

Настоящий Полис является офертой, направлением которой Страховщик – CAO «РЕСО-Гарантия», лицензия С № 1209 77, предлагает Страхователю заключить договор страхования в отношении нижеуказанных Застрахованных лиц на основании заявления Страхователя, Правил страхования расходов граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства» от 03.04.2024 г. (далее – Правила страхования) с которыми Страхователь ознакомлен до направления настоящей оферты, и на изложенных ниже условиях. Договор страхования заключается путем акцепта Страхователем настоящего Полиса-оферты. Акцептом Полиса (оферты) в соответствии со ст. 438 ГК РФ является уплата Страхователем страховой премии в срок, установленный в соответствии с условиями настоящего Полиса-оферты. Если акцепт не получен Страховщиком в пределах указанного срока в полном размере, настоящий Полис считается незаключенным (не может быть акцептован), независимо от дальнейших действий Страхователя, в том числе в случае уплаты им страховой премии в дальнейшем.

Действует с Valid from	06.05.2024	по to	16.05.2024	Количество дней страхования Covered days	11	Программа Coverage	A	Валюта Currency	RUR
Тип полиса Policy type	Однократный			Территория страхования Covered area	Российская Федерация				

Страхователь / Policyholder **DENISENKO ANTON**

Застрахованные / Insured DENISENKO ANTON	Дата рождения / Date of birth 23.08.1985	Паспорт № / Passport No 4005646096
---	---	---

Страховые риски Insurance risks	Страховая сумма Sum insured	Франшиза на каждый страховой случай Deductible per claim
---	---------------------------------------	--

Медицинские и медико-транспортные расходы / Medical and medical transportation expenses	2 000 000 per person	0
Несчастный случай / Accident	600 000 per person	0

Общая страховая премия / Total premium due **2805 RUR подлежит оплате в срок до 06.05.2024**

Особые условия / Special terms: СПОРТ-4 (Самбо, дзюдо, велоспорт, борьба, мотобол, парашютный, парапланеризм, дельтапланеризм, сноуборд, тхэквандо, кейв-дайвинг, вейкбординг, горные лыжи), Покрывается лечение COVID-19 в рамках правил страхования к данному полису.

Для получения экстренной медицинской и иной помощи:


+7 499 704 60 68

**текстовые
сообщения**


Уплачивая страховую премию, Страхователь выражает свое согласие заключить договор страхования на предложенных Страховщиком условиях, изложенных в настоящем Полисе, а также подтверждает, что стороны пришли к соглашению об использовании Страховщиком факсимильной подписи.

Страховщик направляет Полис, Правила страхования по адресу электронной почты, сообщенной Страхователем. Оплачивая страховую премию, Страхователь подтверждает факт ознакомления с Правилами страхования. Страховщик и Страхователь вправе при любой возникшей необходимости воспроизвести настоящий Полис, Правила страхования на бумажный носитель.

Страхователь дает согласие CAO «РЕСО-Гарантия» на обработку персональных данных всех Застрахованных по настоящему Полису лиц, и подтверждает что обладает необходимым согласием на дачу такого согласия, в том числе в целях направления Страхователю кассового чека, оповещения об услугах и/или предложениях CAO «РЕСО-Гарантия» посредством e-mail и/или sms сообщений. Страхователь уведомлен о риске неполучения кассового чека в электронной форме в случае предоставления некорректных данных о своем абонентском номере, либо адресе электронной почты. Полная информация об условиях договора страхования в виде «Ключевого информационного документа» была предоставлена на этапе оформления договора страхования 02.05.2024

Уплачивая страховую премию (страховой взнос), Страхователь / Застрахованный: соглашается с Правилами страхования; подтверждает, что все указанные в настоящем Полисе сведения являются полными и достоверными, и могут быть использованы Страховщиком при исполнении настоящего договора; подтверждает, что в момент оформления страхового полиса Застрахованные находятся на территории постоянного места жительства.

Представитель Страховщика/Агент ГОРСКИХ ТАТЬЯНА МИХАЙЛОВНА [13615822]

Дата оформления: **02.05.2024**

Главный исполнительный директор CAO «РЕСО-Гарантия»,
действующий на основании Устава

Факсимильная печать и подпись действительна

Е.А. Егоскин

117105, г. Москва, Нагорный проезд, д. 6, стр. 9, эт. 3, ком. 1. Телефон (495) 730 30 00 Факс (495) 956 25 85
E-mail: mail@reso.ru
Гос. рег. № 1027700042413, ИНН 7710045520, ОГРН 774401001, п/с 40701810401400000014
в «Альфа-Банк» АО, БИК 044525593 к/с 30161810200000000593

Скачайте приложение «РЕСО Мобайл»!
Это правила страхования, ваш полис в телефоне и прямая связь с вашим Страховщиком.

