Date of issue

Место \ Place of issue 01.07.2022

Код филиала g.Novosibirsk 38

Договор страхования (полис) заключается в соответствии с «Правилами страхования рисков граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства» АО «СОГАЗ» в редакции от 18.12.2020 (далее – правила), экземпляр которых получен Страхователем \ The insurance policy is issued in accordance with the Insurance Rules of SOGAZ dated December 18, 2020 received by the Policyholder.
Условия и порядок возврата страховой премии в случае отказа от договора страхования (полиса) в течение 14 календарных дней с даты его заключения в соответствии с Указанием Банка России от 20.11.2015 № 3854-У указаны в пунктах 7.7-7.9. Правил. Уведомления, извещения и другая информация направляются Страховщиком:

7(953)135-10-42

(по почте; по электронной почте; иное – указать)

(по почте; по электронной почте; иное – указать)

Приложения, являющиеся неотъемлемой частью настоящего Полиса:
Приложение No 1. Правила страхования расходов граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства в редакции от 18.12.2020
Приложение No 2. Памятка получателю страховых услуг.

Страховщик (Фамилия и инициалы, Должность)
Берлова Мария Валерьевна,
Директор дирекции по клиентскому сервису АО «СОГАЗ»

Доверенность № 1489/21 от 16.09.2021

Подпись:

М.П.

Информирование Страхователя (Застрахованного лица) по его запросу о действиях, связанных с наступлением события, имеющего признаки трахового случая, а также о форме и способах осуществления страховой выплаты осуществляется в той же форме, в которой им был сделан запрос либо в форме, указанной в запросе (устной, на бумажном носителе или электронной).
При наступлении событий, имеющих признаки страхового случая, необходимо сообщить о происшедшем по телефону Сервисной компании «CLASS-ASSISTANCE» (24 часа)

Vip-линия/Vip-line: +7 495 984 85 82
Тел./ Phone:
+7 (495) 984 80 86;
+7 (812) 640 72 92; +7 (812) 644 72 92
УНИВЕРСАЛЬНЫЙ НОМЕР – гарантирован дозвон со стационарных телефонных линий 00 (800) 3333 72 92 для бесплатных звонков из следующих стран:
Австрия, Бельгия, Болгария, Великобритания, Венгрия, Германия, Дания, Израиль, Испания, Италия, Китай, Латвия, Нидерланды, Финляндия, Франция, Чехия, Швейцария, Швеция, Эстония, либо Страховщику по номеру 00 (800) 333 08 88.

При осуществлении страховой выплаты в соответствии с п. 10.1.2 Правил страховая выплата производится путем безналичного перечисления денежных средств на банковский счет, указанный получателем страховой выплаты, или иным способом по согласованию с получателем страховой выплаты.
Договор страхования (полис) заключается путем акцепта Страхователем настоящего Полиса, подписанного Страховщиком. Акцептом Полиса в соответствии со ст. 438 Гражданского кодекса Российской Федерации является уплата Страхователем страховой премии в размере и срок, установленный Полисом
С Правилами ознакомлен и согласен, экземпляр Правил и Памятку получил.
Стороны признают использование факсимильной подписи и печати Страховщика при заключении договора страхования.

Страховой полис
Insurance policy

3822 SL 0000785 POF

VIP

(при заполнении полиса ненужное подчеркнуть (х)

Действительно в странах Шенгенского соглашения и во всех странах мира
Valid for countries of Schengen Community and for all countries of the world

Страхователь \ Policyholder Застрахованный \ Insured	Liapunova Galina	Дата рождения \ Date of Birth 15.06.1986	Паспорт №\ Passport	66 № 2249877

Адрес, телефон \ Address, phone: 630117, Novosibirskaya obl, Novosibirsk, Arbuzova st., building № 8, flat 136, 7(913)391-87-40

Застрахованные лица \ Insured persons		Дата рождения \ Date of Birth	Застрахованные лица \ Insured persons		Дата рождения \ Date of Birth
1	Liapunova Galina	15.06.1986	4	----------	-------
2	----------	-------	5	----------	-------
3	----------	-------	6	----------	-------

Страховые программы \ Insurance program		Страховая сумма на каждого застрахованного \Sum Insured per Insured person	Франшиза у.е.\ Franchise	Страховая премия у.е.\ Total Premium
Medical and emergency expenses\ Медицинские и экстренные расходы	x A v B x C X **Infinite** В соответствии с п. 3.6. Правил / In accordance with paragraph 3.6. Of the Rules X **Business Card** на неограниченное количество поездок продолжительностью каждой поездки не более 45 последовательных дней / for an unlimited amount of trips, which last not more than 45 subsequent days each X **Business Card** на неограниченное количество поездок продолжительностью каждой поездки не более 90 последовательных дней / for an unlimited amount of trips, which last not more than 90 subsequent days each X **Standard Card** на неограниченное количество поездок продолжительностью каждой поездки не более 90 последовательных дней / for an unlimited amount of trips. which last not more than 90 subsequent days each V **Voyage** на разовую поездку / for one-off trip	50000	-------	89,06
Гражданская ответственность \ Legal liability		-------	-------	-------
Несчастный случай \ Travel accident		5000	нет	17,24
1 У.Е. v 1 USD x 1 EUR x 1 рубль	52,5123		Итого \ Total:	106,3

Срок страхования, дней \ Duration of Policy in days: 14

C \ From 10.07.2022 По \ Ti 23.07.2022

Страна пребывания \ Country of stay: Tajikistan

Территория \ Territory: I

Особые условия \ Special terms: active, Voyage - Программа В, Mountain tracking, Sports tourism, Climbing, Mountaineering, ,

Полис заключен: Дата \ Date of issue

Место \ Place of issue 01.07.2022

Код филиала g.Novosibirsk 38

Договор страхования (полис) заключается в соответствии с «Правилами страхования рисков граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства» АО «СОГАЗ» в редакции от 18.12.2020 (далее – правила), экземпляр которых получен Страхователем \ The insurance policy is issued in accordance with the Insurance Rules of SOGAZ dated December 18, 2020 received by the Policyholder.
Условия и порядок возврата страховой премии в случае отказа от договора страхования (полиса) в течение 14 календарных дней с даты его заключения в соответствии с Указанием Банка России от 20.11.2015 № 3854-У указаны в пунктах 7.7-7.9. Правил. Уведомления, извещения и другая информация направляются Страховщиком:

7(913)391-87-40

(по почте; по электронной почте; иное – указать)

(по почте; по электронной почте; иное – указать)
Приложения, являющиеся неотъемлемой частью настоящего Полиса:
Приложение No 1. Правила страхования расходов граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства в редакции от 18.12.2020
Приложение No 2. Памятка получателю страховых услуг.

Страховщик (Фамилия и инициалы, Должность)
Берлова Мария Валерьевна,
Директор дирекции по клиентскому сервису АО «СОГАЗ»

Доверенность № 1489/21 от 16.09.2021

Подпись:

М.П.

Информирование Страхователя (Застрахованного лица) по его запросу о действиях, связанных с наступлением события, имеющего признаки трахового случая, а также о форме и способах осуществления страховой выплаты осуществляется в той же форме, в которой им был сделан запрос либо в форме, указанной в запросе (устной, на бумажном носителе или электронной).
При наступлении событий, имеющих признаки страхового случая, необходимо сообщить о происшедшем по телефону Сервисной компании «CLASS-ASSISTANCE» (24 часа)

Vip-линия/Vip-line: +7 495 984 85 82
Тел./ Phone:
+7 (495) 984 80 86;
+7 (812) 640 72 92; +7 (812) 644 72 92
УНИВЕРСАЛЬНЫЙ НОМЕР – гарантирован дозвон со стационарных телефонных линий 00 (800) 3333 72 92 для бесплатных звонков из следующих стран:
Австрия, Бельгия, Болгария, Великобритания, Венгрия, Германия, Дания, Израиль, Испания, Италия, Китай, Латвия, Нидерланды, Финляндия, Франция, Чехия, Швейцария, Швеция, Эстония, либо Страховщику по номеру 00 (800) 333 08 88.

При осуществлении страховой выплаты в соответствии с п. 10.1.2 Правил страховая выплата производится путем безналичного перечисления денежных средств на банковский счет, указанный получателем страховой выплаты, или иным способом по согласованию с получателем страховой выплаты.
Договор страхования (полис) заключается путем акцепта Страхователем настоящего Полиса, подписанного Страховщиком. Акцептом Полиса в соответствии со ст. 438 Гражданского кодекса Российской Федерации является уплата Страхователем страховой премии в размере и срок, установленный Полисом
С Правилами ознакомлен и согласен, экземпляр Правил и Памятку получил.
Стороны признают использование факсимильной подписи и печати Страховщика при заключении договора страхования.

Страховой полис
Insurance policy

3822 SL 0000779 POF

VIP

(при заполнении полиса ненужное подчеркнуть (x)

Действительно в странах Шенгенского соглашения и во всех странах мира
Valid for countries of Schengen Community and for all countries of the world

Страхователь \ Policyholder Застрахованный \ Insured	Nikulin Aleksei	Дата рождения \ Date of Birth 03.11.1977	Паспорт №\ Passport	73 № 3572322

Адрес, телефон \ Address, phone: 630024, Novosibirskaya obl, Novosibirsk, Mira st., building № 59, flat 147, 7(913)920-47-45

Застрахованные лица \ Insured persons	Дата рождения \ Date of Birth	Застрахованные лица \ Insured persons	Дата рождения \ Date of Birth
1 Nikulin Aleksei	03.11.1977	4 ----------	-------
2 ----------	-------	5 ----------	-------
3 ----------	-------	6 ----------	-------

Страховые программы \ Insurance program		Страховая сумма на каждого застрахованного \Sum Insured per Insured person	Франшиза у.е.\ Franchise	Страховая премия у.е.\ Total Premium
Medical and emergency expenses\ Медицинские и экстренные расходы	x A v B x C X **Infinite** В соответствии с п. 3.6. Правил / In accordance with paragraph 3.6. Of the Rules X **Business Card** на неограниченное количество поездок продолжительностью каждой поездки не более 45 последовательных дней / for an unlimited amount of trips, which last not more than 45 subsequent days each X **Business Card** на неограниченное количество поездок продолжительностью каждой поездки не более 90 последовательных дней / for an unlimited amount of trips, which last not more than 90 subsequent days each X **Standard Card** на неограниченное количество поездок продолжительностью каждой поездки не более 90 последовательных дней / for an unlimited amount of trips. which last not more than 90 subsequent days each V **Voyage** на разовую поездку / for one-off trip	50000	-------	89,06
Гражданская ответственность \ Legal liability		-------	-------	-------
Несчастный случай \ Travel accident		5000	нет	17,24
1 У.Е. v 1 USD x 1 EUR x 1 рубль	52,5123		Итого \ Total:	106,3

Срок страхования, дней \ Duration of Policy in days: 14

C \ From 10.07.2022 По \ Ti 23.07.2022

Страна пребывания \ Country of stay: Tajikistan

Территория \ Territory: I

Особые условия \ Special terms: active, Voyage - Программа B, Mountain tracking, Sports tourism, Climbing, Mountaineering, ,

Полис заключен: Дата \ Date of issue

Место \ Place of issue 01.07.2022

Код филиала g. Novosibirsk 38

Договор страхования (полис) заключается в соответствии с «Правилами страхования рисков граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства» АО «СОГАЗ» в редакции от 18.12.2020 (далее – правила), экземпляр которых получен Страхователем \ The insurance policy is issued in accordance with the Insurance Rules of SOGAZ dated December 18, 2020 received by the Policyholder.
Условия и порядок возврата страховой премии в случае отказа от договора страхования (полиса) в течение 14 календарных дней с даты его заключения в соответствии с Указанием Банка России от 20.11.2015 № 3854-У указаны в пунктах 7.7-7.9. Правил. Уведомления, извещения и другая информация направляются Страховщиком:

7(913)920-47-45

(по почте; по электронной почте; иное – указать)

(по почте; по электронной почте; иное – указать)
Приложения, являющиеся неотъемлемой частью настоящего Полиса:
Приложение No 1. Правила страхования расходов граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства в редакции от 18.12.2020
Приложение No 2. Памятка получателю страховых услуг.

Страховщик (Фамилия и инициалы, Должность)
Берлова Мария Валерьевна,
Директор дирекции по клиентскому сервису АО «СОГАЗ»

Доверенность № 1489/21 от 16.09.2021

Подпись:

М.П.

Информирование Страхователя (Застрахованного лица) по его запросу о действиях, связанных с наступлением события, имеющего признаки трахового случая, а также о форме и способах осуществления страховой выплаты осуществляется в той же форме, в которой им был сделан запрос либо в форме, указанной в запросе (устной, на бумажном носителе или электронной).
При наступлении событий, имеющих признаки страхового случая, необходимо сообщить о происшедшем по телефону Сервисной компании «CLASS-ASSISTANCE» (24 часа)

Vip-линия/Vip-line: +7 495 984 85 82
Тел./ Phone:
+7 (495) 984 80 86;
+7 (812) 640 72 92; +7 (812) 644 72 92
УНИВЕРСАЛЬНЫЙ НОМЕР – гарантирован дозвон со стационарных телефонных линий 00 (800) 3333 72 92 для бесплатных звонков из следующих стран:
Австрия, Бельгия, Болгария, Великобритания, Венгрия, Германия, Дания, Израиль, Испания, Италия, Китай, Латвия, Нидерланды, Финляндия, Франция, Чехия, Швейцария, Швеция, Эстония, либо Страховщику по номеру 00 (800) 333 08 88.

При осуществлении страховой выплаты в соответствии с п. 10.1.2 Правил страховая выплата производится путем безналичного перечисления денежных средств на банковский счет, указанный получателем страховой выплаты, или иным способом по согласованию с получателем страховой выплаты.
Договор страхования (полис) заключается путем акцепта Страхователем настоящего Полиса, подписанного Страховщиком. Акцептом Полиса в соответствии со ст. 438 Гражданского кодекса Российской Федерации является уплата Страхователем страховой премии в размере и срок, установленный Полисом
С Правилами ознакомлен и согласен, экземпляр Правил и Памятку получил.
Стороны признают использование факсимильной подписи и печати Страховщика при заключении договора страхования.

Страховой полис
Insurance policy

3822 SL 0000786 POF

VIP

(при заполнении полиса ненужное подчеркнуть (x)

Действительно в странах Шенгенского соглашения и во всех странах мира
Valid for countries of Schengen Community and for all countries of the world

Страхователь \ Policyholder Застрахованный \ Insured	Smolentsev Nikolai	Дата рождения \ Date of Birth 29.08.1984	Паспорт №\ Passport	76 № 6299896

Адрес, телефон \ Address, phone: 630060, Novosibirskaya obl, Novosibirsk, Ekvatornaya st., building № 8, flat 76, 7(923)187-11-31

Застрахованные лица \ Insured persons	Дата рождения \ Date of Birth	Застрахованные лица \ Insured persons	Дата рождения \ Date of Birth
1 Smolentsev Nikolai	29.08.1984	4 ----------	-------
2 ----------	-------	5 ----------	-------
3 ----------	-------	6 ----------	-------

Страховые программы \ Insurance program		Страховая сумма на каждого застрахованного \Sum Insured per Insured person	Франшиза у.е.\ Franchise	Страховая премия у.е.\ Total Premium
Medical and emergency expenses\ Медицинские и экстренные расходы	x A v B x C X **Infinite** В соответствии с п. 3.6. Правил / In accordance with paragraph 3.6. Of the Rules X **Business Card** на неограниченное количество поездок продолжительностью каждой поездки не более 45 последовательных дней / for an unlimited amount of trips, which last not more than 45 subsequent days each X **Business Card** на неограниченное количество поездок продолжительностью каждой поездки не более 90 последовательных дней / for an unlimited amount of trips, which last not more than 90 subsequent days each X **Standard Card** на неограниченное количество поездок продолжительностью каждой поездки не более 90 последовательных дней / for an unlimited amount of trips. which last not more than 90 subsequent days each V **Voyage** на разовую поездку / for one-off trip	50000	-------	89,06
Гражданская ответственность \ Legal liability		-------	-------	-------
Несчастный случай \ Travel accident		5000	нет	17,24
1 У.Е. v 1 USD x 1 EUR x 1 рубль	52,5123		Итого \ Total:	106,3

Срок страхования, дней \ Duration of Policy in days: 14

C \ From 10.07.2022 По \ Ti 23.07.2022

Страна пребывания \ Country of stay: Tajikistan

Территория \ Territory: I

Особые условия \ Special terms: active, Voyage - Программа B, Mountain tracking, Sports tourism, Climbing, Mountaineering, ,

Полис заключен: Дата \ Date of issue

Место \ Place of issue 01.07.2022

Код филиала g.Novosibirsk 38

Договор страхования (полис) заключается в соответствии с «Правилами страхования рисков граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства» АО «СОГАЗ» в редакции от 18.12.2020 (далее – правила), экземпляр которых получен Страхователем \ The insurance policy is issued in accordance with the Insurance Rules of SOGAZ dated December 18, 2020 received by the Policyholder.
Условия и порядок возврата страховой премии в случае отказа от договора страхования (полиса) в течение 14 календарных дней с даты его заключения в соответствии с Указанием Банка России от 20.11.2015 № 3854-У указаны в пунктах 7.7-7.9. Правил. Уведомления, извещения и другая информация направляются Страховщиком:

7(923)187-11-31

(по почте; по электронной почте; иное – указать)

(по почте; по электронной почте; иное – указать)
Приложения, являющиеся неотъемлемой частью настоящего Полиса:
Приложение No 1. Правила страхования расходов граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства в редакции от 18.12.2020
Приложение No 2. Памятка получателю страховых услуг.

Страховщик (Фамилия и инициалы, Должность)
Берлова Мария Валерьевна,
Директор дирекции по клиентскому сервису АО «СОГАЗ»

Доверенность № 1489/21 от 16.09.2021

Подпись:

М.П.

Информирование Страхователя (Застрахованного лица) по его запросу о действиях, связанных с наступлением события, имеющего признаки трахового случая, а также о форме и способах осуществления страховой выплаты осуществляется в той же форме, в которой им был сделан запрос либо в форме, указанной в запросе (устной, на бумажном носителе или электронной).
При наступлении событий, имеющих признаки страхового случая, необходимо сообщить о происшедшем по телефону Сервисной компании «CLASS-ASSISTANCE» (24 часа)

Vip-линия/Vip-line: +7 495 984 85 82
Тел./ Phone:
+7 (495) 984 80 86;
+7 (812) 640 72 92; +7 (812) 644 72 92
УНИВЕРСАЛЬНЫЙ НОМЕР – гарантирован дозвон со стационарных телефонных линий 00 (800) 3333 72 92 для бесплатных звонков из следующих стран:
Австрия, Бельгия, Болгария, Великобритания, Венгрия, Германия, Дания, Израиль, Испания, Италия, Китай, Латвия, Нидерланды, Финляндия, Франция, Чехия, Швейцария, Швеция, Эстония, либо Страховщику по номеру 00 (800) 333 08 88.

При осуществлении страховой выплаты в соответствии с п. 10.1.2 Правил страховая выплата производится путем безналичного перечисления денежных средств на банковский счет, указанный получателем страховой выплаты, или иным способом по согласованию с получателем страховой выплаты.
Договор страхования (полис) заключается путем акцепта Страхователем настоящего Полиса, подписанного Страховщиком. Акцептом Полиса в соответствии со ст. 438 Гражданского кодекса Российской Федерации является уплата Страхователем страховой премии в размере и срок, установленный Полисом
С Правилами ознакомлен и согласен, экземпляр Правил и Памятку получил.
Стороны признают использование факсимильной подписи и печати Страховщика при заключении договора страхования.