



СПАО «РЕСО-Гарантия», именуемое в дальнейшем Страховщик, на основании «Правил страхования расходов граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства», «Правил страхования расходов, возникших вследствие отмены поездки за границу или изменения сроков пребывания за границей» (далее – Правила страхования) заключает настоящий договор страхования.
РЕСО-Garantia Insurance Company, hereinafter referred to as the Insurer under Terms and Conditions for insurance of expenses traveling outside their permanent place of residence, Terms and Conditions of Expenses Incurred due to Cancellation (hereinafter - Rules of Insurance) have made this Insurance Contract of the following.

Номер полиса Policy number	SYS1181505053							
Период действия договора Period of contract	с from	17.04.2017	по to	22.04.2017	Количество дней страхования Duration of insurance	6	Программа Coverage	A
Тип полиса Policy category	Однократный		Территория действия /Страна Valid in /Country	COUNTRIES OF THE SCHENGEN AGREEMENT*				
Адрес страхователя Address of Policy holder	---							

Страхователь/ Policy holder:

ALL-RUSSIAN SAMBO FEDERATION

Застрахованные / Insured:	Дата рождения/Data of birth	Паспорт №/Passport№
Застрахованные лица указаны в Приложении №1 к данному полису в количестве 32 человек.		

Insured persons are listed in the Appendix №1 to this policy (32 people).

Страховые риски Insurance Risks	Страховая сумма Sum Insured per person	Франшиза на каждый страховой случай Deductible per insured event	Страховая премия Insurance Premium
Медицинские и медико-транспортные расходы / Medical and Medical Transportation Expenses	30000 EUR	0 EUR	288.18 EUR
Общая страховая премия / Total Premium Due			288.18 EUR

Особые условия/
Special Terms: Sport-4
Страховая сумма по риску "Медицинские и медико-транспортные расходы" на каждое застрахованное лицо указана в графе Страховая сумма полиса, но в любом случае не превышает 2 000 000 рублей по официальному курсу Центрального банка Российской Федерации, установленному на дату заключения договора добровольного страхования (в соответствии с Федеральным законом РФ № 155-ФЗ от 29.06.2015 года).

* Countries of the Schengen agreement (Austria, Belgium, Hungary, Germany, Greece, Dania, Iceland, Spain, Italy, Latvia, Liechtenstein, Lithuania, Luxembourg, Malta, Netherlands, Norway, Poland, Portugal, Slovakia, Slovenia, Finland, France, Czech republic, Switzerland, Sweden, Estonia).

Дано согласие СПАО «РЕСО-Гарантия» на обработку моих персональных данных, сообщенных мной при оформлении настоящего Полиса, в том числе в целях оповещения меня об услугах и/или предложениях СПАО «РЕСО-Гарантия» посредством e-mail и/или sms сообщений.
Подтверждаю, что в момент заключения договора застрахованные не находятся на территории страхования. / I confirm that at the time of conclusion of the contract all insured are not on the insurance territory.

Представитель страховщика
ПРОШКИНА НАДЕЖДА АЛЕКСАНДРОВНА [395]

Подпись представителя
Signature of insurer



Правила страхования получил(а), с Правилами страхования согласен(сна).
I have received and agree with the Rules of Insurance.

Подпись страхователя
Signature of Policy holder

Уч. № полиса: 1181505053
Напечатал: Иванова Людмила Валерьевна (R6 IVALV)
Дата печати: 01.03.2017, 11:24:14



КРУГЛОСУТОЧНЫЙ
СЕРВИСНЫЙ
ЦЕНТР

При нахождении в следующих странах:

Египет (+2 02 241 37301)
Турция (+90 242 310-2829)
Болгария: (+359 2 958-2400; +359 2 958-2500)
Прочие страны: (+7 499 7046068)

125047, г. Москва, ул. Гашека, 12. Телефон (495) 730 30 00. Факс (495) 956 25 85. E-mail: mail@reso.ru
Гос. рег. № 1027700042413, ИНН 7710045520, КПП 774401001, р/сч. 40701810401400000014
в «Альфа-Банк» АО. БИК 044525593 кор./сч. 30101810200000000593
РЕСО-GARANTIA INSURANCE COMPANY • YOU CAN RELY ON US

ОСНОВАНО В 1991 • С НАМИ НАДЕЖНЕЕ

www.reso.ru

страхование
НА ВСЕ СЛУЧАИ ЖИЗНИ





Список застрахованных лиц по полису /
The list of the insured under the policy

№/ No	Застрахованные / Insured:	Дата рождения/ Data of birth	Паспорт №/ Passport No
Номер полиса / Policy number: SYS1181505053 Период страхования / Period of insurance: с / from 17.04.2017 по / to 22.04.2017			
1	IAMATAEV KIRILL	16.03.2000	
2	KARMOV MALIK	13.07.1999	
3	MARKARYAN GEORGY	21.04.1999	
4	LEBEDEV ANTON	27.10.1999	
5	CHEKUROV NIKOLAI	22.01.1999	
6	MAKHMADOV TIMUR	18.04.1999	
7	POZNAKHIRKO GLEB	20.04.1999	
8	KHRIPUNOVA ANASTASIIA	26.06.1999	
9	PROKOFEVA OLESIA	09.01.2001	
10	NEFEDOVA EKATERINA	06.01.1999	
11	MINGALEEVA AMINA	25.03.2000	
12	OSTAPETS VALENTINA	19.11.2000	
13	GONCHAROVA ANASTASIIA	13.01.2000	
14	ARTSYBASHEVA REGINA	01.07.1999	
15	NALETOVA LIUDMILA	19.01.2001	
16	CHOLOMBITKO ALBINA	19.11.2000	
17	EREMIN EVGENII	10.12.1999	
18	YAVRUMYAN RUDOLF	11.05.1997	
19	MEREMOV DAMIR	15.11.1997	
20	MIKHAILOV DMITRII	30.12.1997	
21	KAZARIAN SAMVEL	03.04.1997	
22	UVAROV ANDREI	26.04.1999	
23	TASHLANOV DANIIL	03.02.1998	
24	BAKANOV DENIS	10.09.1998	
25	TACHKOV IVAN	25.08.1997	
26	BLINOVA KSENIIA	08.09.1999	
27	KORCHAK ANA	12.01.1998	
28	ZIMARINA DARIA	26.12.1998	
29	RUMIANTSEVA	29.11.1998	
30	MUTNYKH EKATERINA	10.10.1997	
31	SAZONOVA EKATERINA	16.12.1998	
32	MAKHMUDOVA	06.05.1997	

Представитель
страховщика

Подпись представителя
страховщика
Signature of insurer

Уч. № полиса: 1181505053
Напечатал: Иванова Людмила Валерьевна (РБ/АЛ/А)

ПРОШКИНА НАДЕЖДА
АЛЕКСАНДРОВНА [395]



Подпись страхователя
Signature of Policy holder

Дата печати: 01.03.2017.11:24:13
700042413 * МОСКВА *