

Билет № / Ticket №
2982443334936

Дата оформления / Issue date
02.09.2024


Выдан / Place of issue, agent
UTAIR

Пассажир/Passenger
CHERNOBUROVA NINA

Документ № / ID number
PSP763675450

Карта Status / FFP card
—

Маршрут/Route Местное время / The local time

Рейс/Flight	Вылет/Departure	Прилет/Arrival	Информация/Information	Норма багажа / Luggage
UT 795	15.09.2024 12:35 Moscow VKO	 15.09.2024 17:05 Yerevan EVN	Бренд: Premium Код тарифа: WFLEXOW Место: Подтверждено	Багаж: 1 place

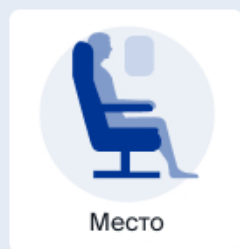
Оплата/Payment

Форма оплаты / Form of payment	Тариф/Fare	Сборы/Taxes	Итого/Total
КI MR220220077942Q9XE-36AEM MV1JDSNGB5297	21 420 ₺ 210.00 €	ХТ 1 715 ₺	23 135 ₺ НДС/Vat 0.00 ₺

**Примечания
Notes**

ВРЕМЯ ВЫЛЕТА/ПРИЛЕТА МЕСТНОЕ ДЛЯ КАЖДОГО АЭРОПОРТА. ВРЕМЯ ОКОНЧАНИЯ РЕГИСТРАЦИИ УКАЗАНО НА САЙТЕ АВИАКОМПАНИИ. DEPARTURE/ARRIVAL TIMES ARE LOCAL FOR CORRESPONDING AIRPORTS. CHECK-IN DEADLINE IS INDICATED ON THE AIRLINE'S WEBSITE. PSPT PSP/763675450/RU/NDSA/C0.00/IF NO-SHOW NONREFUNDABLE/NO REROUTING/NO MEAL RATE 1EUR=102.00RUB

Создайте своё комфортное путешествие



Всё
для полёта
по выгодной цене
utair.ru



Билет № / Ticket №
2982443334937

Дата оформления / Issue date
02.09.2024


Выдан / Place of issue, agent
UTAIR

Пассажир/Passenger
ODINAEV VLADIMIR

Документ № / ID number
PSP753450792

Карта Status / FFP card
—

Маршрут/Route Местное время / The local time

Рейс/Flight	Вылет/Departure	Прилет/Arrival	Информация/Information	Норма багажа / Luggage
UT 795	15.09.2024 12:35 Moscow VKO	 15.09.2024 17:05 Yerevan EVN	Бренд: Premium Код тарифа: WFLEXOW Место: Подтверждено	Багаж: 1 place

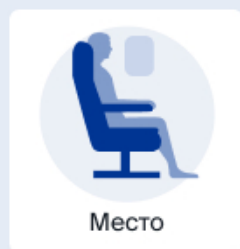
Оплата/Payment

Форма оплаты / Form of payment	Тариф/Fare	Сборы/Taxes	Итого/Total
КI MR220220077942Q9XE-36AEM MV1JDSNGB5297	21 420 ₺ 210.00 €	ХТ 1 715 ₺	23 135 ₺ НДС/Vat 0.00 ₺

**Примечания
Notes**

ВРЕМЯ ВЫЛЕТА/ПРИЛЕТА МЕСТНОЕ ДЛЯ КАЖДОГО АЭРОПОРТА. ВРЕМЯ ОКОНЧАНИЯ РЕГИСТРАЦИИ УКАЗАНО НА САЙТЕ АВИАКОМПАНИИ. DEPARTURE/ARRIVAL TIMES ARE LOCAL FOR CORRESPONDING AIRPORTS. CHECK-IN DEADLINE IS INDICATED ON THE AIRLINE'S WEBSITE. PSPT PSP/753450792/RU/NDSA/C0.00/IF NO-SHOW NONREFUNDABLE/NO REROUTING/NO MEAL RATE 1EUR=102.00RUB

Создайте своё комфортное путешествие



Всё
для полёта
по выгодной цене
utair.ru





Электронный многоцелевой документ (квитанция) Electronic miscellaneous document (receipt)

Номер EMD / EMD number
2984569003177

Дата оформления / Issue date
02 sep 2024

Выдан / Place of issue, agent
UTAIR

Бронирование / Reservation data
W9NZK4/15

Выдан вместе с билетом / Issued in connection with
2982443334936

Пассажир / Passenger
CHERNOBUROVA/NINA MS

Документ / № ID number
PSP763675450

Тип услуги, для которой выдан / Type of service for which issued

Авиаперевозки / Air transportation
Pre reserved seat assignment

Рейс / Flight	Вылет / Departure	Маршрут / Route	Стоимость / Price
UT 795	15.09.24 12:35	Moscow VKO  Yerevan EVN	₽0.00

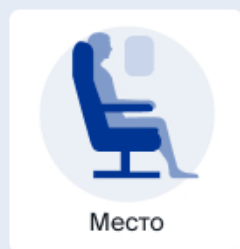
Форма оплаты / Form of payment
NONE

Итого / Total
FREE
НДС / Vat ₽0.00

Примечания
Remarks

CPN1 SEAT 08B

Создайте своё комфортное путешествие



Всё
для полёта
по выгодной цене
utair.ru



Utair



Электронный многоцелевой документ (квитанция) Electronic miscellaneous document (receipt)

Номер EMD / EMD number
2984569003178

Дата оформления / Issue date
02 sep 2024

Выдан / Place of issue, agent
UTAIR

Бронирование / Reservation data
W9NZK4/15

Выдан вместе с билетом / Issued in connection with
2982443334937

Пассажир / Passenger
ODINAEV/VLADIMIR MR

Документ / № ID number
PSP753450792

Тип услуги, для которой выдан / Type of service for which issued

Авиаперевозки / Air transportation
Pre reserved seat assignment

Рейс / Flight	Вылет / Departure	Маршрут / Route	Стоимость / Price
UT 795	15.09.24 12:35	Moscow VKO  Yerevan EVN	₽0.00

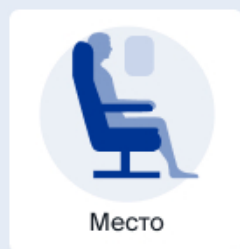
Форма оплаты / Form of payment
NONE

Итого / Total
FREE
НДС / Vat ₽0.00

Примечания
Remarks

CPN1 SEAT 08A

Создайте своё комфортное путешествие



Всё
для полёта
по выгодной цене
utair.ru



Utair



Электронный многоцелевой документ (квитанция) Electronic miscellaneous document (receipt)

Номер EMD / EMD number
2984569003179

Дата оформления / Issue date
02 sep 2024

Выдан / Place of issue, agent
UTAIR

Бронирование / Reservation data
W9NZK4/15

Выдан вместе с билетом / Issued in connection with
2982443334936

Пассажир / Passenger
CHERNOBUROVA/NINA MS

Документ / № ID number
PSP763675450

Тип услуги, для которой выдан / Type of service for which issued

Финансовые последствия / Financial impact
Trip insurance

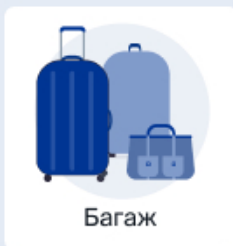
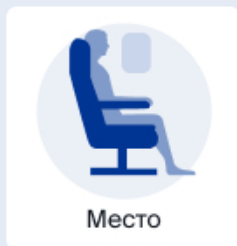
Рейс / Flight	Вылет / Departure	Маршрут / Route	Стоимость / Price
---------------	-------------------	-----------------	-------------------

UT	15.09.24 12:35		
----	----------------	--	--

Форма оплаты / Form of payment
KI MR220220077942Q9XE-36AEMMV1JDSNGB5297

Итого / Total
₽ 299
НДС / Vat

Создайте своё комфортное путешествие



Всё
для полёта
по выгодной цене
utair.ru



Utair



Электронный многоцелевой документ (квитанция) Electronic miscellaneous document (receipt)

Номер EMD / EMD number
2984569003180

Дата оформления / Issue date
02 sep 2024

Выдан / Place of issue, agent
UTAIR

Бронирование / Reservation data
W9NZK4/15

Выдан вместе с билетом / Issued in connection with
2982443334937


Пассажир / Passenger
ODINAEV/VLADIMIR MR

Документ / № ID number
PSP753450792

Тип услуги, для которой выдан / Type of service for which issued

Финансовые последствия / Financial impact
Trip insurance

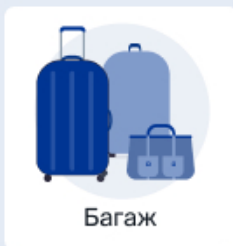
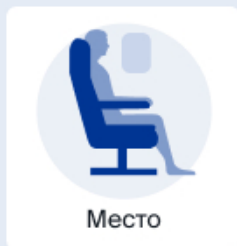
Рейс / Flight	Вылет / Departure	Маршрут / Route	Стоимость / Price
---------------	-------------------	-----------------	-------------------

UT	15.09.24 12:35		
----	----------------	---	--

Форма оплаты / Form of payment
KI MR220220077942Q9XE-36AEMMV1JDSNGB5297

Итого / Total
₽ 299
НДС / Vat

Создайте своё комфортное путешествие



Всё
для полёта
по выгодной цене
utair.ru



Utair

СТРАХОВОЙ ПОЛИС БПК № 131/12-077942-161/24
Страхования пассажиров "Безоблачный перелет: Комплексный"

Настоящий страховой полис (далее - Полис) удостоверяет факт заключения договора страхования пассажиров "Безоблачный перелет. Комплексный" (далее - Договор, Договор страхования) на основании заявления на страхование в соответствии с Правилами комбинированного страхования пассажиров в редакции от 27.03.2020 (номер по классификатору 131), действующих на момент заключения договора (далее также - Правила страхования № 1), Правилами добровольного страхования от несчастных случаев и болезней в редакции от 20.05.2020 (номер по классификатору 12), действующих на момент заключения договора (далее также - Правила страхования № 2) (далее совместно именуемые - Правила страхования), Условиями публичной оферты (далее - Публичная оферта) и на нижеперечисленных условиях. Отдельные условия Договора страхования Страхователю-физическому лицу разъяснены в Ключевом информационном документе (далее - КИД).

Согласием Страхователя заключить Договор страхования на предложенных Страховщиком условиях считается уплата страховой премии Страховщику в размере, который предусмотрен настоящим Полисом.

1. СТРАХОВЩИК: АО "ГСК "Югория", ИНН 8601023568, ОГРН 1048600005728. 628011, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Комсомольская, д. 61. Тел.: +7 (495) 980-57-70, 8-800-100-82-00, mail@ugsk.ru.

2. Страхователь: Страхователем по договору страхования является само Застрахованное лицо, в том числе, в лице его законных представителей, если Застрахованное лицо является несовершеннолетним или недееспособным физическим лицом.

ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО CHERNOBUROVA NINA

Дата рождения: 03.09.1952

#PNR	Маршрут	Код перевозчика	Номер рейса	Дата вылета	Страховая премия, руб.
W9NZK4	ВНК - ЗВР	УТ	795	15.09.2024	299.00

3. УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ:

Страховые риски (страховые случаи)	Условия страховой выплаты	Страховая сумма, руб	Страховая премия за каждый перелет, руб
3.1. Страхование от несчастных случаев:			
3.1.1. травма Застрахованного лица, явившаяся следствием несчастного случая, имевшего место в период страхования*	в соответствии с "Таблицами размеров страховой выплаты в % от страховой суммы" (приложение №2 к Правилам №1)	200000	80
3.1.2. постоянная утрата трудоспособности (инвалидность I, II, III группы, категория "ребенок-инвалид"), первично установленная Застрахованному лицу, явившаяся следствием несчастного случая, имевшего место в период страхования*	- 100% страховой суммы (1 группа инвалидности) - 70% страховой суммы (2 группа инвалидности) - 40% страховой суммы (3 группа инвалидности) - 100% страховой суммы категория "ребенок-инвалид"		
3.1.3. смерть Застрахованного лица, явившаяся следствием несчастного случая, имевшего место в период страхования* и послужившего причиной смерти	100% страховой суммы		
3.2. Госпитализация Застрахованного лица в результате впервые диагностированного в период страхования** заболевания "Коронавирусная инфекция COVID-19 (SARS-CoV-2)"	100% страховой суммы	24000	84
3.3. Задержка или отмена рейса транспортного средства по любой причине, за исключением метеоусловий и обстоятельств непреодолимой силы:	В размере фактических затрат и документально подтвержденных следующих расходов, произведенных Застрахованным в связи с наступлением страхового случая:	10000	135
3.3.1 задержка транспортного средства (задержка вылета) на срок более 3 (трех) часов	- в пределах 1 000 руб. за каждый час задержки (сверх 3 (трех) часов).		
3.3.2. отмена рейса, которая повлекла за собой перевозку застрахованного лица другим рейсом, предоставленным перевозчиком	- на проживание в гостинице в пределах 5 000 рублей за ночь или за весь период проживания, если он составляет менее 24 часов; - на питание - в пределах 1 500 рублей за каждые 12 часов задержки вылета, но не более 5 000 рублей за весь период задержки вылета.		

4. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ:

4.1. Под диагностированием "Коронавирусной инфекции COVID-19 (SARS-CoV-2)" понимается факт впервые возникшего и диагностированного в течение периода страхования у Застрахованного лица любого заболевания из числа заболеваний группы X "Болезни органов дыхания" МКБ-10 (Международная классификация болезней) при наличии диагноза "Коронавирусная инфекция COVID-19 (SARS-CoV-2)", установленные медицинским учреждением и подтвержденные медицинскими документами.

Не являются страховыми случаями:

1. Заболевание "Коронавирусной инфекцией COVID-19 (SARS-CoV-2)" при отсутствии заболевания из числа заболеваний группы X "Болезни органов дыхания" МКБ-10;
2. Другие заболевания, кроме "Коронавирусной инфекцией COVID-19 (SARS-CoV-2)";
3. События, при обстоятельствах которых имеют место любое исключение из страховых случаев, указанное в Правилах комбинированного страхования пассажиров от несчастных случаев и Правилах добровольного страхования от несчастных случаев и болезней.
4. Смерть, наступившая в результате любых заболеваний, в том числе "Коронавирусной инфекцией COVID-19 (SARS-CoV-2)", обострения хронических заболеваний, которыми болел застрахованный на момент заключения договора страхования.
5. Любое событие, если оно вызвано или явилось следствием использования любого вида оружия, ракет, снарядов, мин, бомб и других боеприпасов.
6. Любое событие, если оно произошло за пределами территории страхования.

4.2. Страховая выплата не может превысить страховой суммы, указанной в полисе по соответствующему риску. В случае, если страховой полис оформлен на несколько рейсов, выплата на случай заболевания COVID-19 (SARS-CoV-2) осуществляется в полном объеме один раз в целом по Полису в размере не более страховой суммы.

4.3. Страхователь подтверждает, что ему неизвестно, о том, что до заключения договора страхования в отношении Застрахованных лиц было диагностировано инфекционное заболевание COVID-19 (SARS-CoV-2).

4.4. Содержание страховых рисков, а также исключения из страховых рисков, указанных в п.3.1 и п.3.3. Полиса, устанавливаются в соответствии с Правилами страхования №1, указанных в п. 3.2., - в соответствии с Правилами страхования №2.

5. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ К УПЛАТЕ (определяется как сумма страховой премии за перелет по каждому из рисков, умноженная на число рейсов, которые указаны в Полисе), руб.

299 руб. 00 коп.

6. ВСТУПЛЕНИЕ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ В СИЛУ. ПЕРИОД СТРАХОВАНИЯ. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ: договор страхования вступает в силу при уплате страховой премии в полном объеме. Страховыми могут быть признаны только случаи, предусмотренные Полисом страхования, которые произошли в течение периода страхования. Периодом страхования является:

*по страхованию от несчастных случаев (п. 3.1.) - документально подтвержденный период нахождения Застрахованного лица в пути следования (не более 12 часов до рейса) к месту отправления воздушного судна согласно рейса, указанного в настоящем Полисе, период ожидания рейса в аэропорту места отправления и до момента выхода Застрахованного лица с аэродрома (летного поля) в пункте назначения в сопровождении уполномоченных лиц перевозчика. Транзитные пассажиры считаются застрахованными от несчастного случая на территории промежуточного аэропорта на весь период ожидания и посадки в транспортное средство. Страхование транзитных пассажиров от несчастного случая прекращается в случае оставления ими указанной территории (помещения) и возобновляется при возвращении обратно. Из территории (помещений) аэропорта исключаются территории (помещения), не предназначенные для нахождения в них пассажиров. Пассажир считается застрахованным на время полета только указанным в договоре страхования рейсом.

**по страхованию на случай госпитализации в результате диагностирования инфекционного заболевания (п.3.2) - период с момента прохождения Застрахованным лицом предполетного досмотра на рейс, указанный в Полисе и заканчивается в 24 часов 00 минут 15-го календарного дня, следующего за днем прохождения Застрахованным лицом предполетного досмотра.

***по страхованию задержки и отмены рейса транспортного средства (п 3.3.) - с момента, указанного в качестве времени вылета воздушного судна рейсом, указанным в настоящем полисе, период ожидания рейса в аэропорту места отправления и до момента окончания полета Застрахованного лица в пункт назначения. Транзитные пассажиры считаются застрахованными на весь период ожидания и посадки в транспортное средство по всем указанным рейсам

В случае, если страховой полис оформляется на несколько рейсов периоды страхования определяются для каждого рейса отдельно.

Срок действия договора страхования начинается от момента уплаты страховой премии в полном объеме и до момента окончания периода страхования.

7. ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ: весь мир, за исключением зон/территорий вооруженных или военных конфликтов, войн, военных или чрезвычайных положений, чрезвычайных ситуаций, в том числе природного характера, боевых действий, зон, где начинаются или ведутся военные (объявленные, необъявленные) действия, территорий проведения военных, контр-, антитеррористических операций, учений, испытаний, маневров, зон, подверженных радиоактивному заражению, территорий народных волнений всякого рода, забастовок, революций, массовых беспорядков независимо от времени их начала, продолжительности, условий и последствий.

Страхователь уведомлен и согласен с тем, что обеспечение действия страхования за пределами территории страхования возможно по соглашению сторон, путем заключения договора страхования на индивидуальных условиях по другому страховому продукту.

8. УСЛОВИЯ РАСТОРЖЕНИЯ: Расторжение заключенного договора производится на основании заявления Страхователя, оформленного на сайте ПАО Авиакомпания "ЮТэйр" в разделе "Помощь пассажирам" - "Дополнительные услуги" - "Страхование пассажира"

Страхователь-физическое лицо вправе отказаться от Договора страхования в случае непредоставления Страховщиком информации о Договоре страхования, предоставления неполной или недостоверной информации при отсутствии событий, имеющих признаки страхового случая. Для отказа от Договора страхования Страхователь должен обратиться к Страховщику с письменным заявлением; по указанному основанию уплаченная страховая премия подлежит возврату Страхователю за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование, в срок, не превышающий 7 (Семи) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя.

9. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

9.1. Права и обязанности сторон указаны в соответствующих Правилах страхования.

9.2. Выгодоприобретатель назначается в соответствии с Правилами страхования.

9.3. В случаях, не урегулированных договором страхования, действуют Правила страхования №1 и №2.

9.4. КИД, Договор страхования (Полис), а также Правила страхования №1 и Правила страхования №2 вместе с "Таблицами размеров страховой выплаты в % от страховой суммы" к Правилам страхования №1, Условия публичной оферты, которые являются неотъемлемыми частями договора страхования, вручены Страхователю (Застрахованному лицу).

Дополнительно ознакомьтесь с Правилами страхования №1 и Правилами страхования №2 Вы можете на сайте: www.ugsk.ru в разделе: Главное > О Компании > Правила страхования, а также по постоянно действующей ссылке <https://ugsk.ru/about/pravila/>, с Условиями публичной оферты Вы можете ознакомиться на сайте: https://www.utair.ru/support/6/ob_usluge_strahovanie_passazhira.

При страховом случае обращаться по многоканальному телефону: 8-800-100-82-00 (звонок по России бесплатный).

9.5. Место выдачи договора страхования (город): ТЮМЕНЬ Дата выдачи: 02.09.2024

9.6. Оплачивая страховую премию, свободно, в своей воле и интересе Страхователь предоставляет свое согласие АО "ГСК "Югория" (далее - Страховщик), зарегистрированному по адресу: 628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Комсомольская, д.61, либо его уполномоченному представителю на обработку своих (Застрахованного лица) персональных данных (далее - Пдн) (далее - Согласие) автоматизированным и неавтоматизированным способом в следующих целях:

- в целях определения условий, проведения предстраховой экспертизы, оценки страхового риска, проведения переговоров, расчета страховой премии (в том числе применения льготного тарифа), заключения, исполнения, изменения, прекращения договора страхования;

- в целях урегулирования убытка в случаях обращения за выплатой страхового возмещения в соответствии со статьей 13 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", согласно которой с письменного согласия гражданина или его законного представителя допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну;

- в целях получения и передачи необходимой информации в единую автоматизированную систему, созданную в соответствии с Законом РФ от 27 ноября 1992 г. N 4015-I "Об организации страхового дела в Российской Федерации", в объеме и на условиях, предусмотренных законодательством РФ;

- в целях контроля и оценки качества предоставляемой страховой услуги по всем вопросам ее предоставления, продвижения товаров (работ, услуг), проведения маркетинговых исследований (о новых продуктах, услугах, акциях, специальных предложениях Страховщика);

- в иных законных и необходимых целях предоставляет право на запрос и получение в любых бюро кредитных и/или страховых историй, единой информационной системе, созданной в соответствии с Законом РФ от 27 ноября 1992 г. N 4015-I "Об организации страхового дела в Российской Федерации", следственных и иных органов системы МВД, страховых и иных организациях, иных законных источников получения информации (базах, реестрах, регистрах учета), от третьих лиц относящихся к Застрахованному лицу сведений и документов, а также на предоставление любой законно полученной Страховщиком информации учреждениям, организациям, государственным органам и лицам.

Под персональными данными понимаются в т.ч. все предоставляемые Страхователем или относящиеся к нему и Застрахованному лицу данные (сведения): о договоре, о застрахованном имуществе, заявленных и урегулированных страховых событиях (страховых случаях), ФИО, паспортные данные, дата рождения, запись голоса и содержащиеся в ней сведения, изображения, контактная информация (адрес регистрации, адрес места жительства, телефон, адрес электронной почты и т.д.), текст электронной переписки и мобильных и иных сообщений, кредитного отчета и иных данных из бюро кредитных и/или страховых историй, иные данные, которые предоставляются Страховщику в связи с оказанием страховой услуги.

Страхователь предоставляет Согласие Страховщику при рассмотрении страхового события запрашивать и получать в медицинских и иных учреждениях, в которые Застрахованное лицо обращалось, состояло на учете и/или проходило обследование и/или лечение, составляющие врачебную тайну документы и сведения, содержащие сведения об истории болезни и состоянии здоровья, назначенных и проведенных лечених, результаты всех проведенных анализов, диагностических и иных исследований, течения заболевания, оперативных вмешательств и иных сведений, составляющих врачебную тайну, включая сведения о фактах и датах обращений Застрахованного лица за медицинской помощью, периодах и видах лечения, анамнезах заболеваний, выставленных диагнозах заболеваний, характере и результатах проведенных клинико-диагностических и иных процедур, динамике симптомов и рекомендациях по дальнейшему лечению, данных, полученных в результате обследования (лечения, профилактики и реабилитации), в том числе после смерти Застрахованного лица, в том числе, включая, но не ограничиваясь: выписки из медицинских документов и копии медицинских документов, оформленные в установленном порядке (истории болезни, медицинские карты амбулаторного / стационарного больного, выписные эпикризы и т.п.).

Страхователь предоставляет согласие и просит органы ФОМС и их территориальные подразделения, правоохранительные органы, Бюро МСЭ, страховые медицинские организации, медицинские и иные учреждения, в которые Застрахованное лицо обращалось, состояло на учете и/или проходило обследование и/или лечение, любому лечебному учреждению или врачу, имеющему какую-либо информацию и/ или документы о состоянии его здоровья, предоставлять Страховщику для решения вопроса о выплате страхового обеспечения составляющие врачебную тайну документы и сведения, содержащие сведения об истории болезни и состоянии здоровья, назначенных и проведенных лечених, результаты всех проведенных анализов, диагностических и иных исследований, течения заболевания, оперативных вмешательств и иных сведений, составляющих врачебную тайну, включая сведения о фактах и датах обращений Застрахованного лица за медицинской помощью, периодах и видах лечения, анамнезах заболеваний, выставленных ему диагнозах заболеваний, характере и результатах проведенных клинико-диагностических и иных процедур, динамике симптомов и рекомендациях по дальнейшему лечению, данных, полученных в результате обследования (лечения, профилактики и реабилитации), в том числе после смерти Застрахованного лица, в том числе, включая, но не ограничиваясь: выписки из медицинских документов и копии медицинских документов, оформленные в установленном порядке (истории болезни, медицинские карты амбулаторного / стационарного больного, выписные эпикризы и т.п.).

Страхователь подтверждает и согласен, что оплата настоящего Полиса является конклюдентным действием, последствием совершения которого эквивалентны по своей юридической силе собственноручной подписи настоящего Согласия Страхователем (Застрахованным лицом), представителем Страхователя перед оформлением настоящего Полиса установлена и подтверждена личность Страхователя (Застрахованного лица).

Страхователь дает право на предоставление любой законно полученной Страховщиком информации любому медицинскому учреждению и/или эксперту для оценки фактического состояния здоровья, проверки качества, обоснованности и объемов оказанных медицинских и иных услуг, а также иным учреждениям, организациям, государственным органам и лицам для решения любых вопросов, связанных со страховой услугой.

Страхователь предоставляет согласие на обработку своих (Застрахованного лица) персональных данных, то есть совершение, в том числе, следующие действия: обработку (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение персональных данных), а также на передачу (предоставление, доступ), трансграничную передачу такой информации третьим лицам, всеми законными способами (описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных") в том числе при непосредственном контакте или с помощью средств связи, смс-рассылок, рассылок по электронной почте.

Страхователь предоставляет согласие Страховщику поручить обработку персональных данных третьим лицам: операторам сотовой связи ПАО "ВымпелКом (127083, г. Москва. Ул. 8 марта, д.10, строение, 14), ПАО "МегаФон" (115035, г. Москва, Кадашевская набережная, д. 30), ПАО "МТС" (109147, г. Москва, ул. Марксистская, д. 4), ООО "Т2 Мобайл" (108811, г. Москва, поселение Московский, Киевское шоссе 22-й километр, домовладение 6, строение 1), ФГУП "Почта России" (131000, г. Москва, Варшавское ш., 37), а также организациям, обеспечивающим функционирование информационных систем Страховщика и хранение массивов данных таких систем, в том числе: МП Банк (ООО) (121069, г. Москва, ул. Поварская, дом 23, строение 4), серверы, облачные сервисы и пр., а также лицам, наименование или фамилия, имя, отчество и адрес которых указывается на документах, используемых при заключении и исполнении Полиса (страховым агентам и брокерам, банковским учреждениям и пр.).

Согласие действует в течение срока действия Полиса и в течение 5 (пяти) лет после его прекращения. Обрабатываемые персональные данные подлежат хранению в течение срока действия согласия, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

О праве отзыва согласия в любое время посредством подачи письменного заявления об этом Страховщику заказным письмом с уведомлением о вручении при почтовом отправлении либо лично под расписку уполномоченному представителю проинформирован.

9.7. Заключая Договор страхования, Страхователь-физическое лицо подтверждает, что до заключения Договора страхования ему предоставлена информация о Договоре страхования в виде КИД, до заключения Договора страхования КИД получил и ознакомлен с ним. Принятием Полиса и оплатой страховой премии Страхователь подтверждает, что с Правилами страхования, настоящим Полисом и Условиями публичной оферты Страховщика о заключении договора страхования, условиями Базовых стандартов ознакомлен и согласен, и подтверждает, что ему предоставлена вся информация согласно "Базовому стандарту защиты прав и интересов физических и юридических лиц - получателей финансовых услуг, оказываемых членами СРО, объединяющих страховые организации" (<https://ugsk.ru/about/Standart>), в том числе о заключении (п. 2.1.2) и исполнении договора (п.3.3.1.).

9.8. Информация, указанная в полисе не относится к конфиденциальной и не должна быть обеспечена защитой Страховщика в соответствии с Внутренним стандартом ВСС "Обеспечение защиты конфиденциальной информации при осуществлении страховой деятельности" (в случае наличия конфиденциальной информации, Страхователь обязуется уведомить Страховщика).

9.9. Стороны пришли к соглашению, что факсимильное воспроизведение оттиска печати и подписи уполномоченного лица Страховщика с помощью средств механического или иного копирования на настоящем Договоре страхования, а также всех приложениях и дополнительных соглашениях к нему будет иметь такую же силу, что и оригинальный оттиск печати, и собственноручная подпись уполномоченного лица Страховщика.

Страховщик:
Заместитель Генерального директора
(доверенность №94 от 01 февраля 2022 г.)



Котлова С.И.

СТРАХОВОЙ ПОЛИС БПК № 131/12-077943-161/24
Страхования пассажиров "Безоблачный перелет: Комплексный"

Настоящий страховой полис (далее - Полис) удостоверяет факт заключения договора страхования пассажиров "Безоблачный перелет. Комплексный" (далее - Договор, Договор страхования) на основании заявления на страхование в соответствии с Правилами комбинированного страхования пассажиров в редакции от 27.03.2020 (номер по классификатору 131), действующих на момент заключения договора (далее также - Правила страхования № 1), Правилами добровольного страхования от несчастных случаев и болезней в редакции от 20.05.2020 (номер по классификатору 12), действующих на момент заключения договора (далее также - Правила страхования № 2) (далее совместно именуемые - Правила страхования), Условиями публичной оферты (далее - Публичная оферта) и на нижеперечисленных условиях. Отдельные условия Договора страхования Страхователю-физическому лицу разъяснены в Ключевом информационном документе (далее - КИД).

Согласием Страхователя заключить Договор страхования на предложенных Страховщиком условиях считается уплата страховой премии Страховщику в размере, который предусмотрен настоящим Полисом.

1. СТРАХОВЩИК: АО "ГСК "Югория", ИНН 8601023568, ОГРН 1048600005728. 628011, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Комсомольская, д. 61. Тел.: +7 (495) 980-57-70, 8-800-100-82-00, mail@ugsk.ru.

2. Страхователь: Страхователем по договору страхования является само Застрахованное лицо, в том числе, в лице его законных представителей, если Застрахованное лицо является несовершеннолетним или недееспособным физическим лицом.

ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО ODINAEV VLADIMIR

Дата рождения: 15.02.1952

#PNR	Маршрут	Код перевозчика	Номер рейса	Дата вылета	Страховая премия, руб.
W9NZK4	ВНК - ЗВР	UT	795	15.09.2024	299.00

3. УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ:

Страховые риски (страховые случаи)	Условия страховой выплаты	Страховая сумма, руб	Страховая премия за каждый перелет, руб
3.1. Страхование от несчастных случаев:			
3.1.1. травма Застрахованного лица, явившаяся следствием несчастного случая, имевшего место в период страхования*	в соответствии с "Таблицами размеров страховой выплаты в % от страховой суммы" (приложение №2 к Правилам №1)	200000	80
3.1.2. постоянная утрата трудоспособности (инвалидность I, II, III группы, категория "ребенок-инвалид"), первично установленная Застрахованному лицу, явившаяся следствием несчастного случая, имевшего место в период страхования*	- 100% страховой суммы (1 группа инвалидности) - 70% страховой суммы (2 группа инвалидности) - 40% страховой суммы (3 группа инвалидности) - 100% страховой суммы категория "ребенок-инвалид"		
3.1.3. смерть Застрахованного лица, явившаяся следствием несчастного случая, имевшего место в период страхования* и послужившего причиной смерти	100% страховой суммы		
3.2. Госпитализация Застрахованного лица в результате впервые диагностированного в период страхования** заболевания "Коронавирусная инфекция COVID-19 (SARS-CoV-2)"	100% страховой суммы	24000	84
3.3. Задержка или отмена рейса транспортного средства по любой причине, за исключением метеоусловий и обстоятельств непреодолимой силы:	В размере фактических затрат и документально подтвержденных следующих расходов, произведенных Застрахованным в связи с наступлением страхового случая:	10000	135
3.3.1 задержка транспортного средства (задержка вылета) на срок более 3 (трех) часов	- в пределах 1 000 руб. за каждый час задержки (сверх 3 (трех) часов).		
3.3.2. отмена рейса, которая повлекла за собой перевозку застрахованного лица другим рейсом, предоставленным перевозчиком	- на проживание в гостинице в пределах 5 000 рублей за ночь или за весь период проживания, если он составляет менее 24 часов; - на питание - в пределах 1 500 рублей за каждые 12 часов задержки вылета, но не более 5 000 рублей за весь период задержки вылета.		

4. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ:

4.1. Под диагностированием "Коронавирусной инфекции COVID-19 (SARS-CoV-2)" понимается факт впервые возникшего и диагностированного в течение периода страхования у Застрахованного лица любого заболевания из числа заболеваний группы X "Болезни органов дыхания" МКБ-10 (Международная классификация болезней) при наличии диагноза "Коронавирусная инфекция COVID-19 (SARS-CoV-2)", установленные медицинским учреждением и подтвержденные медицинскими документами.

Не являются страховыми случаями:

1. Заболевание "Коронавирусной инфекцией COVID-19 (SARS-CoV-2)" при отсутствии заболевания из числа заболеваний группы X "Болезни органов дыхания" МКБ-10;
2. Другие заболевания, кроме "Коронавирусной инфекцией COVID-19 (SARS-CoV-2)";
3. События, при обстоятельствах которых имеют место любое исключение из страховых случаев, указанное в Правилах комбинированного страхования пассажиров от несчастных случаев и Правилах добровольного страхования от несчастных случаев и болезней.
4. Смерть, наступившая в результате любых заболеваний, в том числе "Коронавирусной инфекцией COVID-19 (SARS-CoV-2)", обострения хронических заболеваний, которыми болел застрахованный на момент заключения договора страхования.
5. Любое событие, если оно вызвано или явилось следствием использования любого вида оружия, ракет, снарядов, мин, бомб и других боеприпасов.
6. Любое событие, если оно произошло за пределами территории страхования.

4.2. Страховая выплата не может превысить страховой суммы, указанной в полисе по соответствующему риску. В случае, если страховой полис оформлен на несколько рейсов, выплата на случай заболевания COVID-19 (SARS-CoV-2) осуществляется в полном объеме один раз в целом по Полису в размере не более страховой суммы.

4.3. Страхователь подтверждает, что ему неизвестно, о том, что до заключения договора страхования в отношении Застрахованных лиц было диагностировано инфекционное заболевание COVID-19 (SARS-CoV-2).

4.4. Содержание страховых рисков, а также исключения из страховых рисков, указанных в п.3.1 и п.3.3. Полиса, устанавливаются в соответствии с Правилами страхования №1, указанных в п. 3.2., - в соответствии с Правилами страхования №2.

5. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ К УПЛАТЕ (определяется как сумма страховой премии за перелет по каждому из рисков, умноженная на число рейсов, которые указаны в Полисе), руб.

299 руб. 00 коп.

6. ВСТУПЛЕНИЕ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ В СИЛУ. ПЕРИОД СТРАХОВАНИЯ. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ: договор страхования вступает в силу при уплате страховой премии в полном объеме. Страховыми могут быть признаны только случаи, предусмотренные Полисом страхования, которые произошли в течение периода страхования. Периодом страхования является:

*по страхованию от несчастных случаев (п. 3.1.) - документально подтвержденный период нахождения Застрахованного лица в пути следования (не более 12 часов до рейса) к месту отправления воздушного судна согласно рейса, указанного в настоящем Полисе, период ожидания рейса в аэропорту места отправления и до момента выхода Застрахованного лица с аэродрома (летного поля) в пункте назначения в сопровождении уполномоченных лиц перевозчика. Транзитные пассажиры считаются застрахованными от несчастного случая на территории промежуточного аэропорта на весь период ожидания и посадки в транспортное средство. Страхование транзитных пассажиров от несчастного случая прекращается в случае оставления ими указанной территории (помещения) и возобновляется при возвращении обратно. Из территории (помещений) аэропорта исключаются территории (помещения), не предназначенные для нахождения в них пассажиров. Пассажир считается застрахованным на время полета только указанным в договоре страхования рейсом.

**по страхованию на случай госпитализации в результате диагностирования инфекционного заболевания (п.3.2) - период с момента прохождения Застрахованным лицом предполетного досмотра на рейс, указанный в Полисе и заканчивается в 24 часов 00 минут 15-го календарного дня, следующего за днем прохождения Застрахованным лицом предполетного досмотра.

***по страхованию задержки и отмены рейса транспортного средства (п 3.3.) - с момента, указанного в качестве времени вылета воздушного судна рейсом, указанным в настоящем полисе, период ожидания рейса в аэропорту места отправления и до момента окончания полета Застрахованного лица в пункт назначения. Транзитные пассажиры считаются застрахованными на весь период ожидания и посадки в транспортное средство по всем указанным рейсам

В случае, если страховой полис оформляется на несколько рейсов периоды страхования определяются для каждого рейса отдельно.

Срок действия договора страхования начинается от момента уплаты страховой премии в полном объеме и до момента окончания периода страхования.

7. ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ: весь мир, за исключением зон/территорий вооруженных или военных конфликтов, войн, военных или чрезвычайных положений, чрезвычайных ситуаций, в том числе природного характера, боевых действий, зон, где начинаются или ведутся военные (объявленные, необъявленные) действия, территорий проведения военных, контр-, антитеррористических операций, учений, испытаний, маневров, зон, подверженных радиоактивному заражению, территорий народных волнений всякого рода, забастовок, революций, массовых беспорядков независимо от времени их начала, продолжительности, условий и последствий.

Страхователь уведомлен и согласен с тем, что обеспечение действия страхования за пределами территории страхования возможно по соглашению сторон, путем заключения договора страхования на индивидуальных условиях по другому страховому продукту.

8. УСЛОВИЯ РАСТОРЖЕНИЯ: Расторжение заключенного договора производится на основании заявления Страхователя, оформленного на сайте ПАО Авиакомпания "ЮТэйр" в разделе "Помощь пассажирам" - "Дополнительные услуги" - "Страхование пассажира"

Страхователь-физическое лицо вправе отказаться от Договора страхования в случае непредоставления Страховщиком информации о Договоре страхования, предоставления неполной или недостоверной информации при отсутствии событий, имеющих признаки страхового случая. Для отказа от Договора страхования Страхователь должен обратиться к Страховщику с письменным заявлением; по указанному основанию уплаченная страховая премия подлежит возврату Страхователю за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование, в срок, не превышающий 7 (Семи) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя.

9. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

9.1. Права и обязанности сторон указаны в соответствующих Правилах страхования.

9.2. Выгодоприобретатель назначается в соответствии с Правилами страхования.

9.3. В случаях, не урегулированных договором страхования, действуют Правила страхования №1 и №2.

9.4. КИД, Договор страхования (Полис), а также Правила страхования №1 и Правила страхования №2 вместе с "Таблицами размеров страховой выплаты в % от страховой суммы" к Правилам страхования №1, Условия публичной оферты, которые являются неотъемлемыми частями договора страхования, вручены Страхователю (Застрахованному лицу).

Дополнительно ознакомьтесь с Правилами страхования №1 и Правилами страхования №2 Вы можете на сайте: www.ugsk.ru в разделе: Главное > О Компании > Правила страхования, а также по постоянно действующей ссылке <https://ugsk.ru/about/pravila/>, с Условиями публичной оферты Вы можете ознакомиться на сайте: https://www.utair.ru/support/6/ob_usluge_strahovanie_passazhira.

При страховом случае обращаться по многоканальному телефону: 8-800-100-82-00 (звонок по России бесплатный).

9.5. Место выдачи договора страхования (город): ТЮМЕНЬ Дата выдачи: 02.09.2024

9.6. Оплачивая страховую премию, свободно, в своей воле и интересе Страхователь предоставляет свое согласие АО "ГСК "Югория" (далее - Страховщик), зарегистрированному по адресу: 628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Комсомольская, д.61, либо его уполномоченному представителю на обработку своих (Застрахованного лица) персональных данных (далее - Пдн) (далее - Согласие) автоматизированным и неавтоматизированным способом в следующих целях:

- в целях определения условий, проведения предстраховой экспертизы, оценки страхового риска, проведения переговоров, расчета страховой премии (в том числе применения льготного тарифа), заключения, исполнения, изменения, прекращения договора страхования;

- в целях урегулирования убытка в случаях обращения за выплатой страхового возмещения в соответствии со статьей 13 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", согласно которой с письменного согласия гражданина или его законного представителя допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну;

- в целях получения и передачи необходимой информации в единую автоматизированную систему, созданную в соответствии с Законом РФ от 27 ноября 1992 г. N 4015-I "Об организации страхового дела в Российской Федерации", в объеме и на условиях, предусмотренных законодательством РФ;

- в целях контроля и оценки качества предоставляемой страховой услуги по всем вопросам ее предоставления, продвижения товаров (работ, услуг), проведения маркетинговых исследований (о новых продуктах, услугах, акциях, специальных предложениях Страховщика);

- в иных законных и необходимых целях предоставляет право на запрос и получение в любых бюро кредитных и/или страховых историй, единой информационной системе, созданной в соответствии с Законом РФ от 27 ноября 1992 г. N 4015-I "Об организации страхового дела в Российской Федерации", следственных и иных органов системы МВД, страховых и иных организациях, иных законных источников получения информации (базах, реестрах, регистрах учета), от третьих лиц относящихся к Застрахованному лицу сведений и документов, а также на предоставление любой законно полученной Страховщиком информации учреждениям, организациям, государственным органам и лицам.

Под персональными данными понимаются в т.ч. все предоставляемые Страхователем или относящиеся к нему и Застрахованному лицу данные (сведения): о договоре, о застрахованном имуществе, заявленных и урегулированных страховых событиях (страховых случаях), ФИО, паспортные данные, дата рождения, запись голоса и содержащиеся в ней сведения, изображения, контактная информация (адрес регистрации, адрес места жительства, телефон, адрес электронной почты и т.д.), текст электронной переписки и мобильных и иных сообщений, кредитного отчета и иных данных из бюро кредитных и/или страховых историй, иные данные, которые предоставляются Страховщику в связи с оказанием страховой услуги.

Страхователь предоставляет Согласие Страховщику при рассмотрении страхового события запрашивать и получать в медицинских и иных учреждениях, в которые Застрахованное лицо обращалось, состояло на учете и/или проходило обследование и/или лечение, составляющие врачебную тайну документы и сведения, содержащие сведения об истории болезни и состоянии здоровья, назначенных и проведенных лечених, результаты всех проведенных анализов, диагностических и иных исследований, течения заболевания, оперативных вмешательств и иных сведений, составляющих врачебную тайну, включая сведения о фактах и датах обращений Застрахованного лица за медицинской помощью, периодах и видах лечения, анамнезах заболеваний, выставленных диагнозах заболеваний, характере и результатах проведенных клинико-диагностических и иных процедур, динамике симптомов и рекомендациях по дальнейшему лечению, данных, полученных в результате обследования (лечения, профилактики и реабилитации), в том числе после смерти Застрахованного лица, в том числе, включая, но не ограничиваясь: выписки из медицинских документов и копии медицинских документов, оформленные в установленном порядке (истории болезни, медицинские карты амбулаторного / стационарного больного, выписные эпикризы и т.п.).

Страхователь предоставляет согласие и просит органы ФОМС и их территориальные подразделения, правоохранительные органы, Бюро МСЭ, страховые медицинские организации, медицинские и иные учреждения, в которые Застрахованное лицо обращалось, состояло на учете и/или проходило обследование и/или лечение, любому лечебному учреждению или врачу, имеющему какую-либо информацию и/ или документы о состоянии его здоровья, предоставлять Страховщику для решения вопроса о выплате страхового обеспечения составляющие врачебную тайну документы и сведения, содержащие сведения об истории болезни и состоянии здоровья, назначенных и проведенных лечених, результаты всех проведенных анализов, диагностических и иных исследований, течения заболевания, оперативных вмешательств и иных сведений, составляющих врачебную тайну, включая сведения о фактах и датах обращений Застрахованного лица за медицинской помощью, периодах и видах лечения, анамнезах заболеваний, выставленных ему диагнозах заболеваний, характере и результатах проведенных клинико-диагностических и иных процедур, динамике симптомов и рекомендациях по дальнейшему лечению, данных, полученных в результате обследования (лечения, профилактики и реабилитации), в том числе после смерти Застрахованного лица, в том числе, включая, но не ограничиваясь: выписки из медицинских документов и копии медицинских документов, оформленные в установленном порядке (истории болезни, медицинские карты амбулаторного / стационарного больного, выписные эпикризы и т.п.).

Страхователь подтверждает и согласен, что оплата настоящего Полиса является конклюдентным действием, последствием совершения которого эквивалентны по своей юридической силе собственноручной подписи настоящего Согласия Страхователем (Застрахованным лицом), представителем Страхователя перед оформлением настоящего Полиса установлена и подтверждена личность Страхователя (Застрахованного лица).

Страхователь дает право на предоставление любой законно полученной Страховщиком информации любому медицинскому учреждению и/или эксперту для оценки фактического состояния здоровья, проверки качества, обоснованности и объемов оказанных медицинских и иных услуг, а также иным учреждениям, организациям, государственным органам и лицам для решения любых вопросов, связанных со страховой услугой.

Страхователь предоставляет согласие на обработку своих (Застрахованного лица) персональных данных, то есть совершение, в том числе, следующие действия: обработку (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение персональных данных), а также на передачу (предоставление, доступ), трансграничную передачу такой информации третьим лицам, всеми законными способами (описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных") в том числе при непосредственном контакте или с помощью средств связи, смс-рассылок, рассылок по электронной почте.

Страхователь предоставляет согласие Страховщику поручить обработку персональных данных третьим лицам: операторам сотовой связи ПАО "ВымпелКом (127083, г. Москва. Ул. 8 марта, д.10, строение, 14), ПАО "МегаФон" (115035, г. Москва, Кадашевская набережная, д. 30), ПАО "МТС" (109147, г. Москва, ул. Марксистская, д. 4), ООО "Т2 Мобайл" (108811, г. Москва, поселение Московский, Киевское шоссе 22-й километр, домовладение 6, строение 1), ФГУП "Почта России" (131000, г. Москва, Варшавское ш., 37), а также организациям, обеспечивающим функционирование информационных систем Страховщика и хранение массивов данных таких систем, в том числе: МП Банк (ООО) (121069, г. Москва, ул. Поварская, дом 23, строение 4), серверы, облачные сервисы и пр., а также лицам, наименование или фамилия, имя, отчество и адрес которых указывается на документах, используемых при заключении и исполнении Полиса (страховым агентам и брокерам, банковским учреждениям и пр.).

Согласие действует в течение срока действия Полиса и в течение 5 (пяти) лет после его прекращения. Обрабатываемые персональные данные подлежат хранению в течение срока действия согласия, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

О праве отзыва согласия в любое время посредством подачи письменного заявления об этом Страховщику заказным письмом с уведомлением о вручении при почтовом отправлении либо лично под расписку уполномоченному представителю проинформирован.

9.7. Закключая Договор страхования, Страхователь-физическое лицо подтверждает, что до заключения Договора страхования ему предоставлена информация о Договоре страхования в виде КИД, до заключения Договора страхования КИД получил и ознакомлен с ним. Принятием Полиса и оплатой страховой премии Страхователь подтверждает, что с Правилами страхования, настоящим Полисом и Условиями публичной оферты Страховщика о заключении договора страхования, условиями Базовых стандартов ознакомлен и согласен, и подтверждает, что ему предоставлена вся информация согласно "Базовому стандарту защиты прав и интересов физических и юридических лиц - получателей финансовых услуг, оказываемых членами СРО, объединяющих страховые организации" (<https://ugsk.ru/about/Standart>), в том числе о заключении (п. 2.1.2) и исполнении договора (п.3.3.1.).

9.8. Информация, указанная в полис не относится к конфиденциальной и не должна быть обеспечена защитой Страховщика в соответствии с Внутренним стандартом ВСС "Обеспечение защиты конфиденциальной информации при осуществлении страховой деятельности" (в случае наличия конфиденциальной информации, Страхователь обязуется уведомить Страховщика).

9.9. Стороны пришли к соглашению, что факсимильное воспроизведение оттиска печати и подписи уполномоченного лица Страховщика с помощью средств механического или иного копирования на настоящем Договоре страхования, а также всех приложениях и дополнительных соглашениях к нему будет иметь такую же силу, что и оригинальный оттиск печати, и собственноручная подпись уполномоченного лица Страховщика.

Страховщик:
Заместитель Генерального директора
(доверенность №94 от 01 февраля 2022 г.)



Котлова С.И.