



СПАО «РЕСО-Гарантия», именуемое в дальнейшем Страховщик, на основании «Правил страхования расходов граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства» (далее – Правила страхования) заключает настоящий договор страхования.  
 RESO-Garantia Insurance Company, hereinafter referred to as the Insurer under Terms and Conditions for insurance of expenses of citizens traveling outside their permanent place of residence have made this Insurance Contract of the following:

Номер полиса Policy number	<b>SYS1355816316</b>							
Период действия договора Period of contract	с from	<b>16.05.2018</b>	по to	<b>21.05.2018</b>	Количество дней страхования Duration of insurance	<b>6</b>	Программа Coverage	<b>A</b>
Тип полиса Policy category	<b>Однократный</b>		Территория действия /Страна Valid in /Country	<b>COUNTRIES OF THE SCHENGEN AGREEMENT*</b>				
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 19 человек. Insured persons are listed in the Appendix №1 to this policy (19 people).		

Страховые риски Insurance Risks	Страховая сумма Sum Insured	Франшиза на каждый страховой случай Deductible per insured event
Медицинские и медико-транспортные расходы / Medical and Medical Transportation Expenses	<b>35000 EUR per person</b>	<b>0 EUR</b>
<b>Общая страховая премия / Total Premium Due</b>	<b>323 EUR</b>	

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 страховая сумма на каждого застрахованного составляет не менее суммы, эквивалентной 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).
-----------------------------------	---

 Для получения экстренной медицинской и иной помощи:	При нахождении в следующих странах:
	Египет (+2 02 241 37301)      Болгария: (+359 2 958-2400; +359 2 958-2500) Турция (+90 242 310-2829)      Прочие страны: (+7 499 7046068)

\* 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.

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

Представитель  
 страховщика

ПРОШКИНА НАДЕЖДА  
 АЛЕКСАНДРОВНА [395]

Подпись  
 представителя  
 страховщика  
 Signature of insurer



Уч. № полиса: 1355816316  
 Напечатал: Иванова Людмила Валерьевна (R6 IVLV)

Дата печати: 04.04.2018 14:19:39  
 М.П. ПРОШКИНА НАДЕЖДА

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  
**RESO-GARANTIA INSURANCE COMPANY • YOU CAN RELY ON US**

ОСНОВАНО В 1991 • [www.reso.ru](http://www.reso.ru)





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

№/ No	Застрахованные / Insured:	Дата рождения/ Data of birth	Паспорт №/ Passport No
1	KONDRATEVA ANASTASIIA	31.05.1980	
2	TITOVA OLGA	13.02.1990	
3	SHUYANOVA TATIANA	16.06.1998	
4	VALOVA ANASTASIA	25.10.1990	
5	SHEVCHENKO IANA	05.07.1996	
6	ANISIMOVA VALERIYA	09.05.1998	
7	GROMOVA IRINA	23.07.1985	
8	KHOMIACHKOVA ANASTASIIA	16.09.1997	
9	ZHIZHINA ANNA	28.09.1993	
10	KRAVTSOVA MARGARITA	19.10.1999	
11	EREMIN EVGENII	10.12.1999	
12	GLADKIKH VLADIMIR	08.11.1992	
13	BEREZOVSKII VLADIMIR	18.01.1989	
14	SARAIKIN ALEKSANDR	03.07.1993	
15	MAKSIMOV EVGENII	05.03.1987	
16	KONOVALOV ANTON	21.10.1993	
17	OSIPENKO VIKTOR	08.01.1991	
18	OSIPENKO ARTEM	27.05.1988	
19	SUKHOMLINOV EVGENII	17.07.1991	

Представитель  
страховщика

Подпись представителя  
страховщика  
Signature of insurer

Уч. № полиса: 1355816316

Дата печати: 04.04.2018 14:19:52

Напечатал: Иванова Людмила Валерьевна (Р6/VALV)

Подпись страхователя  
Signature of Policy holder

