



«Совкомбанк страхование» (АО)  
«Sovcombank insurance» (JSC)

Тел: 8 800 100-2-100

Лицензии Банка России СЛ №1675, СИ №1675

Россия, 125284, Москва, пр кт Ленинградский, д.35, стр.1

state@sovcomins.ru | https://sovcomins.ru

Tel: 8 800 100-2 100

Licenses СЛ №1675, СИ №1675

Russia, 125284, Moscow, Leningradsky prospect, 35, bld. 1

state@sovcomins.ru | https://sovcomins.ru

## Полис | The Policy

Дата выдачи | Issue date – 07.12.2025

Настоящий полис-оферта удостоверяет факт заключения договора страхования в соответствии с Правилами добровольного комбинированного страхования лиц, выезжающих с места постоянного проживания, действующими на дату заключения договора страхования. Правила являются неотъемлемой частью договора. Страхователь имеет право отказаться от настоящего договора страхования на условиях, установленных в Указании Банка России от 20.11.2015 №3854-У.

## Данные страхователя | The policyholder data

Страхователь The policyholder	██████████	Срок страхования Insurance period	20.12.2025 – 13.02.2026	Кол-во дней Number of days	56
Территория страхования Territory of coverage	Argentina	Тип отдыха Type of recreation	Экстремальный отдых		

## Застрахованные лица | The insured persons

Фамилия, имя Family name, name	██████████	Дата рождения Date of birth	██████████	Возраст Age	██████████
-----------------------------------	------------	--------------------------------	------------	----------------	------------

## Страховые риски | Insurance risks

Страховые риски Insurance risks	Страховая сумма на 1 чел. Sum insured per person	Страховая премия Insurance premium	Кол-во Number
Медицинские и иные экстренные расходы Medical expenses - Программа D	50 000,00 USD	33 729,00 РУБ	1 чел./ person
Общая премия Total Premium			33 729,00 РУБ.

## Особые условия | Special Conditions

Экстремальный отдых/Extreme rest, Пункт 10.3.1 Транспортировка/эвакуация вертолетом в пределах 10000 у.е./ Transportation/evacuation expenses of the Insured Person by a helicopter shall be compensated within 10,000 (ten thousand) c.u

## Покрытие COVID-19 застраховано | COVID-19 insurance coverage

Страна, указанная в полисе в качестве территории страхования, не должна быть местом постоянного проживания Застрахованного в значении пункта 1.4.3 Правил страхования. Страхователь Правила страхования получил, с текстом ознакомлен, с условиями страхования согласен, с факсимильной подписью и печатью Страховщика согласен. Правила страхования находятся по адресу: sovcomins.ru.



Настоящий полис, выданный «Совкомбанк страхование» (АО), удостоверяет факт заключения договора страхования. В соответствии со статьей 160 ГК РФ Страхователь и Страховщик достигли соглашения о том, что факсимильное воспроизведение подписи уполномоченного лица Страховщика и печати Страховщика с помощью средств механического или иного копирования на настоящем Полисе признается Страховщиком и Страхователем аналогом собственноручной подписи уполномоченного лица Страховщика и оригиналом печати Страховщика. Оплата страховой премии является надлежащим подписанием полиса. Направление Страхователю посредством сети Интернет страхового полиса является его надлежащим вручением. Справки по телефону: 8 800 100-2 100

**Обменом данными и оплатой страховой премии по Полису Страхователь подтверждает, что:**

- до заключения Договора страхования получил(а) ключевой информационный документ по форме, установленной Указанием Банка России от 29.03.2022 №6109-У;
- действует добровольно, в собственных интересах и в интересах Застрахованных лиц;
- не является иностранным публичным должностным лицом/ публичным должностным лицом Российской Федерации, его супругом (ою) или его родственником. Под публичным должностным лицом понимается любое назначаемое или избираемое лицо, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе государства, и любое лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для государства, в том числе для публичного ведомства или публичного предприятия. В случае изменения сведений, указанных в настоящем пункте, Страхователь (Застрахованное лицо) незамедлительно обязуется сообщить об этом Страховщику;
- не является налоговым резидентом иностранного государства.

Проверить действительность полиса вы можете по ссылке: <https://sovcomins.ru/check/7077764052525x3np>

To validate the travel insurance policy, please follow the link: <https://sovcomins.ru/check/7077764052525x3np> Or [sovcomins.ru/check](https://sovcomins.ru/check) and fill our pin: 7077764052525x3np

**1. Для получения экстренной медицинской помощи и помощи по риску «Технический ассистанс» (если данный риск застрахован по Вашему договору) во время поездки позвоните в круглосуточный контакт-центр Сервисной компании (звонки тарифицируются)**



**Контактная информация КЛАСС-АССИСТ для Застрахованных**

Связь по телефону 24/7 +7 (812) 605 86 86, +7 (495) 984 80 86, +7 (812) 602 72 53

Факс +7 (812) 509 86 66

**Бесплатные номера для звонков из любой точки России: 8 800 333-72-92, 8 800 200-71-45**

**Дополнительные номера в странах (звонки тарифицируются)**

США 877 256 30 05

Турция

0 (850) 252 63 35

Таиланд\*

0 600 03 52 03

\*Правила набора действительны для набора со стационарного телефонного номера страны пребывания. Если данный код не действует то уточняйте способ международной связи у местного телефонного оператора.

**СМС сообщение +7 (921) 311-80 80, +7 (981) 845 49 31**

При отправке SMS укажите: ФИО, страну пребывания, нас.пункт/отель, телефон для связи (с указанием всех кодов и добавочных номеров). Ждите звонка координатора КЛАСС-Ассист. Если в течение 20 минут после отправки SMS координатор с Вами не связался, воспользуйтесь телефоном для сообщения о страховом случае. Номер для SMS сообщений не предназначен для экстренной связи. Для не экстренных случаев Вы также можете воспользоваться онлайн-формой на сайте или совершить звонок через данный сайт: <https://class-assistance.com/zayavit-o-sluchae-onlayn>

**При обращении сообщите:**

- |  |   |
|--|---|
| · название Страховой компании                                    | · территорию страхования  |
| · номер полиса   | · причину обращения за помощью  |
| · фамилию, имя Застрахованного, нуждающегося в экстренной помощи | · местонахождение Застрахованного (адрес гостиницы или клиники)                 |
| · срок действия полиса   | · контактный телефон, по которому можно связаться с Застрахованным или клиникой |

Выполняйте дальнейшие рекомендации Сервисной компании и лечащего врача. Сохраните документ, подтверждающий оплату телефонного звонка в КЛАСС-АССИСТ.

**ВНИМАНИЕ! Не возмещаются расходы за медицинские и иные экстренные услуги, произведенные самостоятельно, не согласованные с Сервисной компанией и превышающие 250 у.е.**

**2. Для получения страхового возмещения по рискам «Отмена или прерывание поездки», «Несчастный случай», «Утрата багажа», «Гражданская ответственность» (если указанные риски застрахованы по Вашему договору) обращаться по телефону +7 (495) 783 42-13.**

**По вопросам страховых выплат обращайтесь:**

- 8 800 100 2 100, Москва, пр. Ленинградский, д. 35, стр. 1
- 8 800 100 2 100, бесплатный звонок по России
- Адрес электронной почты: [travel-loss@sovcomins.ru](mailto:travel-loss@sovcomins.ru)

**Подпись страховщика:**

Signature of the insurer:

Главный андеррайтер "Совкомбанк Страхование" (АО)

Бородина Светлана Ивановна

доверенность № Д-1900/24 от 10.04.2024 г.



**Программы страхования по риску медицинские и иные экстренные расходы, а также лимит ответственности Страховщика по страхуемым рискам отражены в Таблице**

Программы Programms	Риски Risks	Объём покрытия в зависимости от эквивалента страховой суммы Limit of liability of depending the equivalent of the insured amount
A	<b>Расходы на экстренную медицинскую помощь</b> Emergency medicine expenses	<b>В пределах страховой суммы</b> Within the Sum insured
	<b>Расходы на транспортировку, предусмотренные пунктами 10.3.1, 10.3.2 Правил</b> Transportation expenses contemplated by clauses 10.3.1 and 10.3.2 hereof;	<b>В пределах страховой суммы</b> Within the Sum insured
	<b>Расходы на экстренную стоматологическую помощь</b> Emergency dental care expenses	<b>150 у.е. / 7 000 рублей</b> The equivalent of 150 c.u. / 7000 Rubles
	<b>Расходы на репатриацию</b> Repatriation expenses	<b>В пределах страховой суммы</b> Within the Sum insured
	<b>Расходы на предоставление переводчика</b> Expenses for providing an interpreter	<b>100 у.е. / 7 000 рублей</b> The equivalent of 100 c.u. / 7000 Rubles
	<b>Расходы на телефонные переговоры с Сервисной компанией</b> Expenses for phone talks with the Service Company	<b>30 у.е. / по РФ бесплатно</b> The equivalent of 30 c.u. / Calls for free in Russia
	<b>Расходы на транспортировку, предусмотренные пунктом 10.3.3 Правил</b> Transportation expenses contemplated by clauses 10.3.3 hereof;	<b>В пределах страховой суммы</b> Within the Sum insured
	<b>Расходы на транспортировку, связанную с досрочным возвращением, предусмотренные пунктом 10.3.4. Правил</b> Expenses for transportation related to the early return, set out in clause 10.3.4 hereof	<b>В пределах страховой суммы</b> Within the Sum insured
	<b>Расходы на проживание до возвращения</b> Living expenses before return	<b>Не более 5 суток и не более 80 у.е. в сутки</b> During the time period not exceeding five (5) days and no amount exceeding the equivalent of eighty (80) conventional units spent for 24 hour
	<b>Расходы на визит третьего лица</b> Expenses for a third party visit	<b>В пределах страховой суммы</b> Within the Sum insured
B	<b>Расходы на возвращение несовершеннолетних детей</b> Expenses for coming back of minor children	<b>В пределах страховой суммы</b> Within the Sum insured
	<b>Расходы на передачу срочных сообщений</b> Expenses for urgent message transmission	<b>100 у.е. / 7 000 рублей</b> The equivalent of 100 c.u. / 7000 Rubles
	<b>Расходы на оказание помощи при хищении/потере документов</b> Expenses for rendering assistance in case any documents are stolen/lost	<b>В пределах страховой суммы</b> Within the Sum insured
	<b>Расходы на юридическую помощь</b> Expenses for legal assistance	<b>500 у.е / 35 000 рублей</b> The equivalent of 500 c.u. / 35000 Rubles
	<b>Расходы на возвращение и отправку багажа по другому адресу</b> Expenses for return of the baggage and forwarding the same to another address	<b>В пределах страховой суммы</b> Within the Sum insured
C	<b>Расходы на временное возвращение</b> Expenses for temporary return	<b>В пределах страховой суммы</b> Within the Sum insured
	<b>Расходы на продление визы при госпитализации и последующей транспортировке</b> Expenses for visa extension on hospital admission and subsequent transportation	<b>В пределах страховой суммы</b> Within the Sum insured
	<b>Расходы на обсервацию и последующую транспортировку, предусмотренную пунктом 10.3.5 Правил (при наличии отдельно указанного вида расходов в Договоре страхования (Страховом полисе))</b> Expenses for observation and subsequent transportation provided for in clause 10.3.5 of the Regulations (if there is a separately specified type of expenses in the Insurance Agreement (Insurance Policy))	<b>В пределах страховой суммы</b> Within the Sum insured

Программы Programms	Риски Risks	Объём покрытия в зависимости от эквивалента страховой суммы Limit of liability of depending the equivalent of the insured amount
	<b>Расходы на организацию поисково-спасательных работ</b> Expenses for rescue activities	<b>5 000 у.е. / 350 000 рублей</b> The equivalent of 5 000 c.u. / 350000 Rubles
D (включает программы А, В, С)	<b>Расходы, связанные с задержкой регулярного авиа или морского рейса</b> Expenses relating to delay of a regular flight or sea voyage	<b>50 у.е. (the equivalent of 50 c.u.) / 3 500 рублей в час после первых 4 часов, но не более чем за восемь последующих часов</b> (after the first four (4) hours of the departure time specified in the ticket, but no more than for eight (8) following hours, for each hour of delay)
	<b>Расходы на ежедневно применяемые медицинские препараты</b> Expenses for daily used medicines	<b>50 у.е. / 3 500 рублей</b> The equivalent of 50 c.u. / 3500 Rubles

**Подпись страховщика:**  
Signature of the insurer:

Главный андеррайтер "Совкомбанк Страхование" (АО)  
Бородина Светлана Ивановна  
доверенность № Д-1900/24 от 10.04.2024 г.

