

ДЕБЕТОВЫЕ/КРЕДИТНЫЕ КАРТЫ VISA СЕМЕА INFINITE — УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ

ТАБЛИЦА СТРАХОВЫХ РИСКОВ/СТРАХОВЫХ СУММ/ЛИМИТОВ ОТВЕТСТВЕННОСТИ	При поездке в пределах Страны проживания	При поездке за пределы Страны проживания
Все размеры страховых сумм в таблице привилегий приведены для одного выгодоприобретателя на одну поездку , если не указано иное		
Раздел А. Консультации по организации путешествий		
Консультации по организации путешествий	—	Включено
Раздел Б. Помощь во время путешествия		
Медицинская помощь	—	Включено
Предварительная оплата депозита при госпитализации	—	До 2500 долл. США
Помощь при потере или краже документов	—	До 1000 долл. США
Раздел В. Отмена, сокращение или отказ от поездки		
Отмена, сокращение или отказ от поездки	—	7500 долл. США
Раздел Г. Задержка рейса		
Задержка рейса более чем на 4 часа, но не более чем на 12 часов	До 25 долл. США на час задержки	До 85 долл. США на час задержки
максимальная сумма	До 1000 долл. США	До 1000 долл. США
Раздел Д. Задержка багажа		
Задержка багажа более чем на 4 часа, но не более чем на 12 часов	До 25 долл. США на час задержки	До 42 долл. США на час задержки
Раздел Е. Похищение транспортного средства		
Расходы вследствие похищения транспортного средства, максимальная сумма	1050 долл. США	2100 долл. США
— В день	50 долл. США	100 долл. США
Раздел Ж. Экстренные медицинские и другие расходы		
Медицинские расходы	—	1 000 000 долл. США
— Франшиза на каждый страховой случай на человека	—	100 долл. США
Медицинские расходы дети, рожденные после осложнений во время беременности, максимум на события	—	75 000 долл. США (или 200 000 долл. США для путешествий в США или на Карибские острова)
Расходы на эвакуацию и репатриацию	—	1 000 000 долл. США
Транспортировка до больницы	10 000 долл. США	Включено
Экстренная стоматологическая помощь	—	10 000 долл. США
Организация приезда близких родственников в случае госпитализации	—	Обратный билет в экономкласс
Возвращение домой детей	—	Билет в экономкласс
Репатриация останков	—	Затраты + стоимость гроба / урны 5 000 долл. США
Раздел З. Госпитализация		
Расходы на госпитализацию, максимальная сумма	—	3 000 долл. США
— В день, максимум 30 дней	—	100 долл. США
Раздел И. Личное имущество и личные деньги		
Максимальная страховая сумма личного имущества	500 долл. США	2500 долл. США
— Сумма страхования отдельного предмета	250 долл. США	250 долл. США
— Максимальная общая сумма страхования ценностей	300 долл. США	300 долл. США
— Франшиза на каждое страховое требование страховой случай	50 долл. США	50 долл. США
Личные деньги	400 долл. США	500 долл. США
— Франшиза на каждый страховой случай	50 долл. США	50 долл. США
Раздел К. Несчастный случай во время путешествия		
Несчастный случай во время путешествия	До 100 000 долл. США	До 1 000 000 долл. США
— Дети не старше 16 лет	5000 долл. США	5000 долл. США
Раздел Л. Гражданская ответственность		
Страхование гражданской ответственности	—	500 000 долл. США

Раздел М. Юридические расходы и помощь за границей		
Юридические расходы за границей	—	7500 долл. США
Держатель карты получает покрытие только в случае перечисления 100% полной стоимости удовлетворяющих требованиям предметов с покрываемой полисом карты.		
Раздел Н. Страхование покупок		
— Максимальная сумма выплат в период 365 дней		20 000 долл. США
— Максимальная сумма на каждый страховой случай		7 500 долл. США
— Максимальная сумма страхования отдельного предмета		5 000 долл. США
— Минимальная сумма страхования отдельного предмета		100 долл. США
— Франшиза на каждую покупку		50 долл. США
Раздел О. Расширенная гарантия		
— Максимальная сумма выплат в период 365 дней		7 500 долл. США
— Максимальная сумма страхования отдельной покупки		5 000 долл. США
— Период продления		Вдвое больше исходного гарантийного периода производителя, но не более 24 месяцев
— Франшиза на каждую покупку		50 долл. США

СОДЕРЖАНИЕ

СОДЕРЖАНИЕ.....	2
ВВЕДЕНИЕ.....	2
ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ.....	2
ОПРЕДЕЛЕНИЯ.....	3
ЭКСТРЕННАЯ ПОМОЩЬ.....	6
ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.....	6
ОБЩИЕ ИСКЛЮЧЕНИЯ.....	7
СПОРТ И СПОРТИВНЫЕ ИГРЫ.....	8
РАЗДЕЛ А. КОНСУЛЬТАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПУТЕШЕСТВИЙ.....	8
РАЗДЕЛ Б. ПОМОЩЬ ВО ВРЕМЯ ПУТЕШЕСТВИЯ.....	9
РАЗДЕЛ В. ОТМЕНА, СОКРАЩЕНИЕ ИЛИ ОТКАЗ ОТ ПОЕЗДКИ.....	9
РАЗДЕЛ Г. ЗАДЕРЖКА РЕЙСА.....	10
РАЗДЕЛ Д. ЗАДЕРЖКА БАГАЖА.....	10
РАЗДЕЛ Е. ПОХИЩЕНИЕ ТРАНСПОРТНОГО СРЕДСТВА.....	11
РАЗДЕЛ Ж. ЭКСТРЕННЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ И ДРУГИЕ РАСХОДЫ.....	11
РАЗДЕЛ З. ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ.....	12
РАЗДЕЛ И. ЛИЧНОЕ ИМУЩЕСТВО И ЛИЧНЫЕ ДЕНЬГИ.....	13
РАЗДЕЛ К. НЕСЧАСТНЫЙ СЛУЧАЙ ВО ВРЕМЯ ПУТЕШЕСТВИЯ.....	14
РАЗДЕЛ Л. ГРАЖДАНСКАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ.....	14
РАЗДЕЛ М. ЮРИДИЧЕСКИЕ РАСХОДЫ И ПОМОЩЬ ЗА ГРАНИЦЕЙ.....	15
РАЗДЕЛ Н. СТРАХОВАНИЕ ПОКУПОК.....	15
РАЗДЕЛ О. РАСШИРЕННАЯ ГАРАНТИЯ.....	16
ПРОЦЕДУРА ПОДАЧИ ТРЕБОВАНИЯ.....	17
ПРОЦЕДУРА ПОДАЧИ ЖАЛОБ.....	18
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ВАШИХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ.....	18

ВВЕДЕНИЕ

Настоящий документ не является договором страхования, в нем только перечисляются привилегии, предоставляемые **вам** как владельцу кредитной/дебетовой карты Visa Infinite, выпущенной банком-членом Visa CEMEA (UK) Ltd. Эти привилегии предоставляются на основании страхового полиса, полученного компанией VISA CEMEA (UK) Ltd. от компании Inter Partner Assistance SA для банков-членов

Компания VISA CEMEA (UK) Ltd. 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 Infinite (выпущенной банком-членом Visa

CEMEA (UK) Ltd. на момент возникновения страхового случая. Компания VISA CEMEA (UK) Ltd. направит **вам** уведомление в случае каких-либо существенных изменений данных условий, а также в случае отмены или истечения срока действия полиса, на основании которого предоставляются указанные в настоящем соглашении привилегии, без его продления на эквивалентных условиях.

Этот документ — **ваш** справочник по привилегиям и соглашение с **нами**. В нем содержится подробное описание привилегий, условий и исключений для **Держателя карты** VISA Infinite. Именно на основании данного документа будут рассматриваться все **ваши** требования по страховым случаям.

СТРАХОВЩИК

Предоставление привилегий по данному полису гарантируется компанией Inter Partner Assistance (IPA), филиал которой зарегистрирован в Ирландии по адресу 10/11 Mary Street, Dublin 1, Ireland (номер компании 906006). Деятельность этого филиала регулируется Центральным банком Ирландии. IPA является филиалом Inter Partner Assistance SA, бельгийской компании, зарегистрированной по адресу Avenue Louise, 166 bte1, 1050, Brussels, деятельность которой в Бельгии санкционирована National Bank of Belgium. Некоторые услуги согласно этому полису будут предоставляться агентом IPA, компанией AXA Travel Insurance (номер компании 426087), зарегистрированной по тому же адресу в Ирландии. Все компании являются членами AXA Assistance Group.

ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

1. Случаи прямо или косвенно связанные с **имевшимся ранее заболеваниями** НЕ являются страховыми
2. Страхование НЕ действуют в случае, если **вы** отправляетесь в путешествие вопреки рекомендациям **врача** (или такое путешествие противоречило бы рекомендациям **врача**, если бы **вы** обратились к нему за консультацией).
3. Страхование НЕ действуют в случае, если **вы** отправляетесь в путешествие с целью получения медицинского лечения или медицинской консультации за границей.
4. Страхование НЕ действуют в случае, 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).
5. В случае травмы, болезни, потери, кражи или причинения ущерба **вы** должны немедленно связаться с **AXA Assistance**

по телефону +44 (0)207 649 9029 для сообщения о необходимости предоставления **экстренной медицинской помощи**, предоставления запроса о репатриации, уведомления о потере, краже или ущербе.

6. В случае **сокращения поездки** в связи с необходимостью **вашего** преждевременного возвращения **домой вы** должны связаться с **AXA Assistance**. Услуги по предоставлению консультаций и содействия в **вашем** возвращении **домой** предоставляются **вам** круглосуточно, 365 дней в году. **AXA Assistance** организует ваше возвращение **домой** в случае, если **вам** станет известно о серьезном заболевании, неизбежной или наступившей смерти **близкого родственника дома**.
7. Для того, чтобы иметь право на получение покрытия в соответствии с настоящими условиями страхования, необходимо оплатить 50% общей стоимости **вашей поездки** с **вашей карты** VISA Infinite, и при этом все предоплаты или депозиты на проезд и / или проживание должны быть сняты с **вашей карты** VISA Infinite. **Держатель карты** будет иметь право на получение страхового покрытия в отношении рисков по разделу Н. («Страхование покупок») и разделу О. («Расширенная гарантия») только в случае, если 100% общей стоимости **удовлетворяющего(их) требованиям предмета(ов)** будут оплачены **покрываемой договором картой**.
8. В отношении **личного имущества** или **ценностей** Страховщик будет оплачивать только сумму в пределах лимита отдельного предмета, указанного в ТАБЛИЦЕ СТРАХОВЫХ РИСКОВ/СТРАХОВЫХ СУММ/ЛИМИТОВ ОТВЕТСТВЕННОСТИ.
9. Все размеры страховых сумм в ТАБЛИЦЕ СТРАХОВЫХ РИСКОВ/СТРАХОВЫХ СУММ/ЛИМИТОВ ОТВЕТСТВЕННОСТИ приведены для одного **выгодоприобретателя** на одну **поездку**, если не указано иное.
10. Предоставление страхования по указанным в настоящем документе условиям регулируется законодательством Англии и Уэльса, если иное непосредственно не указано **нами** в письменной форме.
11. Покрытие предоставляется **вам** в любой точке мира по всем поездкам, продолжительность каждой поездки не более 90 дней подряд. **Если срок вашей поездки** превышает 90 дней подряд, покрытие не будет предоставляться в отношении ни одной из частей поездки. Максимальный срок действия страхового покрытия составляет 183 дня в течение любого 12-месячного периода. **Поездки** должны начинаться и заканчиваться в **Стране проживания**. **Поездки** по билету в одну сторону не покрываются. Любая **поездка** в пределах **Страны проживания** покрывается только в том случае, если **вы** путешествуете на расстояние более 100 км от места постоянного проживания и если **вы** предварительно забронировали проживание в отеле, мотеле, доме отдыха, мини-отеле, на базе отдыха и т. п., длительностью не менее двух суток.
12. **Франшиза** применяется к рискам, описанным в разделе Ж («Медицинские расходы»), разделе И («Личное имущество и личные деньги»), разделе Н. («Страхование покупок») и разделе О. («Расширенная гарантия»).
13. Чтобы получить право на Страхование, **вам** должно быть не более 80 лет на момент начала **периода покрытия** и каждой даты ежегодного продления.

ОПРЕДЕЛЕНИЯ

Если слова или фразы в настоящем документе выделены жирным шрифтом, их смысл (если не упомянуто иное) будет трактоваться так, как указано ниже. Могут также применяться специальные определения, в контексте определенного раздела ТАБЛИЦЫ СТРАХОВЫХ РИСКОВ/СТРАХОВЫХ СУММ/ЛИМИТОВ ОТВЕТСТВЕННОСТИ, и тогда все они будут перечислены в начальном параграфе раздела полиса и выделены курсивом.

AXA Assistance

Поставщик услуг, нанятый ирландской компанией AXA Travel Insurance, зарегистрированной по адресу: Мери Стрит 10/11, Дублин 1, Ирландия (Mary Street, Dublin 1, Ireland) (номер компании 426087).

Без присмотра

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

Близкий деловой партнер

Любое лицо, чье отсутствие на рабочем месте в течение одного полного дня и более одновременно с **вами** препятствует надлежащему ведению коммерческой деятельности.

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**.

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 не являющийся родственником ни **вам** и ни одному из ваших спутников.

Вы/ваш/выгодоприобретатель(и)

— **Держатель карты**, совершающий **поездку** и

- ее/его супруг/супруга или **гражданская(ий) супруг(а)**, которые должны быть не старше 80 лет на момент начала **периода покрытия**, а также
- до 5 его/ее детей, падчериц/пасынков, а также усыновленных/удочеренных детей в возрасте моложе 19 лет или моложе 24 лет, если они учатся на дневной форме обучения, все из которых являются неженатыми/незамужними и финансово зависимыми от **Держателя карты** (согласно законодательным нормам **Страны проживания**), а также все из которых проживают совместно с **Держателем карты** (за исключением случаев отдельного проживания в случае дневной формы обучения).

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

Для того, чтобы иметь право на получение покрытия в соответствии с настоящими условиями страхования и договором страхования, необходимо оплатить 50% общей стоимости **вашей поездки** с помощью **вашей покрываемой договором карты**, причем все предоплаты/депозиты на проезд и / или проживание должны быть сняты с **вашей покрываемой договором карты**.

Выезд за границу

Связанное непосредственно с отъездом за границу путешествие из вашего дома/рабочего адреса в **Страну проживания** до пункта назначения вашей поездки, включая международные авиа рейсы, поездки используя морской транспорт или по железной дороге, забронированные вами до выезда за пределы **Страны проживания**.

Гражданский(ая) супруг(а)

Пара, постоянно проживающая вместе по одному и тому же 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.

Держатель карты

Держатель **покрываемой договором карты**, которая на момент наступления страхового случая должна быть действительна, а на счете не должно быть задолженностей. Чтобы получить право на Страхование, **Держатель карты** должен быть не старше 80 лет на момент начала **периода покрытия** и каждой даты ежегодного продления.

Дом

ваше обычное место жительства в **Стране проживания**.

Страна проживания

Страна, в которой вы постоянно проживаете на законных основаниях.

Забастовка или производственный конфликт

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

Заболевание(я)

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

Затраты консультанта

Обоснованные расходы, понесенные **консультантом с нашего** предварительного письменного разрешения. Юридические и бухгалтерские расходы оцениваются по стандартной стоимости. Затраты третьих сторон будут покрываться, в случае предъявления **вам** таковых, возмещаются на основе стандартной оценки.

Имеющиеся ранее заболевания

- прошлые или текущие **заболевания**, 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
- любое сердечно-сосудистое заболевание или расстройство кровообращения (например, сердечное заболевание, гипертония, тромбы, повышенный уровень холестерина, инсульт, аневризма), которое возникло в **любой момент** до начала действия страхового покрытия по настоящим условиям страхования (или) до начала какой-либо **поездки**.

Консультант

Специализированный адвокат или его агент.

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**.

Личные деньги

Банкноты, денежные знаки и монеты, находящиеся в обращении на соответствующий момент времени, дорожные и другие чеки, формы почтового денежного перевода и платежные поручения, предоплаченные купоны или ваучеры, проездные билеты и ваучеры на проживание в отеле, все из которых используются в личных целях.

Мы/нас/наш

Ирландская компания Inter Partner Assistance, зарегистрированная по адресу 10/11 Mary Street, Dublin 1, Ireland, и (или) бельгийская компания Inter Partner Assistance SA (IPA), зарегистрированная по адресу Avenue Louise, 166 bte1, 1050, Brussels, Belgium, и (или) их агент, компания AXA Travel Insurance, зарегистрированная по тому же адресу в Ирландии. Все компании являются членами AXA Assistance Group.

Неблагоприятные погодные условия

Дождь, ветер, туман, гроза или молнии, наводнение, снег, ледяной дождь, град, ураган, циклон, торнадо или тропический шторм, не вызванные геологической или природной катастрофой, например землетрясением, извержением вулкана или цунами.

Необходимые по медицинским показаниям

Разумно обоснованное и существенно необходимое медицинское обслуживание и снабжение, назначенные **врачом** на основании оправданной клинической оценки, необходимые для диагностирования или лечения заболевания, травмы, расстройства, болезни или ее симптомов, и удовлетворяющие общепринятым стандартам медицинской практики.

Общественный транспорт

Любое эксплуатируемое в соответствии с лицензией воздушное, наземное или водное транспортное средство, в котором **вы** забронировали проезд.

Осложнения во время беременности

Следующие непредвиденные осложнения во время беременности, подтвержденные **врачом**: токсикоз, гестационная гипертония, преэклампсия, внематочная беременность, пузырный занос (молярная беременность), гиперемезис беременных, дородовое кровотечение, отслойка плаценты, предлежание плаценты; послеродовое кровотечение, сохранение плацентарной мембраны, выкидыш, мертворождение, экстренное кесарево сечение **необходимое с медицинской точки зрения**/прерывание беременности **необходимое с медицинской точки зрения**, а также любые преждевременные роды или угроза преждевременных родов на сроке более 8 недель (или 16 недель в случае многоплодной беременности) до предполагаемой даты родов.

Пара или комплект

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

Период покрытия

Страховое покрытие действует для всех **поездок** в период, начиная с 1 января 2016 г. и на любой **удовлетворяющий требованиям предмет**, купленный после 1 января 2016 г. Страховое покрытие прекращает действие в момента закрытия карточного счета либо в момент окончания страхования или до истечения срока их действия 31 мая 2016 г.

Любая **поездка** должна длиться не более 90 дней подряд, причем максимальный суммарный срок нахождения в поездках не должен превышать 183 дней в течение 12 месяцев. Просим учесть, что если срок **вашей поездки** превышает максимальный, ни для одной части вашей поездки Страхование предоставляться не будет.

Страховое покрытие отмены поездки (раздел В) действует с момента оплаты **вами поездки** и до начала **вашей поездки**. Страхование, указанное в остальных разделах Условий страхования, вступают в силу с того момента, как **вы** покинете свой **дом**, отель или рабочее место (выбирается более позднее из

трех событий) и отправитесь в **поездку**, и до момента **вашего** возвращения **домой**, в отель или на рабочее место (выбирается более раннее из трех событий) по завершении **поездки**.

Удовлетворяющие требованиям предметы – Разделы Н.-О.

- покрытие будет распространяться на *удовлетворяющие требованиям предметы*, покупка которых совершена в период, начиная не ранее 1 января 2016г. и по 31 мая 2016г. включительно. Согласно разделу М. («Страхование покупок») срок действия покрытия прекратится через 90 дней после даты покупки удовлетворяющего требованиям предмета. Согласно разделу О. («Расширенная гарантия») срок действия покрытия прекратится после окончания удвоенного срока первоначальной гарантии производителя, но при этом такой срок будет ограничен 24 месяцами.

Продление периода покрытия

Период покрытия автоматически продлевается на время задержки в случае, если **ваше** возвращение в Российскую Федерацию неизбежно откладывается в связи с событием, охватываемым настоящими Условиями страхования.

Под воздействием алкоголя или наркотических веществ

Термин, употребляемый если в случае проведения токсикологического исследования полученный результат будет выше 0,02% в единицах ВАС (содержание алкоголя в крови), или если результаты анализа мочи на содержание наркотических веществ будут положительными. Если токсикологические исследования не завершены, этот термин будет употребляться на основании какого-либо сообщения с момента наступления несчастного случая, в котором подтверждается или указывается о наличии подозрения употребления/использования **вами** наркотических веществ или алкоголя.

Поездка

Деловая либо развлекательная поездка в любую точку мира, предпринимаемая **вами** в течение **периода покрытия**. Для того, чтобы иметь право на получение покрытия в соответствии с настоящими условиями страхования и договором, необходимо оплатить 50% общей стоимости **вашей поездки** с помощью **Вашей застрахованной карты** и любые депозиты на проезд и / или проживание должны быть сняты с **Вашей застрахованной карты**. **Поездки** должны начинаться и заканчиваться в **Стране проживания**. **Поездки** по билету в одну сторону не покрываются.

Любая **поездка** в пределах **Страны проживания** Страна проживания покрывается только в том случае, если **вы** путешествуете на расстояние более 100 км от места постоянного проживания и предварительно забронировали проживание в отеле, мотеле, мини-отеле, доме отдыха, на базе отдыха и т. п. длительностью не менее двух суток. Страхование покрытия согласно разделу В. («Отмена, сокращение или отказ от поездки»), разделу З. («Госпитализация»), Разделу Л. («Гражданская ответственность») и разделу М. («Юридические расходы и помощь за границей») в **Стране проживания** не предусмотрено.

Покрываемая полисом карта

Карта VISA Infinite, выпущенная банком-членом VISA CEMEA (UK) Ltd. и действительная на момент наступления страхового случая, причем на счете не должно быть задолженностей.

Полная потеря трудоспособности

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.

Потеря зрения

Полная и необратимая потеря зрения одного или обоих глаз. 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).)

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.

Сокращение поездки/сокращать поездку

Уменьшение срока **вашей поездки** (то есть нахождения в пределах **Страны проживания**) в результате возвращения **домой** в связи с крайней необходимостью, согласованной с **нами**.

Совет

Наш совет консультантов которых **мы** можем назначить для представления **ваших** интересов.

Спорт и спортивные игры

Перечисленные на странице 8 занятия, **ваше** участие в которых во время **поездки** не является единственной или главной причиной **вашей поездки**.

Таблица привилегий

Таблица СТРАХОВЫХ РИСКОВ/СТРАХОВЫХ СУММ/ЛИМИТОВ ОТВЕТСТВЕННОСТИ (далее также «Таблица привилегий») на стр. 1, в которой приведены размеры страховых сумм, лимитов ответственности, застрахованных рисков.

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**.

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 или запугать общественность либо какую-либо часть общества.

Франшиза

Первая сумма, указанная в **Таблице привилегий**, ответственность за внесение которой будет лежать на **вас**, исчисляемая с каждого **выгодоприобретателя** за каждый без исключения страховой случай.

Чрезвычайная медицинская ситуация

Телесное повреждение или внезапное и непредвиденное заболевание, которое возникло у **вас** во время **поездки** за пределы **Страны проживания** и требует, согласно решению квалифицированного **врача**, **вашего** немедленного медицинского лечения или ухода.

Ценности

- Ювелирные изделия, золото, серебро, изделия из драгоценных металлов, драгоценных или полудрагоценных камней, часы, меха, изделия из кожи, фото- и видеокамеры, фото-, аудио- и видеоборудование, компьютерное, телевизионное и телекоммуникационное оборудование (включая CD- и DVD-диски, магнитофонные ленты, пленки, кассеты, картриджи и наушники),

компьютерные игры и соответствующее оборудование, подозрительные трубы, бинокли, портативные DVD-плееры, MP3- и MP4-плееры, а также любой предмет стоимостью 2500 долл. США и более.

ЭКСТРЕННАЯ ПОМОЩЬ

Свяжитесь с AXA Assistance по телефону +44 (0)207 649 9029.

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 AXA Assistance. Консультации, помощь, услуги по госпитализации, репатриации и утверждению медицинских расходов предоставляются круглосуточно и ежедневно. Если вы не можете связаться с AXA Assistance 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 AXA Assistance прямо не укажет иное.

Медицинская помощь

AXA Assistance 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. AXA Assistance 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.

Оплата медицинского лечения за границей

Если вы будете госпитализированы за пределами Страны проживания, AXA Assistance оплатит напрямую соответствующей больнице или клинике медицинские расходы, покрываемые условиями и договором страхования. Однако для этого кто-либо должен как можно скорее связаться с AXA Assistance от вашего имени.

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Для получения полного страхового покрытия в соответствии с настоящими условиями страхования вы должны соблюсти ряд условий, перечисленных ниже, помимо условий, приведенных далее в подразделах «ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ» разделов А-О. В противном случае мы по своему усмотрению можем отказаться рассматривать ваше требование или сократить размер соответствующих страховых выплат.

1. Чтобы получить право на Страхование, вы должны быть не старше 80 лет на момент начала периода покрытия и каждой даты ежегодного продления
2. Любая поездка должна длиться не более 90 дней подряд. Поездки превышающие 90 дней, считаются полностью не застрахованными с первого дня поездки. Максимальный срок действия страхового покрытия составляет 183 дня в 12-месячный период. Поездки должны начинаться и заканчиваться в Стране проживания. Поездки по билету в одну сторону не покрываются.
3. 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.

4. В случае сокращения поездки в связи с необходимостью вашего преждевременного возвращения домой, вы должны незамедлительно связаться с AXA Assistance. Консультации и содействие в вашем возвращении домой предоставляются ежедневно и круглосуточно. AXA Assistance организует ваше возвращение домой в случае, если вам станет известно о серьезном заболевании, неизлечимой или наступившей смерти близкого родственника в Стране проживания.
5. Вы должны как можно скорее связаться с нами в случае чрезвычайной ситуации или вашей госпитализации.
6. 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.
7. Обо всех происшествиях вы должны сообщать в местную полицию соответствующей страны и получать протокол о преступлении или потере имущества с указанием регистрационного номера.
8. Вы не должны оставлять какое-либо имущество на наше попечение, а также выбрасывать поврежденные вещи, так как нам может понадобиться их осмотреть.
9. 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.
10. Вам запрещается признавать, отвергать, удовлетворять, отклонять, согласовывать или иным образом урегулировать какие-либо требования без нашего разрешения.
11. 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.
12. 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.
13. 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.
14. Мы имеем право по собственному усмотрению выполнять от вашего имени, но за наш счет следующие действия:
 - a) брать на себя защиту или урегулирование какого-либо требования;
 - b) 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;
 - c) принимать необходимые меры для возвращения утерянного имущества или имущества, которое считается утерянным.
15. 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.

16. 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.
17. 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.
18. **Мы** можем в любой момент выплатить **вам** полную страховую сумму по Условиям страхования, после чего никакие выплаты ни по каким требованиям производиться не будут.
19. 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 К («Несчастный случай во время путешествия»)).
20. Если вы являетесь держателем нескольких карт банка-члена, вы сможете подать требование о страховой выплате только один раз, а мы осуществим страховые выплаты 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 «СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, НЕ ПОКРЫВАЕМЫЕ УСЛОВИЯМИ СТРАХОВАНИЯ» разделов А–О. **Мы** не производим страховые выплаты по требованиям, прямо или косвенно связанным с перечисленными ниже факторами.

1. Любыми **имевшимися ранее заболеваниями**.
2. В отношении всех разделов, по всем требованиям, не связанным с обстоятельствами, перечисленными в подразделе «СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, ПОКРЫВАЕМЫЕ УСЛОВИЯМИ СТРАХОВАНИЯ».
3. Требованиями, по которым **вами** не была предоставлена необходимая документация, затребованная **AXA Assistance** за **ваш** счет. **Мы** также может запросить дополнительную документацию для обоснования **вашего** требования.
4. Война, военное вторжение, действия внешних врагов, враждебные акты или боевые операции (вне зависимости от факта объявления войны), гражданская война, восстание, **терроризм**, революция, мятеж, общественные беспорядки, принявшие масштаб восстания, установление военного правительства или узурпация власти. Однако данное исключение не применяется в отношении убытков по разделу Ж («Экстренные медицинские и другие расходы») и разделу З («Госпитализация»), если только такие убытки не понесены в результате ядерной, химической или биологической атаки или если беспорядки уже имели место на момент начала **поездки**.
5. 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.

6. Потери, повреждения и ущерб, вызванные непосредственным воздействием волн давления, созданных самолетами или другими летательными аппаратами, развивающимися звуковую или сверхзвуковую скорость.
7. **Ваше** участие в спортивных играх или занятии видами спорта, которые отсутствуют в перечне **видов спорта и спортивных игр** на странице 8.
8. **Ваше** участие в ручном труде, предполагающем использование опасного оборудования, режущих инструментов, электроинструментов и машинного оборудования в связи с выполнением профессиональных обязанностей, полетах (за исключением полетов в качестве коммерческого пассажира пассажирского воздушного судна, эксплуатируемого в соответствии с лицензией), управлении моторизованными двух- или трехколесными транспортными средствами при отсутствии соответствующих водительских прав, профессиональной организации развлекательных мероприятий, профессиональном спорте, состязаниях на скорость (кроме бега), автогонках, моторных соревнованиях или любой проверке на скорость или выносливость.
9. Любые требования, связанные с **вашей** попыткой покончить жизнь самоубийством, намеренным причинением вреда самому (самой) себе, принятием препаратов, которые не были назначены врачом, действующим на основании лицензии, зависимостью от каких-либо препаратов, злоупотреблением растворителями, наркотическими средствами или алкоголем, а также нахождением **под влиянием** наркотических средств, растворителей или алкоголя.
10. Подвержение себя ненужной опасности (за исключением случаев, когда это необходимо для спасения жизни другому человеку).
11. Любые требования, связанные с вашим участием в драке, кроме случаев самозащиты.
12. **Ваше** решение воспользоваться каким-либо транспортом вопреки требованиям к состоянию здоровья пассажиров, предъявляемым перевозчиком, его агентами по обслуживанию или другими поставщиками услуг **общественного транспорта**.
13. **Ваши** собственные противозаконные действия или **ваше** уголовное преследование.
14. 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.
15. Любые убытки, ущерб и дополнительные расходы, последовавшие в результате события, на основании которого **вы** подаете страховое требование. К таким убыткам, ущербу и дополнительным расходам относятся, например, затраты, понесенные при подготовке требования, потеря заработка, убытки или расходы, понесенные в результате приостановки работы, неудобство, моральный ущерб и потеря права обладания.
16. Выполнение обязанностей служащего вооруженных сил.
17. **Ваша** поездка в определенную страну, регион или на какое-либо мероприятие, если они официально находятся под эмбарго ООН, либо если правительственный орган **Страны проживания** или Всемирная организация здравоохранения рекомендовали воздержаться от поездок в эту страну, регион или на мероприятие.
18. Любые требования, связанные с **вашей** попыткой залезть на балкон, спрыгнуть 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.
23. Страхование покрытие для преимуществ согласно разделу В. («Отмена, сокращение или отказ от поездки»), разделу З. («Госпитализация»), разделу Л. («Гражданская ответственность») и М. («Юридические расходы и помощь за границей») в **Стране проживания** не предусмотрено.

СПОРТ И СПОРТИВНЫЕ ИГРЫ

Вы получаете страховое покрытие согласно разделу Ж («Экстренные медицинские и другие расходы») и разделу З. («Госпитализация») в отношении следующих видов спорта и спортивных игр, при условии что участие в них не является единственной или главной причиной **вашей поездки**. Для видов спорта и спортивных игр, помеченных звездочкой, страховое покрытие по разделу К («Несчастный случай во время путешествия») и разделу Л («Гражданская ответственность») не предусмотрено.

Английская лапта
Бадминтон
Баскетбол
Бег
Бейсбол
Боулинг
Велосипедные прогулки
Виндсерфинг
Водное поло
* Военные игры
Волейбол
Восхождение в горы (на высоту до 4000 метров без использования альпинистского оборудования)
Гольф
* Горный бег
Гребля на байдарках и каноэ (до класса 2 включительно)
* Гребля на байдарках и каноэ (классы 3-4)
* Дюльфер
* Езда на горном велосипеде по гравийной дорожке
Зорбинг
Кайтсерфинг
* Картинг
Катание на верблюде
* Катание на водном мотоцикле без сиденья
* Катание на водном мотоцикле с сиденьем
Катание на водных лыжах
Катание на горных лыжах (на официально разрешенных трассах или вне трасс с авторизованным инструктором)
* Катание на коньках (на оборудованных катках)
Катание на лошади
* Катание на беговых лыжах
* Катание на лыжах на леднике
Катание на монолыже
* Катание на мотосанях
Катание на роликах
* Катание на санях

Катание на слоне
Конные походы
Крикет
* Лыжный кросс
Настольный теннис
Нетбол
Парусный спорт (в пределах 20 морских миль от берега)
* Парусный спорт (более чем в 20 морских милях от берега)
* Пейнтбол
Плавание на яхте (в пределах 20 морских миль от берега)
* Плавание на яхте (более чем в 20 морских милях от берега)
Подводное плавание с аквалангом **
* Полеты на воздушном шаре
Походы верхом на пони
Прогулки на снегоступах
Прыжки на батуте
Ракетбол
Ручной труд — работа в баре и ресторане, официанткой, официантом, горничной, помощницей по хозяйству и няней, а также нерегулярный легкий ручной труд, включая розничную продажу и сбор фруктов, за исключением работ с использованием опасного оборудования, режущих инструментов, электроинструментов и машинного оборудования
Рыбная ловля
Серфинг
Сквош
* Скибординг
Сноубординг (по трассе или вне трассы с инструктором)
Спортивное ориентирование
* Стеновая стрельба
* Стрельба из лука
Теннис
* Фехтование
Футбол
Хоккей

** Подводное плавание с аквалангом: подводное плавание с аквалангом на нижеуказанную глубину, в случаях, когда **вы** имеете следующие квалификации, и ныряете под руководством аккредитованного тренера, инструктора или специалиста по подводному плаванию, с соблюдением требованием соответствующего агентства или организации по подводному плаванию или по обучению подводному плаванию:

- Сертификация Профессиональной ассоциации инструкторов по подводному плаванию на открытой водной поверхности (PADI Open Water) – 18 метров
- Сертификация Профессиональной ассоциации инструкторов по подводному плаванию на открытой поверхности, повышенный уровень (PADI Advanced Open Water) – 30 метров
- Сертификация Британского Подводного Клуба для начинающих дайверов (BSAC Ocean Diver) – 20 метров
- Сертификация Британского Подводного Клуба для дайверов-спортсменов (BSAC Sports Diver) – 35 метров
- Сертификация Британского Подводного Клуба для дайверов-инструкторов (BSAC Dive Leader) – 50 метров

Любая аналогичная квалификация подлежит согласованию с **нами**. Если **вы** не имеете квалификации, **мы** предоставим вам покрытие только в отношении ныряния на глубину 18 метров.

РАЗДЕЛ А. КОНСУЛЬТАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПУТЕШЕСТВИЙ

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, ПОКРЫВАЕМЫЕ УСЛОВИЯМИ СТРАХОВАНИЯ
 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 **Страны проживания**, **нам** может понадобиться

направить **вас** в посольство или консульство соответствующей страны.

РАЗДЕЛ Б. ПОМОЩЬ ВО ВРЕМЯ ПУТЕШЕСТВИЯ

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, ПОКРЫВАЕМЫЕ УСЛОВИЯМИ СТРАХОВАНИЯ
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. Оплачивать все обоснованные затраты, связанные с заменой существенных документов (включая компьютерные диски и личные слайды), которые были утрачены или украдены. Оплачиваются только материальные издержки, связанные с заменой документов. Собственная стоимость таких документов, как долговые расписки, чеки или аналогичные документы, возмещению не подлежит.
3. 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.
4. Предоставлять замену потерянных или украденных необходимых лекарственных средств, отпускаемых по рецепту, если **вы** не можете приобрести такие средства или их местные эквиваленты за пределами **Страны проживания**. 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.
5. Осуществлять перевод всех необходимых сумм задатков для госпитализации в размере не выше указанного в **таблице привилегий**, если требуется **ваша** госпитализация во время поездки за пределы **Страны проживания**. Все авансовые платежи и оплата сборов за доставку будут осуществлены только в случае заблаговременного предоставления **нам** приемлемых способов их возмещения.

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, НЕ ПОКРЫВАЕМЫЕ УСЛОВИЯМИ СТРАХОВАНИЯ

Сумма любых авансовых выплат и стоимость доставки.

РАЗДЕЛ В. ОТМЕНА, СОКРАЩЕНИЕ ИЛИ ОТКАЗ ОТ ПОЕЗДКИ

ПЕРЕД ЛЮБЫМ СОКРАЩЕНИЕМ ПОЕЗДКИ **ВЫ** ОБЯЗАНЫ СВЯЗАТЬСЯ С **AXA ASSISTANCE** по телефону +44 (0)207 649 9029.

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, ПОКРЫВАЕМЫЕ УСЛОВИЯМИ СТРАХОВАНИЯ

Мы возместим **вам** в пределах суммы, указанной в **таблице привилегий** 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:

- a) отмена **поездки** или перебронирование необходимы и неизбежны;
- b) **поездка сокращена** до ее завершения;

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 под делу **выгодоприобретателя**.
4. Если **ваш выезд за границу** на регулярном **общественном транспорте** задерживается в конечном пункте отправки более, чем на 24 часа от установленного времени отбытия в связи с забастовкой или производственным конфликтом, неблагоприятными погодными условиями или поломкой механизма или технической неисправностью регулярного **общественного транспорта**, на котором **вы** забронировали поездку.

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 **AXA Assistance**, 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** в **Страну проживания**.

ВАЖНЫЕ ОГРАНИЧЕНИЯ В СООТВЕТСТВИИ С РАЗДЕЛОМ В – ОТМЕНА ИЛИ СОКРАЩЕНИЕ ПОЕЗДКИ

Этим договором не будут покрываться любые претензии, связанные с Отменой или Сокращением **поездки**, возникающие прямо или косвенно от любого **имеющегося ранее заболевания**, известного **вам** до даты вступления в силу договора или до бронирования любой **поездки** (выбирается более позднее из двух событий), влияющего на любого **близкого родственника**, если:

1. терминальный диагноз был получен до даты вступления в силу настоящих привилегий или до заказа любой **поездки** (выбирается более позднее из двух событий); или 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
2. 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.

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, НЕ ПОКРЫВАЕМЫЕ УСЛОВИЯМИ СТРАХОВАНИЯ

1. Любые требования, прямо или косвенно связанные с каким-либо **заболеванием**, имевшимся ранее **у вас**.
2. Расходы на оплату возмещаемых аэропортовых сборов, пошлин и налогов.

3. Любые расходы, вызванные тем, что **вы** не связались с **AXA Assistance** для решения необходимых вопросов по организации путешествия сразу же после того, как **вам** стало известно о сокращении **поездки**.
4. 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**.
5. 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.
6. 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);
 - b) 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.
7. 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 **Страну проживания**.
8. Любые требования, связанные с невозможностью продолжить **ваше** путешествие по причине отсутствия у **выгодоприобретателя** или спутника действительного паспорта или необходимых виз.
9. Рейсы, зафрахтованные частными лицами.
10. Все затраты или сборы, в случаях предоставления **вам** компенсации поставщиком услуг **общественного транспорта**.
11. Предъявление требований, если **вы** при этом не прошли регистрацию на рейс в соответствии с предоставленным **вам** расписанием.
12. Все расходы, возникшие несмотря на то, что разумно обоснованные альтернативные варианты поездки были предоставлены в течение 24 часов с установленного по расписанию времени отбытия.
13. Снятие с эксплуатации (временное или иное) воздушного или морского судна по рекомендации управления по делам авиации или портового управления или аналогичного органа в любой стране.
14. Предъявление требований, если **вы** при этом не получили письменный отчет на основании www.worldweatheronline.com/ или эквивалентного источника, подтверждающий **неблагоприятные погодные условия**, повлекшие задержку.
15. Задержка в связи с **забастовкой** или **производственным конфликтом** или задержка по приказу авиадиспетчерской службы, существовавшая или объявленная публично на дату вступления в силу настоящей Программы привилегий или на дату бронирования **вами** **вашей поездки** (в зависимости от того, которое из событий наступило ранее).
16. Отказ от поездки после первой части **поездки**.
17. Все требования на основании отказа от поездки в рамках настоящего раздела, если **вы** предъявили требование в рамках Раздела Г. («Задержка рейса»).

18. Все понесенные затраты в связи с тем, что **вы** не уведомили своего перевозчика или турагентство, как только **вам** стало известно о необходимости отмены вашей поездки.

РАЗДЕЛ Г. ЗАДЕРЖКА РЕЙСА

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, ПОКРЫВАЕМЫЕ УСЛОВИЯМИ СТРАХОВАНИЯ

Если регулярный **общественный транспорт**, на котором **вы** забронировали проезд, задерживается в конечном пункте отправления за границу или в **Стране проживания** на срок более 4 часов в связи с:

- a) **Забастовкой или производственным конфликтом;**
- b) **неблагоприятными погодными условиями;**
- c) 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 привилегий**, 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.

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.

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, НЕ ПОКРЫВАЕМЫЕ УСЛОВИЯМИ СТРАХОВАНИЯ

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

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, ПОКРЫВАЕМЫЕ УСЛОВИЯМИ СТРАХОВАНИЯ ЗАДЕРЖКА БАГАЖА

Мы оплатим **вам** в пределах суммы, указанной в **таблице привилегий**, 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** во 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 И («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 границу.

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, НЕ ПОКРЫВАЕМЫЕ УСЛОВИЯМИ СТРАХОВАНИЯ

1. Утрата в результате задержки, конфискации или задержания представителями таможенной службы или других органов власти.
2. Затраты или сборы, которые будут компенсированы **вам** перевозчиком.
3. Требования касательно багажа, который перевозился как груз или по транспортной накладной.

РАЗДЕЛ Е. ПОХИЩЕНИЕ ТРАНСПОРТНОГО СРЕДСТВА

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, ПОКРЫВАЕМЫЕ ПРОГРАММОЙ ПРИВИЛЕГИЙ

Мы выплатим **вам** компенсацию в размере, не превышающем сумм, указанных в **таблице привилегий**, 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 Ж. ЭКСТРЕННЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ И ДРУГИЕ РАСХОДЫ

ВАЖНЫЕ ОГРАНИЧЕНИЯ ПО НАСТОЯЩЕМУ РАЗДЕЛУ

Вы должны связаться с **нами** до взятия на себя каких-либо расходов, в противном случае мы можем отклонить **ваше** требование.

Мы можем:

- a) перевезти **вас** из одной больницы в другую; и/или
- b) вернуть **вас** в **ваш дом** в **Стране проживания**; или перевезти **вас** в наиболее приемлемую больницу в **Стране проживания**;

в любой момент времени, если **мы** и лечащий **врач** сочтем, что это **необходимо по медицинским показаниям** и безопасно. Если **наш** главный медицинский специалист порекомендует дату, в

которую целесообразно и возможно совершить **вашу** отpravку на родину, в то время как **вы** не захотите этого, наша ответственность по оплате всех последующих затрат в рамках настоящего раздела после вышеупомянутой даты, будет ограничена суммой, которую **мы** выплатили бы **вам**, если бы **вы** были отправлены на родину.

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, ПОКРЫВАЕМЫЕ ПРОГРАММОЙ ПРИВИЛЕГИЙ

В СТРАНЕ ПРОЖИВАНИЯ

Мы выплатим компенсацию в пределах суммы, указанной в **таблице привилегий**, 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** заболели во время **поездки** в пределах **Страны проживания**.

ЗА ПРЕДЕЛАМИ СТРАНЫ ПРОЖИВАНИЯ

Мы оплатим следующие расходы в пределах суммы, указанной в **таблице привилегий**, из расчета на каждого **выгодоприобретателя**, который получит внезапные и непредвиденные **телесные повреждения**, заболел или умрет во время **поездки** за пределами **Страны проживания**.

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 **AXA Assistance** —
 - a) 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 **AXA Assistance**.
 - b) расходы на обратный проезд в экономклассе для **близкого родственника** из **Страны проживания**, который может приехать к **вам** или сопроводить **вас домой**, если **вы** путешествуете один (одна) и **вас** госпитализировали в стационар на срок более 7 дней.
 - в) Расходы на проезд в экономклассе для друга (подруги) или **близкого родственника**, который может приехать из **Страны проживания**, чтобы сопроводить **выгодоприобретателей** младше 15 лет **домой** в **Страну проживания**, 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 экономклассе для возвращения ребенка **домой**.
5. 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

1. **Вы** должны при первой возможности уведомлять **AXA Assistance** 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.
2. **Вы** должны как можно скорее связаться с **AXA Assistance** в случае, если **ваши** расходы на медицинское обслуживание, потребовавшееся в связи с одним происшествием, превысят 500 долл. США. **Вы** обязаны связаться с **AXA Assistance**, прежде чем предпринимать какие-либо действия по **сокращению вашей поездки**.
3. 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 **Страну проживания** для продолжения лечения в любой момент **поездки**. Такие действия могут быть выполнены **нами** только в том случае, если, по мнению лечащего **врача** или **AXA Assistance**, ваше перемещение/поездка в Российскую Федерацию для продолжения лечения не будут представлять опасности для **вас**.
4. С учетом своевременного обращения к **нам** и до принятия решения о медицинских расходах для дальнейшего возмещения расходов, Страховщик имеет право отказаться от понесенных расходов, если **вы** не согласовали их заранее.

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, НЕ ПОКРЫВАЕМЫЕ УСЛОВИЯМИ СТРАХОВАНИЯ

Любые требования, которые прямо или косвенно связаны с **имевшимся ранее заболеванием**.

1. **Франшиза**. **Вы** должны сами оплатить первые 100 долл. США за происшествие.
2. Любое лечение, которое не является хирургической или медицинской процедурой, направленной на устранение или облегчение симптомов острого непредвиденного заболевания или травмы.
3. Любые расходы, не связанные с обычными, обоснованными, принятыми методами лечения **ваших телесных повреждений** или **заболевания**.
4. Любые виды медицинского или хирургического лечения, которые, по мнению **нашего** главного медицинского специалиста, могут быть обоснованно отложены до **вашего** возвращения в **Страну проживания**.
5. Иски, прямо или косвенно связанные с онкологическими заболеваниями или новообразованиями (доброкачественными и злокачественными опухолями).
6. Расходы, понесенные в процессе получения или замены лекарственных препаратов, необходимость в применении или продолжении применения которых за пределами **Страны проживания** была известна на момент отъезда.
7. Дополнительные расходы, возникающие в связи с размещением в одноместном или отдельном номере.
8. 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 **AXA Assistance**.
9. Затраты на косметическое лечение, если наш главный медицинский специалист не подтвердил необходимость такого лечения в результате происшествия, покрываемого **УСЛОВИЯМИ СТРАХОВАНИЯ**.
10. Любые расходы, понесенные после **вашего** возвращения в **Страну проживания** и не согласованные предварительно с **AXA Assistance**.
11. Расходы, понесенные в результате тропического заболевания, если **вы** не прошли рекомендованную

вакцинацию или иммунизацию либо не принимали рекомендованные препараты.

12. Любые затраты, которые **вы** понесли за пределами **Страны проживания** 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.)
13. **Вы** не можете необоснованно отказываться от медицинской репатриации, которую **мы** соглашаемся организовать и оплатить в соответствии с Программой Привилегий. 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.
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. 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.
16. Любое лечение или диагностические процедуры, которые были запланированы или о необходимости которых **вы** знали заранее.
17. Затраты на стоматологическое лечение, включающее установку зубных протезов, искусственных зубов или использование драгоценных металлов.
18. 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.
19. Расходы на телефонные звонки, кроме звонков в **AXA Assistance** для сообщения о проблеме, которые **вы** можете подтвердить счетами или другими документами с указанием стоимости звонка и соответствующего номера телефона.
20. Расходы, понесенные в процессе получения или замены лекарственных препаратов, необходимость в применении или продолжении применения которых за пределами **Страны проживания** была известна на момент отъезда.
21. Расходы на оплату услуг авиационной поисково-спасательной службы на море.

РАЗДЕЛ 3. ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, ПОКРЫВАЕМЫЕ УСЛОВИЯМИ СТРАХОВАНИЯ

В случае принятия требований по разделу 3 («Экстренные медицинские и другие расходы») **мы** также возместим **вам** в пределах суммы, указанной в **таблице привилегий**, 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 **Страны проживания**.

ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

Вы должны как можно скорее уведомлять **AXA Assistance** о каких-либо **телесных повреждениях** или **заболеваниях**, в связи с которыми требуется **ваша** госпитализация.

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, НЕ ПОКРЫВАЕМЫЕ УСЛОВИЯМИ СТРАХОВАНИЯ

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 **AXA Assistance**, возвращение не угрожает вашему состоянию здоровья.

РАЗДЕЛ И. ЛИЧНОЕ ИМУЩЕСТВО И ЛИЧНЫЕ ДЕНЬГИ

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, ПОКРЫВАЕМЫЕ УСЛОВИЯМИ СТРАХОВАНИЯ ЛИЧНОЕ ИМУЩЕСТВО

Мы оплатим **ваши** расходы в пределах суммы, указанной в **таблице привилегий**, 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 привилегий**.

ЛИЧНЫЕ ДЕНЬГИ

В случае потери, кражи или повреждения **личных денег мы** возместим **вам** убытки в пределах суммы, указанной в **таблице привилегий**.

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.

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, НЕ ПОКРЫВАЕМЫЕ УСЛОВИЯМИ СТРАХОВАНИЯ

1. Франшиза. **Вы** должны самостоятельно оплатить 50 долл. США из суммы страхового требования.
2. Потеря, кража или повреждение **ценностей** или **личных денег**, 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 К. НЕСЧАСТНЫЙ СЛУЧАЙ ВО ВРЕМЯ ПУТЕШЕСТВИЯ

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, ПОКРЫВАЕМЫЕ УСЛОВИЯМИ СТРАХОВАНИЯ

Мы выплатим **вам** компенсацию в пределах суммы, указанной в **таблице привилегий**, 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**.

Если **вы** пострадаете от **потери конечности** или **потери зрения** могут выплачиваться следующие суммы, но в любом случае, они не будут превышать суммы страхового выплаты, выплачиваемой за **полную потерю трудоспособности**.

Потеря:	Сумма страховой выплаты
Обеих рук	100% суммы страховой выплаты за полную потерю трудоспособности
Обеих ступней	
Полная потеря зрения обоих глаз	
Одной руки и одной ступни	
Одной руки и полная потеря зрения одного глаза	50% суммы страховой выплаты за полную потерю трудоспособности
Одной руки	
Одной ступни	
Полная потеря зрения одного глаза	

ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

1. Перед осуществлением страховых выплат **наш врач** может осматривать **вас** с разумно обоснованной периодичностью.
2. Страховые суммы\лимиты ответственности в случае **полной 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 привилегий**.

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, НЕ ПОКРЫВАЕМЫЕ УСЛОВИЯМИ СТРАХОВАНИЯ

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**.
3. Стандартное и обычное путешествие до/из **дома Держателя карты** или места трудоустройства или второго места проживания, поскольку это путешествие не будет считаться поездкой, на которую распространяется покрытие.

РАЗДЕЛ Л. ГРАЖДАНСКАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, ПОКРЫВАЕМЫЕ УСЛОВИЯМИ СТРАХОВАНИЯ

Мы, в пределах суммы, указанной в **таблице привилегий**, возместим любые суммы, которые **вы** обязаны выплатить в качестве компенсации по любому иску или ряду исков, связанных с каким-либо одним событием, которое произошло во время **поездки** за пределы **Страны проживания** в отношении нижеперечисленных непредвиденных событий:

1. **Телесное повреждение**, смерть или болезнь какого-либо лица, которое не является **вашим** наемным работником, родственником, **близким родственником** и не проживает с **вами** в одном помещении.
2. Потеря или повреждение имущества, которое не находится в собственности, на попечении или под контролем у **вас**, **вашего родственника**, **близкого родственника**, наемного работника или лица, проживающего вместе с **вами** в одном помещении (за исключением помещений, временно занимаемых **вами** на период отдыха, но не принадлежащих **вам**).

ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

1. **Вы** должны как можно скорее сообщать **нам** в письменном виде о любых происшествиях, которые могут привести к подаче требования о страховой выплате.
2. **Вы** должны незамедлительно направлять **нам** все письма, судебные приказы, повестки и предписания сразу после их получения.
3. **Вам** запрещается признавать какую-либо ответственность, выплачивать или предлагать выплату какой-либо суммы, вести переговоры по поводу какой-либо претензии без **нашего** письменного согласия.
4. **Мы** имеем право по своему усмотрению брать на себя и вести от **вашего** имени защиту каких-либо требований о возмещении убытков, ущерба или других исков против третьих лиц. **Мы** имеем право действовать по собственному усмотрению при проведении каких-либо переговоров, рассмотрении дела в суде и урегулировании любых требований, и **вы** должны будете предоставлять **нам** всю необходимую информацию и помощь.
5. В случае **вашей** смерти **ваши** законные представители получают страховое покрытие по Программе привилегий при условии соблюдения условий, изложенных в настоящем документе.

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, НЕ ПОКРЫВАЕМЫЕ УСЛОВИЯМИ СТРАХОВАНИЯ

Компенсация или юридические расходы, прямо или косвенно связанные со следующими факторами:

1. ответственность, принятая **вами** по договору, кроме случаев, когда такая ответственность возлагалась бы и в случае отсутствия договора;
2. выполнение какой-либо работы или профессиональных обязанностей, ведение коммерческой деятельности, поставка товаров или услуг;
3. владение наземным, воздушным или водным транспортным средством или его использование (за исключением доски для серфинга, а также гребных лодок, плоскодонных яликов и каноэ, приводимых в движение при помощи весел);
4. заражение каким-либо инфекционным или вирусным заболеванием;
5. владение землей или зданиями или их использование (кроме временного занятия помещений на период отдыха — в данном случае **мы** не оплачиваем 250 дол. США из страховой суммы по каждому страховому случаю);
6. **ваши** преступные, злоумышленные или преднамеренные действия.

РАЗДЕЛ М. ЮРИДИЧЕСКИЕ РАСХОДЫ И ПОМОЩЬ ЗА ГРАНИЦЕЙ

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, ПОКРЫВАЕМЫЕ УСЛОВИЯМИ СТРАХОВАНИЯ
Мы, в пределах суммы, указанной в **таблице привилегий**, оплатим юридические расходы на предъявление гражданского иска о компенсации, если **вы** по чьей-либо вине получите **телесные повреждения, заболаете** или умрете во время своей **поездки**. **Мы** также оплатим обоснованные расходы на услуги переводчика, которого наймем для участия в судебном процессе.

ПРОЦЕДУРА УРЕГУЛИРОВАНИЯ ТРЕБОВАНИЙ О ВОЗМЕЩЕНИИ ЮРИДИЧЕСКИХ РАСХОДОВ

Мы назначим члена **нашего совета**, который будет заниматься **вашим** делом. Однако если **вы** предпочтете назначить **консультанта** по своему собственному выбору, с тем чтобы он выступал от **вашего** имени, **вы** должны будете уведомить **нас** об этом. После получения **вашего** уведомления **мы** проинформируем **вас** об условиях такого назначения.

ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

- Вы** должны уведомлять **нас** о требованиях как можно раньше, но в любом случае не позднее, чем в течение 30 дней с того момента, как **вам** станет известно о наступлении страхового случая.
- Мы** предоставим **вам** бланк требования, который необходимо в кратчайшие сроки вернуть вместе со всей необходимой информацией, которую **мы** запросим. **Вы** должны предоставить за **ваш** счет всю информацию, которая **нам** обоснованно понадобится для принятия решения относительно требования.
- В случае возникновения спора по поводу **затрат консультанта мы** можем потребовать смены **консультанта**.
- Мы** несем ответственность по **затратам консультанта** только в отношении работ, которые **мы** предварительно одобрили в письменном виде, и только в том случае, если имеются разумные основания ожидать успеха таких работ. В случае если **вы** предпочтете воспользоваться услугами **консультанта** по собственному выбору, а не назначенного **нами** члена **совета**, **затраты вашего консультанта** будут покрываться в пределах стандартной суммы **затрат нашего консультанта из совета**.
- Вы** будете нести ответственность по всем **затратам консультанта**, если без **нашего** предварительного согласия откажетесь от обращения в суд по каким-либо причинам, кроме совета **вашего консультанта**. **Вы** должны будете возместить **нам** все **затраты консультанта** и другие суммы, уже выплаченные в рамках данных привилегий.
- Мы** не будем инициировать судебные разбирательства в отношении одного и того же происшествия в двух или более странах.
- Мы** можем принять решение о проведении судебных разбирательств в США или Канаде с использованием системы оплаты по результату, действующей в этих странах.

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, НЕ ПОКРЫВАЕМЫЕ УСЛОВИЯМИ СТРАХОВАНИЯ

- Любые требования, связанные с делом, выиграть которое или добиться разумного урегулирования которого у **вас**, по **нашему** мнению, нет шансов.
- Расходы, понесенные до того, как **мы** приняли **ваше** требование в письменном виде.
- Требования, которые не были переданы **AXA Assistance** в течение 30 дней с момента происшествия.
- Требования, предъявляемые к перевозчику, туристическому агентству или туроператору, организующему какую-либо **поездку**, к **нам**, компаниям **AXA Travel Insurance**, **AXA Assistance** или агентам этих компаний и компании **Visa CEMEA (UK) Ltd.**

- Требования, предъявляемые в связи с лицами, с которыми **вы** путешествовали, другим **выгодоприобретателем** или к каким-либо иным лицам, застрахованным по полису **Visa Infinite** банка-члена.
- Судебные иски, сумма компенсации по которым, согласно **нашей** оценке, составляет меньше 750 долл. США.
- Судебные процессы, возбужденные в двух или более странах.
- Расходы на оплату услуг адвокатов в случае удовлетворения **вашего** иска.
- Штрафы или взыскания, наложенные на **вас** судом.
- Требования, предъявляемые **вами** не в качестве частного лица.
- Требования, возникающие в **Стране проживания**.

РАЗДЕЛ Н. СТРАХОВАНИЕ ПОКУПОК

ОПРЕДЕЛЕНИЯ, применяемые в настоящем разделе (приводятся курсивом)

Удовлетворяющий требованиям предмет

Предмет, приобретенный **держателем карты** 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 ПРОГРАММОЙ ПРИВИЛЕГИЙ** данного раздела.

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*.

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, ПОКРЫВАЕМЫЕ ПОЛИСОМ

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 привилегий** (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

- Страхование 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.
- 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.
- Если **вы** приобрели *удовлетворяющий требованиям предмет* в подарок, **мы**, по **вашему** желанию, можем оплатить оформленное **вами** требование получателю.
- Вы** должны проявлять должную осмотрительность и принимать все разумные меры, чтобы избежать кражи или повреждения *удовлетворяющих требованиям предметов*.
- 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).

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, НЕ ПОКРЫВАЕМЫЕ УСЛОВИЯМИ СТРАХОВАНИЯ

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 физическому повреждению собственности или владения.
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, плавсредства, 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, MP3- и MP4-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 O. РАСШИРЕННАЯ ГАРАНТИЯ

ОПРЕДЕЛЕНИЯ, применяемые в настоящем разделе (*приводятся курсивом*)

“Белые” товары

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

“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.

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.

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 **Стране проживания** (кроме беспрошленной зоны) или на сайте в Интернете, при условии, что торговая компания зарегистрирована в **Стране проживания**, а покупка предназначена для использования в **Стране проживания** 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.

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, ПОКРЫВАЕМЫЕ УСЛОВИЯМИ СТРАХОВАНИЯ

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 привилегий** (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 предела, указанного в **таблице привилегий**. Если найти эквивалентную модель с аналогичной спецификацией невозможно, **вы** на ваш счет будет зачислена сумма, равная первоначальной покупной цене, но не выше предела, указанного в **таблице привилегий**. Максимальная сумма, выплачиваемая в течение 365-дневного периода, указана в **таблице привилегий**.

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.

ОБРАЩЕНИЕ С ТРЕБОВАНИЕМ

В случае поломки *удовлетворяющего требованиям предмета* позвоните в компанию **AXA Assistance**, сообщите **ваше** имя, номер **покрываемой полисом карты**, марку и модель *удовлетворяющего требованиям предмета* и дату *механической поломки*. **Мы** убедимся в том, что *удовлетворяющий требованиям предмет* покрывается полисом, 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, и на замененный товар не распространяется покрытие данных УСЛОВИЙ СТРАХОВАНИЯ.

СЛУЧАИ И РАСХОДЫ, НЕ ПОКРЫВАЕМЫЕ УСЛОВИЯМИ СТРАХОВАНИЯ

1. **Франшиза** в размере 50 долл. США абсолютно для всех покупок.
2. Покупки не электротоваров.
3. Моторизованные транспортные средства любого рода, велосипеды, плавсредства, автофургоны, трейлеры, суда на воздушных подушках и части или аксессуары к каким-либо указанным предметам и расходные материалы, необходимые для их использования и обслуживания.
4. Мобильные телефоны, электрические садовые инструменты, средства связи и счетные устройства, именуемые «Серыми товарами» (а именно, настольные ПК, портативные компьютеры, мониторы, принтеры, фотокопирующие устройства, факсимильные аппараты, сканеры, игровые приставки, модемы, ноутбуки, планшеты), компьютерное

программное обеспечение и прочие аксессуары к компьютерам, сборка которых производится производителем не полностью.

5. Бойлеры и котлы.
6. Подлинные товары, продаваемые через несанкционированные каналы в прямой конкуренции с уполномоченными дистрибьюторами.
7. Товары без действительной исходной гарантии производителя в **Стране проживания**.
8. Товары, у которых нет спецификации для **Страны проживания** или которые недоступны в этой стране.
9. Покупка товаров, бывших в употреблении до их приобретения, а также модифицированных, переделанных или отремонтированных товаров.
10. Предметы приобретенные для перепродажи.
11. 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.
12. Расход или плата за установку купленного товара.
13. Затраты на очистку, к которым, в том числе, относятся очистка стиральной машины, видео и кассет.
14. Затраты на устранение засорения (за исключением засорения охлаждающих систем холодильного оборудования).
15. Расходы, связанные с выбросом или уничтожением товара.
16. Любые затраты, связанные с получением доступа к любому встроенному в модульную мебель устройству для осуществления ремонта.
17. Затраты, связанные с отзывом продукта поставщиком.
18. Товары, используемые для деловых, профессиональных или коммерческих целей.
19. Купленные товары, которые устанавливаются **дома** или в офисе без возможности демонтажа.
20. 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.
21. Повреждение, вызванное несоблюдением руководств, инструкций или указаний по установке поставщика либо использованием не одобренных комплектующих.
22. Коррозия.
23. Повреждения, вызванные ненадлежащим обращением или уходом.
24. Молния, бури или наводнения.
25. Расходы на ремонт, производившийся не в мастерских, одобренных **нами**.
26. Любые затраты, кроме тех, которые явным образом указаны в условиях исходной письменной гарантии ремонта, предоставленной производителем.
27. Любые затраты, связанные с утилизацией и вывозом товара независимо от того, может ли он быть отремонтирован или заменен.

ПРОЦЕДУРА ПОДАЧИ ТРЕБОВАНИЯ

1. Ознакомьтесь с соответствующими разделами Программы привилегий, выясните, что конкретно покрывает и что не покрывает страховка. Обратите особое внимание на условия, ограничения и исключения.
2. Подача требования:
 - a) в случае чрезвычайной ситуации прежде всего **вы** должны позвонить в **AXA Assistance** по телефону +44 (0)207 649 9029;
 - b) по поводу любых других требований звоните в **нашу** консультативную службу по телефону +44 (0)207 649 9029 (с понедельника по пятницу, с 9:00

до 17:00:00), чтобы получить бланк требования. **Вы** должны будете сообщить:

- **ваше** имя,
- номер **вашей** покрываемой полисом карты,
- краткие подробности **вашего** требования.

Вы также можете отправить электронное сообщение в **нашу** консультативную службу по адресу claimservices@axa-travel-insurance.com

Вы должны будете указать:

- **ваше** имя,
- номер **вашей** покрываемой полисом карты,
- **ваш** адрес, включая почтовый индекс,
- раздел, по которому **вы** хотите подать требование.

Мы просим **вас** сообщать **нам** о любых происшествиях и потерях, являющихся страховым случаем, 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.

3. 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.

4. Агенты по рассмотрению требований.

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

ПРОЦЕДУРА ПОДАЧИ ЖАЛОБ

ПУСТЬ ВАС УСЛЫШАТ

Мы прилагаем все усилия, чтобы предоставлять **вам** только качественное обслуживание. При этом **мы** понимаем: невозможно полностью исключить ошибки. Иногда **мы** не оправдываем **ваших** ожиданий. **Нам** бы хотелось знать о таких случаях, чтобы у **нас** была возможность исправить сложившееся положение.

ПРИ СВЯЗИ С НАМИ:

Просим **вас** называть **нам** свое имя и контактный номер телефона. Не забудьте также сообщить номер **вашей** покрываемой полисом карты и (или) номер требования. Кратко и понятно объясните суть **вашей** жалобы.

ПЕРВЫЙ ЭТАП. ПОДАЧА ЖАЛОБЫ

Свяжитесь с **AXA Assistance** по телефону +44 (0)207 649 9029. **Мы** примем все меры для быстрого разрешения большинства жалоб на данном этапе, но если **вы** не удовлетворены результатом, можно воспользоваться другой возможностью.

ВТОРОЙ ЭТАП. ОБРАЩЕНИЕ В ГОЛОВНОЙ ОФИС AXA TRAVEL INSURANCE

Если **ваша** жалоба оказалась в числе тех немногих, которые не удалось разрешить на первом этапе, свяжитесь на предпочтительном для **вас** языке с начальником службы работы с клиентами, и он организует проверку от имени главного директора. Для связи с начальником службы работы с клиентами можно отправить письмо по адресу: AXA Travel Insurance, Head of Customer Care, The Quadrangle, 106-118 Station Road, Redhill, RH1 1PR (Великобритания), или электронное сообщение по адресу: claimcomplaints@axa-assistance.co.uk

Если невозможно достичь обоюдоприемлимого решения по **вашей** жалобе, у вас есть право подать апелляцию в письменном виде в Службу Финансового Омбудсмена по следующему адресу:

Financial Ombudsman Service

Exchange Tower, Harbour Exchange Square, London, E14 9SR, United Kingdom

Телефон: +44 (0) 20 7964 0500

Эл. адрес: enquiries@financial-ombudsman.org.uk

Веб-сайт: www.financial-ombudsman.org.uk

Данная процедура подачи жалоб не влияет на **ваше** право обратиться в суд.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ВАШИХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Пользуясь данными привилегиями, **вы** также соглашаетесь, что **мы** имеем право:

а) раскрывать информацию о **вас** и **ваших** привилегиях (в том числе о состоянии **вашего** здоровья) компаниям разных стран, являющимся членами AXA Assistance Group, **нашим** партнерам, поставщикам услуг и агентам в целях предоставления **вам** привилегий, обработки и сбора соответствующих платежей, а также предотвращения мошенничества;

б) выполнять все вышеописанные действия как в Европейском союзе (ЕС), так и за его пределами, в том числе обрабатывать **вашу** информацию в странах, в которых действуют менее жесткие законы о защите данных, чем в ЕС, однако при этом **мы** приняли соответствующие меры, чтобы обеспечить аналогичный уровень защиты **вашей** информации в других странах;

в) отслеживать и (или) записывать **ваши** телефонные звонки по поводу страхового покрытия в целях обеспечения последовательного обслуживания и управления счетом.

Мы используем современные технологии и предоставляем сотрудникам четкие правила поведения, чтобы обеспечить быструю, четкую и полную обработку **вашей** информации с соблюдением применимых законов о защите данных.

Если **вы** хотите узнать, какая информация о **вас** хранится в компании AXA Assistance Group, напишите нам по адресу:

AXA Travel Insurance, Data Protection Officer, The Quadrangle, 106-118 Station Road, Redhill, RH1 1PR (Великобритания).

Данная услуга может быть платной, если это разрешено законом. Любые ошибки, обнаруженные в сведениях, будут немедленно исправлены.