



Настоящий Полис удостоверяет заключение Договора страхования на условиях, содержащихся в настоящем Полисе и Условиях добровольного страхования граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства (Приложение № 1 к настоящему Полису), являющихся неотъемлемой частью настоящего Полиса. Договор страхования заключен путем вручения Страхователю настоящего Полиса и Условий.

1 1 0 9 2 0 1 4  
Дата выдачи Полиса (Date of issue)

**Страховщик** (Insurer) Закрытое акционерное общество «Страховая группа «УралСиб». Лицензия ФССН от 13.12.2005 С № 0983 77. Телефон: 8 800 250-92-02, (495) 737-00-55, факс: (495) 737-00-44. info@uralsibins.ru, www.uralsibins.ru.

Номер страхового Полиса (Policy number) 029/14/ 0000000

**Страхователь** (Policy Holder) **IVANOV IVAN**  
фамилия, имя, отчество / организационно-правовая форма и наименование организации  
(Name, First name and Patronymic of an Individual/ Company Name and form of Ownership)

**71 №123456**  
паспорт / юридический адрес  
(Passport/ Legal address)

**Список Застрахованных** (List of insured persons)

**Дата рождения** (Date of birth)

**Срок действия Договора страхования** (Insurance period)

IVANOV IVAN	01.02.1970
IVANOVA IRINA	03.04.1971
IVANOVA OLGA	05.06.2012

с (from) 0 1 1 0 2 0 1 4 по (to) 1 0 1 0 2 0 1 4 1 0 (days)

CHINA, ITALY, FRANCE, POLAND T1  
франшиза (Deductible) 100 EUR / 4 769,99 руб. общая страховая премия (Total premium)

**Страховые риски** (Risks insured)

**Страховая сумма на каждого Застрахованного** (Sum insured per person)

**Страховые риски** (Risks insured)

**Страховая сумма на каждого Застрахованного** (Sum insured per person)

**Программа страхования** (Insurance program)

Медицинские расходы (Medical expenses)	30 000 EUR
Несчастный случай (Accident)	-
Багаж (Luggage)	-
Отмена поездки (Trip cancellation)	-

Задержка рейса (Departure delay)	500 EUR
Прерывание поездки (Trip interruption)	-
Гражданская ответственность (Civil liability)	-
Расходы в результате поломки/утраты/повреждения личного АТС (Vehicle cashless/vehicle expenses)	-

S30

**ТЕННИС, ГОЛЬФ** вид спорта (kind of sports) S1

работа по найму, профессия (Employer/Worker)

С Условиями страхования ознакомлен, согласен, на руки получил. Мне была предоставлена возможность участвовать в определении условий Договора.

особые условия (Special terms)

ID представителя

Стороны согласны на факсимильное воспроизведение оттиска печати.

печать Страховщика

подпись Страхователя