

VISA SIGNATURE —
УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ

CHUBB®

Таблица страховых покрытий	Поездка в пределах РФ	Поездка за рубеж
Все размеры страховых сумм в таблице привилегий приведены для одного выгодоприобретателя на одну поездку, если не указано иное		
Раздел А. Консультация по организации путешествий		
Консультация по организации путешествий	-	Включено
Раздел Б. Помощь во время путешествий		
Медицинская помощь	-	Включено
Раздел В. Отмена или Сокращение Поездки		
Отмена, сокращение или отказ от поездки	-	5,000 долларов США
- франшиза на каждый страховой случай на человека	-	50 долларов США
Раздел Г. Задержка рейса		
Задержка рейса более чем на 4 часа, но не более чем на 12 часов	До 25 долларов США за час задержки	До 85 долларов США за час задержки
Максимальная сумма	До 300 долларов США	До 1,000 долларов США
Раздел Д. Задержка Багажа		
Задержка багажа более чем на 4 часа, но не более чем на 12 часов	До 15 долларов США за час задержки	До 42 долларов США за час задержки
Максимальная сумма	До 180 долларов США	До 500 долларов США
Раздел Ж. Похищение транспортного средства		
Расходы вследствие похищения транспортного средства, максимальная сумма	До 300 долларов США	До 500 долларов США
- За день	До 15 долларов США	До 25 долларов США
Раздел З. Медицинские расходы и репатриация		
Медицинские расходы	-	До 150,000 долларов США
- франшиза на каждый страховой случай на человека	-	До 100 долларов США
Медицинские расходы на детей, рожденных после осложнений во время беременности, максимум на событие	-	До 75,000 долларов США (или 200,000 долларов США при поездках в США и на Карибские острова)
Расходы на эвакуацию и репатриацию	-	До 500,000 долларов США
Экстренная стоматологическая помощь	-	До 10,000 долларов США
Организация приезда близких родственников в случае госпитализации	-	Обратный билет в эконом классе
Возвращение Домой Детей	-	Перелет эконом классом
Репатриация останков	-	До 12,000 долларов США
Раздел И. Медицинские расходы и репатриация на территории РФ		
Расходы на эвакуацию и репатриацию	2,000 долларов США	-
- франшиза на каждый страховой случай на человека	До 100 долларов США	-
Раздел К. Госпитализация		
Госпитализация, максимальная сумма	-	1,500 долларов США
- в день, максимально 30 дней	-	50 долларов США
Раздел Л. Личное имущество		
Личное имущество	250 долларов США	1,000 долларов США
- Сумма страхования отдельного предмета	100 долларов США	150 долларов США
- Максимальная общая сумма страхования ценностей	100 долларов США	150 долларов США
- Франшиза	50 долларов США	50 долларов США
Раздел М. Несчастный случай во время путешествий		
Несчастный случай	50,000 долларов США	500,000 долларов США
- Дети не старше 16 лет	5,000 долларов США	5,000 долларов США

Держатель карты получает покрытие только в случае перечисления 100% полной стоимости удовлетворяющих требованиям предметам с покрываемой полисом карты.

Раздел Н. Защита покупок

- Максимальная сумма выплат в период 365 дней	20,000 долларов США
- Максимальная сумма на каждый страховой случай	6,000 долларов США
- Максимальная сумма страхования отдельного предмета	3,500 долларов США
- Минимальная сумма страхования отдельного предмета	100 долларов США
- Франшиза на каждую покупку	50 долларов США

Раздел О. Расширенная гарантия

- Максимальная сумма выплат в период 365 дней	6,000 долларов США
- Максимальная сумма страхования отдельной покупки	3,500 долларов США
- Период продления	Вдвое больше исходного гарантийного периода производителя, но не более 24 месяцев
- Франшиза на каждую покупку	50 долларов США

Содержание

Содержание	3
Введение	4
Правомочность	4
Страховщик	4
Застрахованные поездки	4
Незастрахованные поездки	4
Кто является Застрахованным	5
Когда Вы Застрахованы	5
Определения	5
Экстренная Помощь	9
Общие Положения	9
Общие исключения	11
Спорт и Спортивные игры	12
Раздел А. Консультации по организации путешествий	13
Раздел Б. Помощь Во Время Путешествия	14
Раздел В. Отмена или Сокращение Поездки	14
Раздел Г. Задержка Рейса	16
Раздел Д. Задержка Багажа	16
Раздел Ж. Похищение Транспортного Средства	17
Раздел И. Экстренные Медицинские расходы на территории Российской Федерации	19
Раздел К. Госпитализация	19
Раздел Л. Личное имущество	20
Раздел М. Несчастный случай во время путешествия	22
Раздел Н. Защита покупок	22
Раздел О. Расширенная гарантия	24
Как заявить об убытке	26

Введение

Настоящий документ не является договором страхования, в нем только перечисляются привилегии, предоставляемые **Вам** как владельцу кредитной/дебетовой карты Visa Signature. Эти привилегии предоставляются на основании страхового полиса, заключенного компанией VISA International Service Association для Банков участников программы с ООО «Страховая Компания Чабб».

Visa International Service Association является единственным держателем страхового полиса и обладателем прямых прав по полису в отношении страховщика. Настоящее соглашение не дает **Вам** прямых прав по страховому полису. Для получения привилегий **Вы** обязаны строго соблюдать условия данного соглашения.

Правомочность

Привилегии, перечисленные в настоящем документе, предоставляются в том случае, если **Вы** являетесь правомочным Держателем карты VISA Signature, выпущенной банком-членом Visa International Association на момент возникновения страхового случая.

Этот документ содержит подробное описание привилегий, условий и исключений для Держателя карты. Именно на основании данного документа будут рассматриваться все **Ваши** требования по страховым случаям.

Visa International Association направит **Вам** уведомление в случае каких-либо существенных изменений данных условий, а также в случае отмены или истечения срока действия **Договора Страхования**, на основании которого предоставляются указанные в настоящем соглашении привилегии, без его продления на эквивалентных условиях.

Страховщик

Страховщиком по Договору Страхования выступает ООО «Страховая Компания Чабб», зарегистрированная по адресу:

119034, Москва, Барыковский переулок, дом 2

Застрахованные поездки

Застрахованными считаются все **Поездки** в течение оговоренного **Периода Страхования**, если они отвечают следующим требованиям:

1. По крайней мере 50% расходов на всю **Вашу Поездку** в том числе перелет и/или размещение в отеле оплачены **Вашей** картой;
2. Каждая **Поездка** начинается и заканчивается в Российской Федерации в течение **Периода Страхования**;
3. Длительность **Вашей** отдельно взятой **Поездки** не превышает 90 дней последовательно;
4. Максимальный срок действия страхового покрытия составляет 183 дня в течение любого 12-месячного периода; и
5. Любая **Поездка** по территории Российской Федерации покрывается в том случае, если Вы предварительно забронировали по крайней мере 2 ночи в отеле на расстоянии не менее 100 километров от **Дома**.

Незастрахованные поездки

Поездки не застрахованы:

1. когда **Вы** отправляетесь в путешествие вопреки рекомендациям **Врача** (или такое путешествие противоречило бы рекомендациям **Врача**, если бы **Вы** обратились к нему за рекомендацией);
2. если **Вы** отправляетесь в путешествие с целью получения медицинского лечения или медицинской консультации за границей;
3. если у **Вас** имеются недиагностированные симптомы, которые требуют дальнейшего наблюдения или обследования (то есть, симптомы, в связи с которыми **Вы** ожидаете обследования, консультации или результатов обследования и причина которых не установлена).

- если в день, когда бронируется **Поездка** (или в дату начала **Периода страхования**, если она наступает позже), **Вам** известно о какой-то причине, по которой она может быть Отменена или Сокращена, или **Вам** известно о любых других обстоятельствах, которые могут стать причиной для заявления убытка;
- если занятие спортом или спортивные занятия являются единственной или основной целью **Вашей Поездки**;
- если **Вы** путешествуете без **Держателя карты**.

Кто является Застрахованным

Страховое покрытие не предоставляется, если не выполнено хотя бы одно из следующих условий:

- Вы** должны быть:
 - Резидентом Российской Федерации; и
 - Не старше 80 лет на дату начала Периода Страхования и на дату ежегодного возобновления.

Когда Вы Застрахованы

- Страховое покрытие по Разделу В - Отмена или Сокращение Поездки начинается с момента оплаты **Поездки**, или, с **Даты Начала Периода Страхования**, в зависимости от того, что наступает позднее. Заканчивается, когда **Вы** покидаете **Дом** и начинаете **Вашу Поездку**. Страховое покрытие по всем остальным разделам действует в течение всего **Периода Страхования** и включает дорогу из **Дома** и до момента возвращения **Домой** в течение 24 часов:
 - по факту возвращения в Российскую Федерацию
 - с момента выезда из забронированного отеля в течение **Поездки Домой** по территории Российской Федерации.

Определения

Если слова или фразы в настоящем документе выделены жирным шрифтом и с заглавной буквы, их смысл (если не упомянуто иное) будет трактоваться так, как указано ниже.

За рубежом

За пределами Российской Федерации.

ЧАББ

ООО "Страховая Компания Чабб"

Неблагоприятные погодные условия

Условия, когда Министерство иностранных дел (или уполномоченные органы) предупреждает через средства массовой информации (телевидение, радио и другие), что поездки по выбранному маршруту опасны для путешественников.

Телесное повреждение

Диагностируемая физическая травма, полученная в результате внезапного, насильственного, внешнего, непредвиденного события. Травмы, полученные вами в силу неизбежного воздействия явлений природы, также считаются телесными повреждениями

Держатель карты

Держатель покрываемой договором карты Visa Signature, выпущенной банком, сотрудничающим с Visa International Service Association, которая на момент наступления страхового случая должна быть действительна, а на счете не должно быть задолженностей.

Ребенок, Дети

Дети **Держателя Карты** до 5 его/ее детей, падчериц/пасынков, а также усыновленных/удочеренных детей, каждый из которых должен быть:

1. в возрасте моложе 18 лет или моложе 24 лет, если они учатся на дневной форме обучения,
2. все из которых являются и финансово зависимыми от Держателя карты (согласно законодательным нормам Российской Федерации),
3. а также все из которых проживают совместно с Держателем карты (за исключением случаев отдельного проживания в случае дневной формы обучения).
4. неженатыми/незамужними

Страховое покрытие распространяется на супруга/супругу и (или) детей, при условии, что они сопровождают Держателя карты во время поездки.

Дата начала действия Периода страхования

1 июня 2016

Сокращение поездки/сокращать поездку/сокращенная поездка

Уменьшение срока вашей **Поездки** (то есть нахождения за пределами Российской Федерации) в результате возвращения **Домой** в связи с крайней необходимостью, согласованной с **Нами**

Врач

Профессиональный работник здравоохранения, имеющий лицензию, выданную на законных основаниях, осуществляющий свою деятельность в соответствии с законодательством страны, в которой предоставляется лечение, действующий в ходе предоставления указанного лечения в рамках своей лицензии и полученного образования и:

1. это не **Вы**
2. и не лицо, приходящееся родственником **Вам** или одному из **Ваших** спутников, если только это не одобрено **Нами**.

Дом

Ваше обычное место жительства в Российской Федерации.

Близкий родственник

Мать, отец, сестра, брат, супруг или супруга, невеста или жених, или Гражданский(ая) супруг(а), дочь, сын, включая удочеренную/усыновленного дочь или сына, бабушка, дедушка, внук/внучка, свекор и свекровь или тесть и теща, зять, невестка, золовка, деверь, отчим, мачеха, падчерица, пасынок, сводная сестра, сводный брат, переданный на воспитание ребенок, законный опекун, законный опекаемый держателя карты, при этом все должны быть резидентами Российской Федерации

International SOS

International SOS Assistance (UK) Ltd, Building 4, Chiswick Park, 566 Chiswick High Road, London, W4 5YE, United Kingdom
или International SOS (Ассист 24), 129226 Россия, Москва, улица Докукина 16/1, 4ый этаж

Поездк-а (-и)

Поездка с целью отдыха, предпринимаемая **Вами** в течение периода покрытия. Поездки должны начинаться и заканчиваться в Российской Федерации.

Любая поездка в пределах Российской Федерации покрывается только в том случае, если **Вы** путешествуете на расстояние более 100 км от **Дома** и предварительно забронировали проживание в отеле, мотеле, мини-отеле, доме отдыха, на базе отдыха и т. п. длительностью не менее двух суток.

Юридические расходы

1. Затраты, расходы экспертного консультанта и любые обоснованные расходы, понесенные **Законными представителями**, которые ведут от **Вашего** имени **защиту** каких-либо требований о возмещении убытков, ущерба или других исков против третьих лиц, которые нанесли **Вам** телесные повреждения, или при рассмотрении дела в суде.
2. Расходы, за которые **Вы** признаны юридически ответственным в Суде в результате судебного разбирательства по предъявленному иску или в связи с другими юридическими процедурами

Законные представители

Юрист, юридическая фирма, специализированный адвокат или другой квалифицированный специалист, назначенный представлять **Ваши** интересы.

Потеря конечности

Утрата руки от запястья или выше, либо ноги от лодыжки или выше в связи с физическим удалением или полной и необратимой потерей функциональности

Потеря зрения

Полная и необратимая потеря зрения одного или обоих глаз, установленная на основании медицинского заключения. Степень оставшегося зрения после коррекции должна составлять 3/60 или меньше по шкале Снеллена. (Это значит, что вы видите предметы с расстояния 3 футов (0,9 м) и меньше, тогда как должны видеть их с расстояния 60 футов (18,3 м).)

Пара или комплект

Предметы личного имущества или ценности, составляющие набор или обычно используемые вместе

Партнер

Ваш супруг (а) или гражданский супруг любого пола, постоянно проживающий с **Вами** по одному адресу в течение как минимум одного года до поездки. Это должно быть подтверждено наличием совместного счета, или счета за коммунальные услуги, используемых каждым партнером Пара должна быть зарегистрирована в качестве лиц, постоянно проживающих вместе по одному адресу

Период страхования

12 месяцев, начиная с 00:01 с **Даты начала периода страхования** (по местному времени Вашего постоянного места проживания на территории Российской Федерации) и каждые последующие 12 месяцев, за которые Visa International Service Association должна оплатить страховую премию, и которая будет принята **Чабб** за возобновление страхования.

Постоянная Полная нетрудоспособность

Утрата трудоспособности, которая длится не менее 12 месяцев подряд с момента несчастного случая и будет, по мнению независимого квалифицированного специалиста, препятствовать вашему участию в каком-либо бизнесе или какой-либо трудовой деятельности до конца вашей жизни.

Заболевание(я)

Любое физическое или психологическое заболевание, недомогание, расстройство, болезнь или травма, возникшие у вас или какого-либо близкого родственника

Личное имущество

Багаж, одежда, личные вещи и другие предметы, которые принадлежат вам и которые вы носите, используете или берете с собой во время какой-либо поездки

Договор страхования

Договор страхования между ООО «Страховая Компания Чабб» и **Visa International Service Association**.

Имеющиеся ранее заболевания

1. Любое прошлое или текущее заболевание у **Вас** или **Близкого родственника**, которое спровоцировало симптомы, или которое существовало или требовало лечения, назначения лекарств, медицинских консультаций, обследования или последующего наблюдения/осмотра в течение двух лет до бронирования или начала любой **Поездки**: и
2. Любое сердечно-сосудистое заболевание или расстройство кровообращения у **Вас** или **Близкого Родственника** (например, сердечное заболевание, гипертония, тромбы, повышенный уровень холестерина, инсульт, аневризма), которое возникло в любой момент до начала действия страхового покрытия по настоящим условиям страхования и (или) до начала какой-либо **Поездки**.

Общественный транспорт

Любое эксплуатируемое в соответствии с лицензией воздушное, наземное или водное транспортное средство для транспортировки пассажиров, оплачивающих свой проезд, которое имеет опубликованное расписание

Забастовка или производственный конфликт

Любая форма производственного конфликта, который проводится с целью остановки, ограничения или воспрепятствования производству товаров или предоставлению услуг.

Терроризм

Насильственные действия, в том числе, среди прочего, применение силы и (или) угроза применения силы со стороны какого-либо лица или групп(ы) лиц, действующих самостоятельно или от имени какой-либо организации(й) или правительства и преследующих политические, религиозные, идеологические или другие цели, включая намерение повлиять на правительство и/или запугать общественность либо какую-либо часть общества.

Без присмотра

Ситуация, в которой **Вы** не видите свою собственность, или транспортное средство или не имеете возможности предотвратить несанкционированные действия в их отношении.

Ценности

Фото- и видеокамеры, фото-, аудио- и видеоборудование, телескопы, компьютерное, телевизионное и телекоммуникационное оборудование (включая радио, айподы, DVD-диски, телевизоры, пленки, кассеты, картриджи, наушники и аналогичное), компьютерные игры и соответствующее оборудование, подзорные трубы, бинокли, портативные DVD- плееры, MP3- и MP4-плееры, нетбуки, ноутбуки, айпэды, ювелирные изделия, часы, золото, серебро, изделия из драгоценных металлов, драгоценных или полудрагоценных камней, часы, меха, изделия из кожи, а также любой предмет стоимостью 2500 долл. США и более.

Война

Вооруженный конфликт между народами, вторжение, действия внешнего врага (независимо от того, объявлена ли война), гражданская война, восстание, революция, применение военной силы

Мы, Нас, Наш, Нам

ООО “Страховая Компания Чабб”

Вы, Вас, Ваш, Вам

Держатель Карты, Партнер, Дети

Экстренная Помощь

Обращайтесь в **International SOS** по Телефону: +7 (495) 937 64 53.

В случае серьезного заболевания или несчастного случая, требующего госпитализации, в случае необходимости репатриации (до принятия каких-либо мер) или в случае сокращения **Поездки**, вызванного необходимостью **Вашего** преждевременного возвращения домой, а также в случае возникновения чрезвычайной ситуации **Вы** должны незамедлительно связаться с **International SOS**. Консультации, помощь, услуги по госпитализации, репатриации и утверждению медицинских расходов предоставляются круглосуточно и ежедневно. Если **Вы** не можете связаться с **International SOS** незамедлительно в связи с тем, что **Вам** требуется неотложное лечение, это необходимо сделать при первой возможности. Лечение у **Врачей** частной практики не покрывается договором

и настоящими условиями страхования, если **International SOS** прямо не укажет иное.

International SOS располагает высококвалифицированными медицинскими сотрудниками, необходимыми контактами и оборудованными помещениями для оказания помощи в случае получения **Вами** травмы в результате несчастного случая и в случае болезни. **International SOS** также может организовать ваше возвращение **Домой**, если это необходимо по медицинским показаниям или если **Вам** станет известно о серьезном заболевании или смерти **Близкого родственника Дома**

Если **Вы** будете госпитализированы за пределами Российской Федерации, **International SOS** оплатит напрямую соответствующей больнице или клинике медицинские расходы, покрываемые условиями и договором страхования. Однако для этого кто-либо должен как можно скорее связаться с **International SOS** от **Вашего** имени.

Для получения амбулаторной помощи, **Вы** оплачиваете помощь самостоятельно и обращаетесь за возмещением по возвращении **Домой**. За избыточные лечение и расходы, возмещения не последует. При возникших вопросах и сомнениях относительно таких расходов, обращайтесь за консультацией в **International SOS**.

Общие Положения

Для получения полного страхового покрытия в соответствии с настоящими условиями страхования вы должны соблюдать ряд условий, перечисленных ниже, помимо условий, приведенных далее в подразделах «Особые условия» разделов А–О. В противном случае **Мы** по своему усмотрению можем отказать рассматривать ваше требование или сократить размер соответствующих страховых выплат

1. Условия страхования регулируются законами Российской Федерации. **Ваша Поездка** должна длиться не более 90 дней. **Поездки** превышающие 90 дней, считаются полностью не застрахованными.

2. **Вы** должны проявлять разумную степень осторожности и соблюдать все меры предосторожности, чтобы защитить себя от несчастных случаев, заболеваний и травм, а свою собственность — от потери, кражи или повреждения. **Вы** должны вести себя так, как если бы у **Вас** не было страхового покрытия, и принимать все меры для сведения к минимуму своих потерь, предотвращения несчастных случаев и возвращения пропавшей собственности
3. В случае сокращения **Поездки** в связи с необходимостью **Вашего** преждевременного возвращения домой, **Вы** должны незамедлительно связаться с **International SOS**. Консультации и содействие в **Вашем** возвращении **Домой**__ предоставляются ежедневно и круглосуточно. **International SOS** организует **Ваше** возвращение **Домой** в случае, если **Вам** станет известно о серьезном заболевании, неизбежной или наступившей смерти **Близкого родственника** в Российской Федерации.
4. **Вы** должны как можно скорее связаться с **Нами** в случае чрезвычайной ситуации или **Вашей** госпитализации.
5. **Мы** просим **Вас** сообщать **Нам** о любых происшествиях и потерях, являющихся страховым случаем, за исключением крайней необходимости, в течение 28 дней с того момента, как **Вам** станет о них известно, а также как можно скорее направлять **Нам** заполненные бланки требований и по возможности предоставлять дополнительную информацию.
6. Обо всех происшествиях **Вы** должны сообщать в местную полицию соответствующей страны и получать протокол о преступлении или потере имущества с указанием регистрационного номера.
7. **Вы** не должны оставлять какое-либо имущество на **Наше** попечение, а также выбрасывать поврежденные вещи, так как **Нам** может понадобиться их осмотреть.
8. **Вы** или **Ваши** законные представители должны оказывать **Нам** помощь и предоставлять за свой счет необходимую информацию, доказательства, медицинские свидетельства, оригиналы счетов, чеков и протоколов, включая подробные сведения о других страховых полисах, которые могут покрывать ущерб. **Мы** можем отказаться возмещать **Вам** расходы, которые **Вы** не подтвердите чеками или счетами. Также просим **Вас** сохранять копии всех отправляемых **Нам** документов.
9. **Вам** запрещается признавать, отвергать, удовлетворять, отклонять, согласовывать или иным образом урегулировать какие-либо требования без **Нашего** разрешения.
10. Если кто-либо обвинит **Вас** в причинении ущерба его (ее) собственности или нанесении ему (ей) телесных повреждений, **Вы** обязаны немедленно сообщить об этом **Нам** и предоставить подробное описание случая в письменном виде. Кроме того, **Вы** должны незамедлительно направлять **Нам** любые судебные приказы, повестки, претензии и другие подобные документы, связанные с соответствующим требованием.
11. В случае требования выплаты по страховому полису, и если это будет необходимо по **Нашему** мнению, **Вы** должны согласиться пройти обследование у выбранного **Нами** врача за **Наш** счет. В случае **Вашей** смерти **Мы** можем потребовать патологоанатомического вскрытия, которое также будет проводиться за **Наш** счет.__
12. Если мы организуем **Ваш** проезд или удовлетворим **Ваше** требование и в результате у **Вас** останутся неиспользованные проездные билеты, **Вы** должны передать эти билеты **Нам**. В противном случае **Мы** вычтем стоимость этих билетов из каких-либо оплаченных **Вам** сумм.
13. Мы имеем право по собственному усмотрению выполнять от **Вашего** имени, но за **Наш** счет следующие действия:
 - а. брать на себя защиту или урегулирование какого-либо требования;
 - б. обращаться в суд от **Вашего** имени для получения компенсации от третьего лица в **Вашу** пользу или для возвращения сумм, уже выплаченных в пользу третьего лица;
 - в. принимать необходимые меры для возвращения утерянного имущества или имущества, которое считается утерянным.
14. В случае если **Вы** или кто-либо действующий от **Вашего** имени по какому-либо вопросу попытается получить денежные средства, информацию или другие объекты собственности обманным или иным незаконным путем, включая намеренное искажение или утаивание фактов для представления реальной ситуации в ложном свете, данные условия страхования становятся недействительными. Кроме того, **Мы** можем сообщить о таком случае в полицию, а **Вы** должны будете вернуть нам все суммы, уже полученные по условиям страхования.
15. Если **Мы** оплатим **Ваши** расходы, которые не покрываются условиями страхования, **Вы** должны будете вернуть соответствующую сумму в течение одного месяца с момента получения **Нашего** запроса.

16. В любых обстоятельствах **Мы** приложим все усилия для оказания всех услуг согласно Условиям страхования. Однако удаленное географическое положение или непредвиденные неблагоприятные условия могут препятствовать нормальному оказанию услуг.
17. **Мы** можем в любой момент выплатить **Вам** полную страховую сумму по Условиям страхования, после чего никакие выплаты производиться не будут.
18. Если на момент какого-либо происшествия, влекущего подачу требования о страховой выплате в соответствии с настоящими Условиями страхования, действует другой страховой полис, покрывающий соответствующие потери, ущерб, расходы или ответственность, **Мы** выплачиваем сумму не более нашей пропорциональной доли (не применимо к разделу М («Несчастный случай во время путешествия»)).__
19. Если **Вы** являетесь **Держателем** нескольких **карт**, страховые выплаты производятся в размере, не превышающем максимальный из лимитов по отдельной карте, то есть суммы страховых выплат не складываются.

Общие исключения

Настоящие исключения применяются ко всем условиям страхования, а также ряду условий, приведенных далее в подразделах «Что не покрывается» разделов А–О. Мы не производим страховые выплаты по требованиям, прямо или косвенно связанным с перечисленными ниже факторами:

1. Любыми **Имевшимися ранее заболеваниями**.
2. Любой террористический акт.
3. **Война**, любые военные действия (вне зависимости от факта объявления **Войны**)
4. Ионизирующее излучение или радиоактивное заражение под воздействием какого-либо ядерного топлива или ядерных отходов, возгорания ядерного топлива; радиоактивные, токсические, взрывные и другие опасные свойства какой-либо ядерной установки или ядерного компонента установки.
5. Потери, повреждения и ущерб, вызванные непосредственным воздействием волн давления, созданных самолетами или другими летательными аппаратами, развивающими звуковую или сверхзвуковую скорость.
6. **Ваше** участие в спортивных играх или занятии видами спорта, которые отсутствуют в перечне видов спорта и спортивных игр на страницах 7 и 8.
7. Любые требования, связанные с **Вашей** попыткой покончить жизнь самоубийством, намеренным причинением вреда самому (самой) себе, вне зависимости от **Вашего** умственного состояния.
8. Подвергание себя ненужной опасности или когда **Вы** действуете вопреки предупреждающим знакам (за исключением случаев, когда это необходимо для спасения жизни другому человеку).
9. Принятие препаратов, которые не были назначены **Врачом**, действующим на основании лицензии, зависимостью от каких-либо препаратов, употреблением растворителей, наркотических средств или алкоголя, а также нахождением под влиянием наркотических средств, растворителей или алкоголя.
10. Любые требования, связанные с **Вашим** участием в драке, кроме случаев самозащиты.
11. **Ваше** решение воспользоваться каким-либо транспортом вопреки требованиям к состоянию здоровья пассажиров, предъявляемым перевозчиком, его агентами по обслуживанию или другими поставщиками услуг общественного транспорта.
12. **Ваши** собственные противозаконные действия.
13. Любые случаи, которые покрываются другим имеющимся у **Вас** страховым полисом, включая любые суммы, которые могут быть возмещены из какого-либо другого источника. Выплачены могут быть лишь расходы сверх лимита, подлежащего выплате по такому другому полису или из какого-либо другого источника, в случае непредоставления указанных в настоящем документе.
14. **Ваша** поездка в определенную страну, регион или на какое-либо мероприятие, если они официально находятся под эмбарго ООН, либо если правительственный орган Российской Федерации или Всемирная организация здравоохранения рекомендовали воздержаться от поездок в эту страну, регион или на мероприятие.
15. Любая девальвация валюты или изменение обменного курса.

16. Расходы, связанные с бизнесом любого характера.
17. Участие в воздушных полетах, за исключением полетов в качестве коммерческого пассажира пассажирского воздушного судна, эксплуатируемого в соответствии с лицензией, или участие в видах Спорта, указанных на страницах 6 и 7.
18. Любые требования, связанные с **Вашей** попыткой залезть на балкон, прыгнуть с балкона или перелезть с одного балкона на другой вне зависимости от высоты балкона.
19. Любые расходы, которые **Вам** потребовалось бы понести даже в том случае, если бы событие, приведшее к подаче требования, не произошло.
20. Любые обстоятельства, о которых **Вы** были осведомлены и которые, согласно обоснованным предположениям, могли привести к подаче требования по данным Условиям страхования.
21. Расходы на телефонные звонки, передачу факсов, питание, такси (за исключением расходов, понесенных в результате первоначальной поездки в больницу ввиду возникновения у вас заболевания или травмы), газеты, прачечную и услуги переводчика.
22. Ситуация, в которой **Вы** отказываетесь от прохождения рекомендованного **Врачом** лечения или приема предписанных им медицинских препаратов.

Спорт и Спортивные игры

Вы автоматически получаете Страхование согласно разделу 3. Медицинские Расходы и Репатриация, если принимаете участие в каких-либо видах Спорта и Спортивных играх с развлекательной целью, перечисленных в данном разделе, при условии, что покрытие подлежит всем определениям, ограничениям и исключениям, относящимся к указанному виду спорта и предоставляется при условии того, что:

1. У **Вас** нет противопоказаний от **Врача** заниматься данным видом спорта; и
2. **Вы** пользуетесь всем рекомендованным/ необходимым оборудованием для **Вашей** безопасности; и
3. **Вы** соблюдаете все требования, правила по безопасности, предлагаемые организаторами; и
4. **Вы** не соревнуетесь на скорость, время; and
5. **Ваше** участие не является единственной или главной причиной Вашей Поездки
 - Альпинизм*
 - Стрельба из лука*
 - Бадминтон
 - Бейсбол
 - Баскетбол
 - Боулинг
 - Катание на верблюде
 - Катание на каноэ (до класса 2)
 - Катание на каноэ (до класса с 3 по 4)*
 - Стендовая стрельба*
 - Крикет
 - Катание на беговых лыжах*
 - Катание на слонах
 - Горный бег*
 - Фехтование*
 - Рыбная ловля
 - Футбол
 - Катание на лыжах на леднике*
 - Картинг*
 - Гольф
 - Хоккей
 - Катание на лошади*
 - Походы верхом на лошади
 - Полеты на воздушном шаре*
 - Катание на коньках (на оборудованных катках)

- Катание на велосипеде*
- Катание на водных лыжах*
- Кайтсерфинг
- Катание на монольже
- Езда на горном велосипеде по гравийной дорожке
- Нетбол
- Спортивное ориентирование
- Пейнтбол*
- Походы верхом на пони
- Ракетбол
- Велосипедные прогулки
- Катание на роликах
- Английская лапта
- Бег
- Парусный спорт (в пределах 20 морских миль от берега)
- Парусный спорт (более чем в 20 морских милях от берега)*
- Подводное плавание с аквалангом (мы предоставим вам покрытие только в отношении ныряния на глубину 30 метров)*
- Лыжный кросс*
- Катание на горных лыжах (на официально разрешенных трассах или вне трасс с авторизованным инструктором) *
- Сноублейдинг*
- Сноубординг (по трассе или вне трассы с инструктором)
- Прогулки на снегоступах
- Сквош
- Серфинг
- Настольный теннис
- Теннис
- Катание на санях*
- Прыжки на батуте
- Восхождение в горы (на высоту до 4000 метров без использования альпинистского оборудования)
- Волейбол
- Военные игры
- Водное поло
- Катание на водных лыжах
- Виндсерфинг
- Плавание на яхте (в пределах 20 морских миль от берега)
- Плавание на яхте (более чем в 20 морских милях от берега)
- Зорбинг

Внимание: Для видов спорта и спортивных игр, помеченных звездочкой, страховое покрытие по разделу М («Несчастный случай во время путешествия») не предусмотрено. Для видов спорта и спортивных игр, помеченных плюсом, страховое покрытие предоставляется, если Вы занимаетесь данным видом спорта под руководством авторизованного инструктора, или Вы имеете квалификацию и ныряете не в одиночестве.

Раздел А. Консультации по организации путешествий

Страховое покрытие по данному Разделу предоставляется только в отношении **Поездок За рубеж**.

Что покрывается

До и во время вашей поездки **Мы** будем предоставлять **Вам**

информацию о текущих требованиях для получения визы и въезда для всех стран. Если у **Вас** имеется паспорт другой страны, отличной от Российской Федерации, **Нам** может понадобиться направить **Вас** в посольство или консульство соответствующей страны

Раздел Б. Помощь Во Время Путешествия

Страховое покрытие по данному Разделу предоставляется только в отношении **Поездок За рубеж**.

Что покрывается

Во время **Вашей Поездки Мы** будем оказывать **Вам** следующую помощь.

1. Направлять **Вас** к юристам, адвокатам и (или) устным переводчикам и другим соответствующим лицам, а также в надлежащие учреждения.
2. Направлять **Вас** к врачам, в больницы, клиники, к персональным медсестрам, стоматологам, в стоматологические клиники, пункты обслуживания инвалидов, к офтальмологам, аптеки, к специалистам по коррекции зрения и поставщикам контактных линз и средств оказания медицинской помощи
3. Предоставлять замену потерянных или украденных необходимых лекарственных средств, отпускаемых по рецепту, если **Вы** не можете приобрести такие средства или их местные эквиваленты за пределами Российской Федерации. **Мы** берем на себя расходы на доставку, однако стоимость самого средства оплачиваете **Вы**.

Транспортировка лекарственных средств осуществляется в соответствии с правилами, установленными авиакомпаниями или другими транспортными компаниями, а также местным и международным законодательством

Что покрывается

Сумма любых авансовых выплат и стоимость доставки

Раздел В. Отмена или Сокращение Поездки

Страховое покрытие по данному Разделу предоставляется только в отношении **Поездок За рубеж** Перед любым сокращением **Поездки Вы** обязаны связаться с **International SOS** по телефону +7 (495) 937 6453.

Что покрывается

Мы возместим **Вам** расходы в пределах суммы, указанной в таблице из расчета на одну поездку, все невозмещаемые расходы на неиспользованный проезд и проживание, другие расходы, которые **Вы** оплатили предварительно, или должны оплатить по договору, а также прочие обоснованные дорожные расходы в одном из следующих случаев:

- а. отмена **Поездки** или перебронирование необходимы и неизбежны;
- б. поездка сокращена до ее совершения;

если они возникли в результате каких-либо изменений обстоятельств из числа перечисленных ниже, которые не поддаются **Вашему** контролю и о которых **Вы** не знали на момент бронирования **Вашей поездки**.

1. Непредвиденное заболевание, травма или смерть **Вас** или **Близкого родственника**.
2. Осложнение беременности с последствиями для **Вас**.
3. Принудительный карантин, выполнение функций присяжного заседателя, похищение транспортного средства или вызов в суд в качестве свидетеля по делу в суд общей юрисдикции.

Особые условия

1. В случае сокращения поездки и возвращения **Домой** по причине смерти, болезни или получения **Телесных повреждений**, **Вы/Ваши Близкие родственники** должны получить медицинскую справку у своего лечащего **Врача** и предварительное разрешение от **International SOS**, подтверждающие необходимость такого возвращения
2. Если **Вы** не уведомите об отмене **Поездки** туристического агента, туроператора, поставщика транспортных услуг или услуг проживания на момент возникновения необходимости такой отмены либо отправите уведомление с опозданием, **Наша** ответственность будет ограничиваться возмещением расходов, которые были бы понесены в случае надлежащего и своевременного уведомления.

3. При отмене **Поездки** в связи с **Телесными повреждениями** или **Заболеванием Вы** должны предоставить справку, полученную у **Врача**, который проводил лечение травмы или заболевания. В справке должно быть указано, что данная травма или **Заболевание** действительно и обоснованно препятствует совершению **Поездки**.
4. **Вы** должны связаться с **Нами**, чтобы **Мы** приняли необходимые меры по организации **Поездки**.
5. В случае предъявления страхового требования в связи с сокращением **Поездки** компенсация будет рассчитываться строго со дня **Вашего** возвращения **Домой**.

Что не покрывается

1. Любые претензии, связанные с Отменой или Сокращением **Поездки**, возникающие прямо или косвенно от любого **Имеющегося ранее заболевания**
2. Любое **Имеющееся ранее заболевание**, известное **Вам** до даты вступления в силу договора или до бронирования любой **Поездки** (выбирается более позднее из двух событий), влияющего на любого **Близкого родственника**, если:
 - a. терминальный диагноз был получен до даты вступления в силу настоящих привилегий или до заказа любой поездки (выбирается более позднее из двух событий); или
 - б. они были на очереди на, или знали о необходимости оперативного вмешательства, лечения в стационаре или обследования в любой больнице или клинике к дате вступления в силу настоящих привилегий или до заказа любой поездки (выбирается более позднее из двух событий);

или

- в. непосредственно в течение 90 дней до даты вступления в силу настоящих привилегий или до заказа любой **Поездки** (выбирается более позднее из двух событий) им необходима операция, лечение в стационаре, медицинская консультация.
3. Любые требования, прямо или косвенно связанные с каким-либо **Заболеванием, имевшимся ранее у Вас**.
4. Расходы на оплату возместимых аэропортовых сборов, пошлин и налогов.
5. Любые расходы, вызванные тем, что **Вы** не связались с **International SOS** для решения необходимых вопросов по организации путешествия сразу же после того, как **Вам** стало известно о сокращении **Поездки**.
6. Любые требования, прямо или косвенно связанные с обстоятельствами, которые были известны **Вам** до даты вступления в силу договора или до момента бронирования **Поездки** (выбирается более раннее из двух событий) и обоснованно могли привести к отмене или сокращению поездки.
7. Любые расходы, понесенные в связи с использованием каких-либо схем начисления премиальных миль авиакомпаниями, например Avios, карточных бонусов, таймшеров, отдыха по системе Holiday Property Bond или других подобных схем, а также соответствующие членские взносы владельцев таймшеров.
8. Любые требования, связанные с осложнениями беременности, которые:
 - a. в отношении аннулирования или перебронирования – впервые возникли до бронирования или оплаты за **Поездку** (в зависимости от того, что произошло позднее);
 - б. в отношении сокращения **Поездки** - впервые возникли до отбытия в Вашу **Поездку**.Нормальная беременность или роды, либо нахождение в поездке, в случае, когда **Ваш** врач установил, что **Ваша** беременность является беременностью с повышенным риском преждевременных родов, не будет представлять собой непредвиденного обстоятельства.
9. Любые затраты, понесенные в результате того, что **Вы** не получили медицинскую справку у лечащего Врача в месте **Вашего** отдыха или в месте происшествия с указанием медицинских причин необходимости преждевременного возвращения в Российскую Федерацию.
10. Любые требования, связанные с невозможностью продолжить **Ваше** путешествие по причине отсутствия у выгодоприобретателя или спутника действительного паспорта или необходимых виз

Раздел Г. Задержка Рейса

Что покрывается

Если регулярный **Общественный транспорт**, на котором **Вы** забронировали проезд, задерживается в конечном пункте отправления за границу или в Российской Федерации на срок более 4 часов в связи с:

1. **Забастовкой** или производственным конфликтом;
2. **Неблагоприятными погодными условиями**;
3. механическими или техническими поломками **Общественного транспорта**, на котором **Вы** забронировали проезд;

Мы оплатим **Вам** только *один* из двух следующих страховых случаев:

1. не менее чем четырехчасовую задержку, которая будет компенсирована в пределах суммы, указанной в таблице, за каждый час ожидания в течение не более чем 12 часов, покрывающей обоснованные расходы на еду, напитки, дополнительное проживание (только оплата номера), а также дорожные расходы, необходимые для прибытия в **Ваш** пункт назначения за рубежом.
2. Расходы за отмену невозмещаемых отмененных переезда, размещения и других prepaid услуг в пределах суммы, указанной в таблице по Разделу В «Отмена или Сокращение Поездки», если после 24 часовой задержки **Вы** принимаете решение отменить **Вашу Поездку**.

Особые условия

1. **Вы** должны зарегистрироваться на рейс в соответствии с предоставленным вам расписанием.
2. **Вы** должны получить у перевозчиков (или их агентов) письменное подтверждение задержки с указанием ее длительности и причины.
3. **Вы** должны соблюдать условия договора с туристическим агентом, туроператором или поставщиком транспортных услуг.
4. **Вы** должны сохранять все чеки

Что не покрывается

1. Любые затраты или сборы, которые будут компенсированы **Вам** перевозчиком или поставщиком.
2. Забастовка или производственный конфликт или повлеченная авиадиспетчерской службой задержка, имеющие место или публично объявленные на момент вступления в силу договора или **Вашего** бронирования **Поездки** (выбирается более раннее из двух событий).
3. Временное или окончательное снятие с эксплуатации воздушного или морского транспортного средства в соответствии с рекомендациями авиационного, портового управления или подобного органа какой-либо страны.
4. Любые затраты, в то время как приемлемые альтернативные **Поездки** были предложены в течение 4 часов с момента установленного по расписанию времени отбытия.

Раздел Д. Задержка Багажа

Что покрывается

Мы оплатим **Вам** в пределах суммы, указанной в таблице, расходы, вызванные задержкой багажа не более чем на 12 часов и связанные с приобретением новой одежды, лекарственных средств и туалетных принадлежностей взамен утраченных, если зарегистрированный багаж с личным имуществом будет временно утерян в пути во время выезда за границу в ходе **Поездки**, и **Вы** не получите этот багаж в течение 4 часов с момента **Вашего** прибытия.

Если багаж не будет найден, выплаченная сумма будет вычтена из окончательной суммы страховых выплат по разделу Л («**Личное имущество**»).

Особые условия

1. Необходимо получить у перевозчика письменное подтверждение задержки багажа с указанием ее длительности в часах. **Вы** должны:
 - a. потребовать у авиакомпании акт о потере или повреждении багажа при перевозке;
 - b. направить авиакомпании официальную письменную претензию в сроки, указанные в условиях перевозки, и сохранить копию такой претензии;
 - c. сохранить все проездные билеты и ярлыки для предоставления с иском.
2. Покрываются только реальные расходы сверх суммы компенсации, полученной от перевозчика.
3. Рассматриваются только требования, связанные с покупкой самой необходимой одежды и туалетных принадлежностей, и только в том случае, если эти покупки были сделаны в течение 4 дней с момента фактического прибытия в место назначения и оплачены покрываемой полисом картой. При невозможности использования покрываемой полисом карты для совершения необходимых покупок следует сохранить чек с подробным указанием приобретенных товаров.
4. Не производится возмещение стоимости покупок, которые были сделаны после возвращения багажа.
5. Все чеки с подробным указанием приобретенных товаров следует сохранять.
6. Страховое покрытие действует только для конечного пункта назначения ваших поездок **За рубеж**.

Что не покрывается

1. Утрата в результате задержки, конфискации или задержания представителями таможенной службы или других органов власти.
2. Требования касательно багажа, который перевозился как груз или по транспортной накладной.

Раздел Ж. Похищение Транспортного Средства

Что покрывается

Мы выплатим **Вам** компенсацию в размере, не превышающем сумм, указанных в таблице, за каждые 24 часа **Вашей** задержки в случае захвата самолета или судна, на котором **Вы** путешествуете в качестве оплатившего проезд пассажира, в течение не более чем 21 дня

Раздел З. Медицинские Расходы и Репатриация

Страховое покрытие по данному Разделу предоставляется только в отношении **Поездок За рубеж**.

Что покрывается

Мы оплатим следующие расходы в пределах суммы, указанной в таблице, из расчета на каждого выгодоприобретателя, если **Вы** получите внезапные и непредвиденные **Телесные повреждения**, заболете или умрете во время **Поездки За рубеж**.

1. Все обоснованные и необходимые расходы, понесенные в результате произошедшей с **Вами** чрезвычайной медицинской ситуации. К таким расходам относятся оплата услуг **Врачей**, больничные расходы, затраты на медицинское лечение и все расходы по **Вашей** доставке в ближайшую подходящую больницу по указанию профессионального **Врача**.
2. Все разумные и необходимые чрезвычайные медицинские расходы для всех детей, рожденных в следствие осложнения беременности во время **Поездки**. Требования в отношении родов с рождением нескольких детей считаются одним событием.
3. Экстренная стоматологическая помощь для облегчения боли или неотложного восстановления зубных протезов или вставных зубов (исключительно для обеспечения возможности принятия пищи).
4. С предварительного разрешения **International SOS** - дополнительные проездные расходы для **Вашей** репатриации **Домой** в соответствии с рекомендациями **Нашего** главного медицинского специалиста, включая при необходимости затраты на врачебное сопровождение. Затраты

на репатриацию компенсируются в отношении того же класса, которым **Вы** путешествовали во время выезда за границу, если иное не будет согласовано с **International SOS**

- расходы на обратный проезд в экономклассе для **Близкого родственника** из Российской Федерации, который может приехать к **Вам** или сопроводить **Вас Домой**, если **Вы** путешествуете один (одна) и **Вас** госпитализировали в стационар на срок более 7 дней по согласованию с **International SOS**.
- Расходы на проезд в эконом классе для друга (подруги) или **Близкого родственника**, который может приехать из Российской Федерации, чтобы сопроводить выгодоприобретателей младше 15 лет **Домой** в Российской Федерации, если **Вы** физически не в состоянии заботиться о них. Если **Вы** не можете назначить такого человека, **Мы** подберем подходящего кандидата сами. При невозможности использования заранее забронированного для ребенка обратного билета (билетов) **Мы** оплатим проезд в одну сторону в эконом классе для возвращения ребенка **Домой**.
- В случае **Вашей** смерти — обоснованные расходы на перевозку **Ваших** останков и стоимость гроба / урны и к **Вам Домой** в пределах суммы, указанной в таблице привилегий.

Особые условия

- Вы** должны при первой возможности уведомлять **International SOS** о каких-либо **Телесных повреждениях** или **Заболеваниях**, в связи с которыми требуется **Ваша** госпитализация в стационар, а также о необходимости репатриации до принятия каких-либо мер.
- Вы** должны как можно скорее связаться с **International SOS** в случае, если **Ваши** расходы на медицинское обслуживание, потребовавшееся в связи с одним происшествием, превысят 500 долл. США. **Вы** обязаны связаться с **International SOS**, прежде чем предпринимать какие-либо действия по сокращению **Вашей Поездки**.
- В случае получения **Вами Телесных повреждений** или возникновения у **Вас** заболевания **Мы** оставляем за собой право перевести **Вас** из одной больницы в другую и организовать **Вашу** репатриацию в Российской Федерации для продолжения лечения в любой момент **Поездки**. Такие действия могут быть выполнены **Нами** только в том случае, если, по мнению лечащего **Врача** или **International SOS**, **Ваше** перемещение/**Поездка** в Российскую Федерацию для продолжения лечения не будут представлять опасности для **Вас**.
- С учетом своевременного обращения к **Нам** и до принятия решения о медицинских расходах для дальнейшего возмещения расходов, **Чабб** имеет право отказаться от понесенных расходов, если **Вы** не согласовали их заранее.

Что не покрывается

- Любые требования, которые прямо или косвенно связаны с имевшимся ранее заболеванием
- Франшиза. **Вы** должны сами оплатить первые 100 долл. США за происшествие
- Любое лечение, которое не является хирургической или медицинской процедурой, направленной на устранение или облегчение симптомов острого непредвиденного заболевания или травмы.
- Любые расходы, не связанные с обычными, обоснованными, принятыми методами лечения **Ваших** телесных повреждений или заболевания.
- Любые виды медицинского или хирургического лечения, которые, по мнению **Нашего** главного медицинского специалиста, могут быть обоснованно отложены до **Вашего** возвращения в Российскую Федерацию.
- Иски, прямо или косвенно связанные с онкологическими заболеваниями или новообразованиями (доброкачественными и злокачественными опухолями).
- Расходы, понесенные в процессе получения или замены лекарственных препаратов, необходимость в применении или продолжении применения которых за пределами Российской Федерации была известна на момент отъезда.
- Дополнительные расходы, возникающие в связи с размещением в одноместном или отдельном номере.
- Лечение и услуги, предоставляемые частными клиниками или больницами, спа-центрами, санаториями, частными домами престарелых или какими-либо реабилитационными центрами, если получение такого лечения и услуг не согласовано с **International SOS**.
- Затраты на косметическое лечение, если **Наш** главный медицинский специалист не подтвердил необходимость такого лечения в результате происшествия, покрываемого Условиями страхования.

11. Любые расходы, понесенные после **Вашего** возвращения в Российской Федерации и не согласованные предварительно с **International SOS**.
12. Расходы, понесенные в результате тропического заболевания, если **Вы** не прошли рекомендованную вакцинацию или иммунизацию либо не принимали рекомендованные препараты.
13. Любые затраты, которые **Вы** понесли за пределами Российской Федерации после того, как **Наш** главный медицинский специалист сообщил **Вам**, что **Вы** должны вернуться **Домой** или что **Мы** организуем **Ваше** возвращение домой. (**Наша** ответственность по возмещению дальнейших расходов по данному разделу после указанной даты ограничивается суммой, которую **Мы** бы выплатили, если бы **Ваша** репатриация состоялась.)
14. **Вы** не можете необоснованно отказываться от медицинской репатриации, которую **Мы** соглашаемся организовать и оплатить в соответствии с Условиями страхования. Если **Вы** выберете альтернативные услуги по репатриации, не имея на то оснований, с которыми **Мы** бы согласились в письменном виде, такая репатриация будет проводиться под **Вашу** ответственность и за **Ваш** счет.
15. **Вы** не можете необоснованно отказываться от медицинской репатриации, которую **Мы** соглашаемся организовать и оплатить в соответствии с Условиями страхования. Если **Вы** выберете альтернативные услуги по репатриации, не имея на то оснований, с которыми **Мы** бы согласились в письменном виде, такая репатриация будет проводиться под **Вашу** ответственность и за **Ваш** счет.
16. Любые требования, вытекающие из условий, связанных с беременностью и не в связи с осложнениями беременности, которые возникают впервые после начала **Вашей Поездки**. Нормальная беременность или роды, или путешествие, когда ваш лечащий **Врач** определил **Вашу** беременность как беременность с повышенным риском преждевременных родов, не представляет собой непредвиденное событие.
17. Любое лечение или диагностические процедуры, которые были запланированы или о необходимости которых **Вы** знали заранее.
18. Затраты на стоматологическое лечение, включающее установку зубных протезов, искусственных зубов или использование драгоценных металлов.
19. Затраты, понесенные в США и превышающие средний размер совокупного вознаграждения, которое медицинские работники получают за услуги, предоставляемые пациентам в ходе подобного лечения, причем в любом случае затраты не должны превышать более чем в полтора раза сумму, которая была бы потрачена по программе Medicare в США.
20. Расходы на телефонные звонки, кроме звонков в **International SOS** для сообщения о проблеме, которые вы можете подтвердить счетами или другими документами с указанием стоимости звонка и соответствующего номера телефона.
21. Расходы, понесенные в процессе получения или замены лекарственных препаратов, необходимость в применении или продолжении применения которых за пределами Российской Федерации была известна на момент отъезда.
22. Расходы на оплату услуг поисково- спасательной службы.

Раздел И. Экстренные Медицинские расходы на территории Российской Федерации

Что покрывается

Мы выплатим компенсацию в пределах суммы, указанной в таблице, покрывающую все обоснованные и необходимые расходы для доставки **Вас** в ближайшую подходящую больницу по указанию квалифицированного **Врача** по медицинским показаниям, если **Вам** внезапно и непредвиденно будет нанесено **Телесное повреждение** или если **Вы** заболете во время **Поездки** в пределах Российской Федерации.

Раздел К. Госпитализация

Страховое покрытие по данному Разделу предоставляется только в отношении **Поездки За рубеж**.

Что покрывается

В случае принятия требований по разделу З («Медицинские расходы и репатриация») **Мы** также возместим **Вам** в пределах суммы, указанной в таблице, экстренные расходы (например, на аренду телефонной линии, аренду

телевизора и поездки посетителей на такси) за каждые непрерывные сутки, которые Вам придется провести в больнице на стационарном лечении за пределами Российской Федерации.

Особые условия

Вы должны как можно скорее проинформировать **International SOS** о любом **Телесном повреждении, заболевании, если требуется Ваше размещение в больнице в качестве пациента.**

Что не покрывается

Любые требования, прямо или косвенно связанные со следующими событиями:

1. продление госпитализации для медицинского или хирургического лечения (включая обследования), напрямую не связанного с **Телесными повреждениями** или заболеваниями, которые привели к **Вашей** госпитализации;
2. продление госпитализации для лечения или обслуживания в каком-либо санатории, частном доме престарелых или реабилитационном центре;
3. продление госпитализации в результате **Вашего** отказа возвращаться на родину, если, по мнению **International SOS**, возвращение не угрожает **Вашему** состоянию здоровья.

Раздел Л. Личное имущество

Что покрывается

Личное Имущество

Мы оплатим **Ваши** расходы в пределах суммы, указанной в таблице, при случайной потере, краже или повреждении **Личного имущества**. Сумма к оплате рассчитывается на основе актуальной стоимости имущества за вычетом суммы, отражающей его физический износ и обесценивание. **Мы** также можем по своему усмотрению заменить, восстановить или отремонтировать потерянное или поврежденное личное имущество. Максимальная сумма, которую **Мы** можем выплатить за любой отдельный предмет, **Пару или комплект предметов**, указана в таблице привилегий. Максимальная общая сумма, которую **Мы** можем выплатить за все **Ценности**, также указана в таблице.

Особые условия

1. Все чеки следует сохранять.
2. **Вы** должны сообщать о любых случаях потери, кражи или попытки кражи **Личного имущества** в местное отделение полиции в течение 24 часов с момента обнаружения пропажи и требовать письменный протокол. Отчет организатора поездки не может заменить собой такой протокол.
3. В случае повреждения имущества в ходе **Поездки Вы** должны получить официальный протокол в соответствующих местных органах власти.
4. Если **Личное имущество** было утеряно, украдено или повреждено, когда находилось на попечении перевозчика, транспортной компании, местных властей или отеля, **Вы** должны направить им подробное письменное описание случая и получить официальный протокол соответствующего местного органа власти. Если **Личное имущество** было утеряно, украдено или повреждено, когда находилось на попечении авиакомпании, **Вы** должны:
 - a. потребовать у авиакомпании акт о потере или повреждении багажа при перевозке;
 - b. направить авиакомпании официальную письменную претензию в сроки, указанные в условиях перевозки, и сохранить копию такой претензии;
 - c. сохранить все проездные билеты и ярлыки для предоставления с иском.
5. **Вы** должны предоставить оригинал чека или другое доказательство владения утерянным, украденным или поврежденным имуществом, чтобы подтвердить обоснованность **Вашего** требования.
6. Чеки на утерянные, украденные или поврежденные товары следует сохранять, так как **Вы** сможете использовать их для подкрепления своего требования.
7. Размер возмещения будет рассчитываться на основе стоимости имущества на момент его повреждения, потери или кражи. Из данной стоимости будет вычтена сумма, отражающая физический износ и обесценивание и зависящая от срока эксплуатации имущества.

Что не покрывается

1. Франшиза. **Вы** должны самостоятельно оплатить 50 долл. США из суммы страхового требования.
2. Потеря, кража или повреждение ценностей, оставленных **Без присмотра** (в том числе в транспортном средстве или на хранении у перевозчиков), если только они не находились в сейфе отеля или закрытой сейфовой ячейке.
3. Потеря, кража или повреждение **Личного имущества**, находившегося в транспортном средстве, если это транспортное средство было оставлено **Без присмотра**:
 - a. в период с 21 часа до 8 часов (по местному времени);
 - b. в период с 8 часов до 21 часа (по местному времени), если вещи не были заперты в багажнике, изолированном от салона, или, при отсутствии такого багажника, не были спрятаны в салоне;и имеются доказательства взлома этого транспортного средства, подтвержденные в полицейском протоколе.
4. Потеря или повреждение имущества в связи с его задержкой, конфискацией или арестом сотрудниками таможни или других органов власти.
5. Потеря, кража или повреждение чеков (кроме дорожных чеков, денег, форм почтового денежного перевода и платежных поручений, предоплаченных купонов и ваучеров, проездных билетов, кредитных, дебетовых и платежных карт).
6. Потеря, кража или повреждение неоправленных драгоценных камней, контактных или роговичных линз, очков, слуховых аппаратов, зубных или других протезов, духов, косметики, антиквариата, музыкальных инструментов, документов, рукописей, ценных бумаг, скоропортящихся продуктов, велосипедов, а также повреждение чемоданов (кроме случаев, когда чемодан становится непригодным к использованию в результате одного происшествия).
7. Потеря или повреждение вследствие растрескивания, царапания или раскалывания изделий из фарфора, стекла (кроме стекла в часах, камерах, биноклях и подзорных трубах) и других бьющихся или хрупких материалов, если такая потеря или повреждение не обусловлены пожаром, кражей или несчастным случаем на морском судне, в самолете, поезде или другом транспортном средстве, на котором перевозились указанные изделия.
8. Потеря или повреждение, связанные с поломкой спортивного оборудования, и повреждение спортивной одежды во время ее эксплуатации.
9. Требования, не подкрепленные оригиналом чека, доказательством владения или полученными до потери результатами страховой оценки утерянных, украденных или поврежденных вещей.
10. Потеря, кража или повреждение рабочих инструментов, автомобильных комплектующих и других предметов, используемых в связи с вашей работой, профессией или родом деятельности.
11. Потеря или повреждение, вызванные износом, обесцениванием, потерей качеств, атмосферными или климатическими условиями, молью, паразитами, чисткой, ремонтом, восстановлением, механической или электрической поломкой либо воздействием жидкости.
12. Потеря или повреждение вследствие обесценивания, изменения курса обмена валют или образования дефицита по причине ошибки или упущения.
13. Требования, связанные с потерей или кражей имущества из места вашего проживания, в отсутствие доказательств насильственного проникновения, подтвержденного в полицейском протоколе.
14. Требования, связанные с повреждениями, которые были вызваны рассыпанием какого-либо порошка или утечкой жидкости в личных вещах или багаже.
15. Требования, связанные с потерей, кражей или повреждением **Личного имущества**, отправленного в качестве груза или по транспортной накладной.

Раздел М. Несчастный случай во время путешествия

Что покрывается

Мы выплатим **Вам** компенсацию в пределах суммы, указанной в таблице, если **Вам** во время поездки на **Общественном транспорте** будет нанесено **Телесное повреждение**, которое в течение одного года само по себе и независимо от других обстоятельств приведет к **Вашей** смерти, потере конечности, потере зрения или полной потере трудоспособности. Действие страхового покрытия начинается в момент, когда **Вы** покидаете свой **Дом**, отправляясь в **Поездку**, и заканчивается, когда **Вы** возвращаетесь **Домой**.

Особые условия

1. Перед осуществлением страховых выплат наш **Врач** может осматривать вас с разумно обоснованной периодичностью.
2. Страховые суммы \ лимиты ответственности в случае **Потери трудоспособности** выплачиваются только спустя один год с момента получения вами Телесных повреждений.
3. Страховые суммы \ лимиты ответственности выплачиваются **Вам** не более чем по одному пункту, указанному в таблице.
4. **Ваше** стандартное и обычное путешествие до/из **Дома** или места трудоустройства или второго места проживания, поскольку это путешествие не будет считаться **Поездкой**, на которую распространяется покрытие.

Что не покрывается

1. Любые требования, которые прямо или косвенно связаны с **Имевшимся ранее заболеванием**.
2. Любая травма или смерть, обусловленные ухудшением физического здоровья (например, инсультом или сердечным приступом), а не как прямой результат телесных повреждений.

Раздел Н. Защита покупок

Определения

Удовлетворяющий требованиям предмет

Предмет, приобретенный **Держателем карты** в **Период страхования** исключительно для личного пользования (включая подарки), не используемый в коммерческих целях, полностью (100%) оплаченный покрываемой полисом картой, и не подпадающий ни под одну из статей в пункте Случаи и Расходы, не покрываемые в данном разделе.

Покупная цена

Меньшая из двух сумм, одна из которых указана в выписке по счету покрываемой полисом карты, а вторая — в магазинном чеке на **Удовлетворяющий требованиям предмет** стоимостью хотя бы 50 долларов США

Вы/ Ваш

Держатель карты, которая на момент наступления страхового случая должна быть действительна, а на счете не должно быть задолженностей.

Что покрывается

В случае утраты **Удовлетворяющего требованиям предмета** в связи с кражей, и (или) случайным повреждением в течение 90 дней с момента покупки мы по своему усмотрению заменим **Удовлетворяющий требованиям предмет**, отремонтируем ее либо возвратим на счет держателя карты сумму, не превышающую уплаченную покупную цену, или сумму страхового покрытия отдельного предмета, указанную в таблице (выбирается меньшая из двух этих сумм). **Наши** выплаты ограничиваются суммой для отдельного случая и суммой за любой период длительностью 365 дней, указанными в таблице привилегий.

Особые условия

1. Защита покупки обеспечивает покрытие только тех требований или частей требований, которые не покрываются другими применимыми гарантиями, страховыми полисами или полисами возмещения, с учетом заявленных пределов ответственности.

2. Требования, связанные с *удовлетворяющим требованиям предметом*, который является частью пары или комплекта, оплачиваются в пределах полной *покупной цены* пары или комплекта, при условии, что данные предметы нельзя использовать или заменять в отдельности.
3. Если **Вы** приобрели **Удовлетворяющий требованиям предмет** в подарок, мы, по **Вашему** желанию, можем оплатить оформленное **Вами** требование получателю.
4. **Вы** должны проявлять должную осмотрительность и принимать все разумные меры, чтобы избежать кражи или повреждения **Удовлетворяющих требованиям предметов**.
5. **Вы** должны будете предоставить нам, по нашему запросу и за свой счет, любой поврежденный **Удовлетворяющий требованиям предмет** или часть **Пары или комплекта**, а также передать нам законные права на взыскание компенсации с ответственной стороны в пределах выплаченной нами суммы.
6. **Вы** должны документально подтвердить, что не отправили аналогичное требование в другую страховую компанию.
7. **Вы** должны предоставить нам оригинал чека из магазина, чека по карте, выписки со счета с описанием транзакции и полицейский протокол (в зависимости от обстоятельств страхового случая).

Что не покрывается

1. Франшиза в размере 50 долл. США абсолютно для всех покупок.
2. События, не связанные с кражей, пожаром или случайным повреждением.
3. Таинственное исчезновение **Удовлетворяющих требованиям предметов**.
4. События, вызванные вследствие мошенничества, ненадлежащего обращения, небрежности или несоблюдения инструкций производителя.
5. **Удовлетворяющие требованиям предметы**, бывшие в употреблении до их приобретения, подержанные, модифицированные или приобретенные мошенническим путем.
6. Повреждение **Удовлетворяющего требованиям предмета** по причине производственного брака, а также в результате ошибки во время производства.
7. Кража, о которой не было сообщено в полицию в течение 48 часов с момента обнаружения пропажи, или по которой отсутствует письменный протокол.
8. **Удовлетворяющие требованиям предметы**, оставленные без присмотра в общественном месте.
9. Кража **Удовлетворяющих требованиям предметов** из моторного транспортного средства или повреждение **Удовлетворяющих требованиям предметов**, находящихся в транспортном средстве, в результате кражи самого моторного транспортного средства.
10. Кражи из любых объектов недвижимости, земельного участка или владения, кроме случаев насильственного проникновения на такую территорию и случаев, когда ее пришлось покинуть под воздействием насилия, если это привело к видимому
11. Мобильные телефоны.
12. Ювелирные украшения, часы, драгоценные металлы, драгоценные камни и любые элементы из драгоценных металлов и драгоценных камней.
13. Моторные транспортные средства любого рода, мотоциклы, велосипеды, плав средства, жилые автоприцепы, дома- фургоны, транспортные средства на воздушной подушке, воздушные транспортные средства и их комплектующие, а также расходные материалы, необходимые для их использования или обслуживания.
14. Услуги, наличные деньги, дорожные чеки, билеты, документы, валюта, серебро, золото, предметы искусства, антиквариат, редкие монеты, марки и коллекционные вещи.
15. Животные, растения, продукты питания, скоропортящиеся продукты и стационарное оборудование.
16. Электроника и электронное оборудование, в том числе кассетные плееры, МР3- и МР4-плееры, компьютеры и компьютерное оборудование, которые используются вами на рабочем месте или в служебных целях.

17. Повреждение вследствие нормального износа или обычного использования во время занятий спортом и игр (например, мячиков для гольфа, теннисных мячей и подобного спортивного инвентаря).
18. Кража или повреждение **Удовлетворяющего требованиям предмета**, находящегося на попечении или под контролем любых третьих лиц, кроме лиц, разрешенных правилами безопасности.
19. **Удовлетворяющие требованиям предметы**, которые не были получены держателем карты или лицом, указанным держателем карты.
20. Любые вещи, заказанные почтой или с курьером, до их получения, проверки на наличие повреждений и принятия по указанному адресу доставки.
21. Расходы на ремонт, производившийся не в мастерских, одобренных нами.
22. Повреждения вследствие воздействия воды, сырости или землетрясения.
23. Потери, возникшие в результате объявленной или необъявленной войны, конфискации по приказу любого правительственного или государственного органа или в результате незаконных действий.
24. Кража или случайное повреждение **Удовлетворяющего требованиям предмета**, тогда как другая страховка покрывает эту же кражу или случайное повреждение, или тогда как условия этой страховки были нарушены или возмещение любой очевидной франшизы.

Раздел О. Расширенная гарантия

Определения

Коричневые товары

Аудио и видео оборудование, включая телевизоры (LCD и плазма), DVD-плееры/рекордеры, проекторы для домашнего кинотеатра, HiFi системы, MP3 плееры, Айподы, фотоаппараты, видеокамеры, GPS-навигаторы.

Белые товары

Бытовые электроприборы, включая стиральные, сушильные и посудомоечные машины, плиты, духовые шкафы, холодильники, пылесосы, утюги, тостеры, электрические зубные щетки.

Удовлетворяющий требованиям предмет

Белые или **Коричневые** электротовары, приобретенные новыми, с минимальной ценой покупки 50 долл. США, включая НДС. Покупки должны быть приобретены **Вами** исключительно для личного пользования и полностью (100%) оплачены **Вашей** покрываемой полисом картой, в магазине, расположенном в Российской Федерации (кроме беспопыльной зоны) или на сайте в Интернете, при условии, что торговая компания зарегистрирована в Российской Федерации, а покупка предназначена для использования в Российской Федерации и не указана в списке покупок, на которые не распространяется покрытие. Производитель должен предоставить оригинальную гарантию на срок не менее 12 месяцев в отношении **Удовлетворяющего требованиям предмета** в стране приобретения.

Период Расширенной гарантии

Период, начинающийся на следующий день после того как истекает гарантия изготовителя. **Период расширенной гарантии** будет соответствовать периоду первоначальной гарантии, не превышающему 24 месяцев.

Механическая поломка

Внутренняя неисправность **Удовлетворяющего требованиям предмета**, гарантированная изготовителем, связанная исключительно с дефектом материала или с его качеством изготовления и создающая препятствие для его нормального функционирования, как это изначально было предусмотрено изготовителем.

Что покрывается

Вы имеете право на возмещение затрат ремонта, связанных с **Механической поломкой Удовлетворяющего требованиям предмета** в течение **Периода расширенной гарантии**.

Расходы на ремонт будут оплачиваться в размере, не превышающем стоимость **Удовлетворяющего требованиям предмета** или максимальную сумму, указанную в таблице (выбирается меньшая из двух сумм). Если затраты на ремонт превышают первоначально оплаченную покупную цену, мы заменим **Удовлетворяющий требованиям**

предмет эквивалентной моделью с аналогичной спецификацией стоимостью, не превышающей первоначальную покупную цену, но не выше лимита, указанного в таблице

Если найти эквивалентную модель с аналогичной спецификацией невозможно, на Ваш счет будет зачислена сумма, равная первоначальной покупной цене, но не выше лимита, указанного

в таблице. Максимальная сумма, выплачиваемая в течение 365-дневного периода, указана в таблице

В том случае если **Удовлетворяющий требованиям предмет** является частью пары или входит в комплект, покрытие будет распространяться лишь на ту часть **Удовлетворяющего требованиям предмета**, где имеется механическая поломка. Оставшиеся части пары или комплекта не будут заменены

При урегулировании убытка

В случае поломки **Удовлетворяющего требованиям предмета** позвоните в компанию **International SOS**, сообщите **Ваше** имя, первые девять цифр номера покрываемой полисом карты, марку и модель **Удовлетворяющего требованиям предмета** и дату **Механической поломки**. **Мы** убедимся в том, что **Удовлетворяющий требованиям предмет** покрывается **Договором**, и **Вас** направят в авторизованный сервисный центр. **Мы** также пришлем **Вам** бланк требования. Сохраните чек за ремонт, полученный в сервисном центре, с указанием **Механической поломки** и стоимости ремонта. Бланки требований и все документы должны быть отправлены **Нам** в течение 90 дней с даты ремонта. Все выплаты платежей вам должны производиться нами. **Мы** можем назначить эксперта или следователя для оценки обстоятельств связанных с условием выплаты **Вашего** требования, а также суммы, подлежащей выплате.

Особые условия

1. **Вы** должны хранить оригинал чека из магазина, чека по карте, выписки со счета, подтверждающей осуществление транзакции полной оплаты с помощью покрываемой полисом карты, а также оригинал гарантийного талона производителя.
2. Расширенная гарантия покрывает только *механические поломки* (затраты на ремонт), если **Ваш** товар сломался после истечения срока действия исходной гарантии производителя.
3. Если **Мы** заменяем *удовлетворяющий требованиям предмет*, то он становится **Нашей** собственностью на замененный товар не распространяется покрытие данных Условий Страхования

Что не покрывается

1. Франшиза в размере 50 долл. США абсолютно для всех покупок.
2. Покупки не электротоваров.
3. Предметы без серийного номера
4. Моторизованные транспортные средства любого рода, велосипеды, плав средства, автофургоны, трейлеры, суда на воздушных подушках и части или аксессуары к каким-либо указанным предметам и расходные материалы, необходимые для их использования и обслуживания.\
5. Мобильные телефоны.
6. Электрические садовые инструменты,.
7. Бойлеры и котлы.
8. Средства связи и счетные устройства, именуемые «Серыми товарами» (а именно, настольные ПК, портативные компьютеры, мониторы, принтеры, фотокопировальные устройства, факсимильные аппараты, сканеры, игровые приставки, модемы, ноутбуки, планшеты).
9. Подлинные товары, продаваемые через несанкционированные каналы в прямой конкуренции с уполномоченными дистрибьюторами.
10. Товары без действительной гарантии оригинального производителя в Российской Федерации.
11. Товары, у которых нет спецификации для Российской Федерации или которые недоступны в этой стране.

12. Покупка товаров, бывших в употреблении до их приобретения, а также модифицированных, переделанных или отремонтированных товаров.
13. Предметы, приобретенные для перепродажи.
14. Покупка товаров, которые были обозначены поставщиком как потребительские, или товаров, которые следует выбросить после использования, в том числе лампочек, предохранителей, батареек, фильтров, ремней, сумок и картриджей для принтеров.
15. Расход или плата за установку купленного товара.
16. Затраты на очистку, к которым, в том числе, относятся очистка стиральной машины, видео и кассет.
17. Затраты на устранение засорения (за исключением засорения охлаждающих систем холодильного оборудования).
18. Расходы, связанные с выбросом или уничтожением товара.
19. Любые затраты, связанные с получением доступа к любому встроенному в модульную мебель устройству для осуществления ремонта.
20. Затраты, связанные с отзывом продукта поставщиком.
21. Восстановленные товары.
22. Товары, используемые для деловых, профессиональных или коммерческих целей.
23. Купленные товары, которые устанавливаются дома или в офисе без возможности демонтажа.
24. Расходы, связанные с ремонтом в рамках планового обслуживания, проверок или установок, плата за вызов или затраты в случае, если авторизованному специалисту по ремонту не удастся обнаружить какие-либо поломки в купленном товаре.
25. Компьютеры и компьютерное оборудование, не полностью собранное производителем
26. Повреждение, вызванное несоблюдением руководств, инструкций или указаний по установке поставщика либо использованием не одобренных комплектующих.
27. Коррозия.
28. Повреждения, вызванные ненадлежащим обращением или уходом.
29. Молния, бури или наводнения.
30. Расходы на дополнительное Расходы на ремонт, производившийся не в мастерских, одобренных **Нами**.
31. Любые затраты, кроме тех, которые явным образом указаны в условиях исходной письменной гарантии ремонта, предоставленной производителем.
32. Любые затраты, связанные с утилизацией и вывозом товара независимо от того, может ли он быть отремонтирован или заменен.

Как заявить об убытке

Пожалуйста, ознакомьтесь с соответствующими разделами Программы привилегий, выясните, что конкретно покрывает и что не покрывает страховка. Обратите особое внимание на условия, ограничения и исключения.

Заявление об убытке

В случае экстренной медицинской ситуации прежде всего **Вы** должны позвонить в **International SOS** по телефону +7 (495) 937 6453 (русский, английский). Служба работает круглосуточно.

Касательно заявления о других страховых случаях звоните по телефону +7 (495) 937 6453 (русский, английский) или пишите:

visa@broadspire.eu

Вам необходимо сообщить:

- **Ваше** имя,
- Первые 9 цифр **Вашей** карты,
- **Ваш** адрес, и
- Раздел, к которому относится **Ваш** случай
- Детали **Вашего** случая

Мы просим **Вас** сообщать **Нам** о любых происшествиях и потерях, являющихся страховым случаем, в течение 90 дней с того момента, как **Вам** станет о них известно, а также как можно скорее направлять **Нам** заполненные бланки требований и по возможности предоставлять дополнительную информацию.

Дополнительная информация

Вы должны предоставлять **Нам** оригиналы всех счетов, чеков, протоколов и подобных документов. Просмотрите раздел, по которому подаете требование, обращая особое внимание на особые условия и на описание подтверждающей документации, которую вы обязаны **Нам** предоставить.

Рекомендуем **Вам** всегда сохранять копии документов, которые **Вы Нам** отправляете.

Агенты по рассмотрению требований.

Для быстрого и справедливого урегулирования требования **Мы** можем назначить агента по рассмотрению требований

Chubb. Insured.SM