

Карта World Mastercard Black Edition: программа привилегий в Казахстане

ТАБЛИЦА ПРИВИЛЕГИЙ	Во время поездки
Раздел I. Задержка рейса	
Задержка рейса более чем на 4 часа, но не более чем на 12 часов	До 35 евро за час задержки
Максимальная сумма	До 375 евро
Раздел II. Задержка багажа	
Задержка багажа более чем на 4 часа, но не более чем на 12 часов	До 35 евро за час задержки
Максимальная сумма	До 375 евро
Раздел III. Похищение транспортного средства	
Расходы вследствие похищения транспортного средства, максимальная сумма	1575 евро
- В день	75 евро
Раздел IV. Экстренные медицинские и другие расходы за границей	
Медицинские расходы	115 000 евро
- Франшиза на каждый страховой случай на человека	75 евро
Расходы на эвакуацию и репатриацию	75 000 евро
Экстренная стоматологическая помощь	До 7 500 евро
Возврат выгодоприобретателя домой: -Максимальная сумма на каждый страховой случай	До 75 000 евро
Организация приезда близких родственников в случае госпитализации	Обратный билет в эконом-класс
Возвращение детей домой	До 75 000 евро + обратный билет в эконом-класс
Медицинские расходы на детей, рожденных после осложненных во время беременности, максимальная сумма на каждый страховой случай	55 000 евро (или 75 000 евро для путешествий в США или на Карибские острова)
Репатриация останков	Транспорт + стоимость гроба/урны не более чем 3750 евро

ТАБЛИЦА ПРИВИЛЕГИЙ	Во время поездки
Раздел V. Госпитализация	
Расходы на госпитализацию, максимальная сумма	1050 евро
- В день, максимум 30 дней	35 евро
Раздел VI. Личное имущество	
Личное имущество, максимальная страховая сумма на всех выгодоприобретателей, путешествующих вместе	750 евро
- Сумма страхования отдельного предмета	150 евро
- Максимальная общая сумма страхования ценностей	150 евро
- Франшиза на каждый страховой случай	35 евро
Раздел VII. Несчастный случай во время путешествия	
Несчастный случай на общественном транспорте, максимальная сумма	До 374 500 евро
- Постоянная полная нетрудоспособность, потеря конечностей, потеря зрения (в возрасте до 70 лет)	До 374 500 евро
- Смерть (в возрасте 18–70 лет)	75 000 евро
- Смерть (в возрасте до 17 лет)	15 000 евро
- Все привилегий (в возрасте более 71 лет)	15 000 евро
Несчастный случай за границей (максимальная сумма)	До 18 725 евро
- Постоянная полная утрата общей трудоспособности, потеря конечностей, потеря зрения (в возрасте до 70 лет)	18 725 евро
- Смерть (в возрасте 18–70 лет)	11 200 евро
- Смерть (в возрасте до 17 лет)	3750 евро
- Все привилегий (в возрасте более 71 лет)	3750 евро
Страховое покрытие для группы лиц на один несчастный случай	750 000 евро
Раздел VIII. Защита покупок	
- Максимальная сумма выплат в период 365-дней	15 000 евро
- Максимальная сумма на каждый страховой случай	4500 евро
- Максимальная сумма страхования отдельного предмета	2500 евро
- Минимальная сумма страхования отдельного предмета	35 евро
- Франшиза на каждую покупку	35 евро

Франшиза

– первая часть убытка, указанная в **Таблице Привилегий**, за которую вы несете ответственность, на каждого выгодоприобретателя и на каждый отдельный страховой случай.

ВВЕДЕНИЕ

Настоящий документ не является договором страхования, в нем только перечисляются привилегии, предоставляемым **вам**, как Держателю карты World Mastercard Black Edition. Эти привилегии предоставляются на основании договора страхования, заключенного компанией Mastercard Europe SA под номером [Z01-6750-0003566717].

Mastercard Europe SA является единственным **Держателем договора страхования** и обладателем прямых прав по договору в отношении страховщика. Данное соглашение не дает **вам** прямых прав по договору страхования. Чтобы получить привилегии по данному соглашению, **вам** необходимо строго соблюдать его условия.

ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ ПРИВИЛЕГИЙ

Для получения привилегий, описанных в данном документе, **вы** должны быть законным **Держателем карты** World Mastercard Black Edition на момент возникновения страхового случая. Mastercard Europe SA или **ваш** банк направят **Вам** уведомление в случае каких-либо существенных изменений данных условий, либо в случае отмены или окончания срока действия договора страхования, по которому предоставляются привилегии, доступные в рамках данного соглашения, без его продления на эквивалентных условиях

Этот документ является руководством по **вашим** привилегиям и соглашению с **нами**. В нем подробно описываются привилегии, условия и исключения по отношению к **Держателям карты** World Mastercard Black Edition, и на основании данного документа будут рассматриваться все ваши требования по страховым случаям.

СТРАХОВЩИК

Страховщиком по Договору Страхования выступает AIG Europe S.A., представительство которого зарегистрировано по адресу 35D Avenue J.F. Kennedy, L-1855, Люксембург. Некоторые услуги по данному договору страхования будут предоставляться компанией «КЛАСС-Ассист», представителем АО "Страховой компании "Халык". АО "Страховая компания "Халык" является партнером AIG Europe S.A. и зарегистрирована на территории Республики Казахстан по адресу Республика Казахстан А05А1В9 (050008) г. Алматы, проспект Абая, дом 109 "В", н. п. 9а, и контролируется Национальным Банком Республики Казахстан.

СТРАХОВАТЕЛЬ/ ДЕРЖАТЕЛЬ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

Mastercard Europe SA

ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

1. Требования, которые прямо или косвенно связаны с имевшимся **ранее заболеванием**, не являются страховым случаем.
2. Страховые выплаты не производятся в случае, если **вы** отправляетесь в путешествие вопреки рекомендациям практикующего **врача** (или **ваше** путешествие противоречило бы рекомендациям **врача**, если бы вы обратились к нему за консультацией).
3. Страховые выплаты не производятся в случае, если **вы** отправляетесь в путешествие с целью получения медицинского лечения или медицинской консультации за границей.
4. Страховые выплаты не производятся в случае, если у **вас** имеются недиагностированные симптомы, которые требуют дальнейшего наблюдения или обследования (то есть симптомы, по которым **вы** ожидаете обследования, консультации или результатов обследования, и причина которых не установлена).
5. В случае травмы, болезни, потери, кражи или повреждения имущества **вам** нужно немедленно позвонить в **службу поддержки** по телефону +7 727 356-77-27 для сообщения о необходимости предоставления экстренной медицинской помощи, репатриации либо о потере, краже или ущербе.
6. Настоящие привилегии, а также условия и положения регулируются и попадают под действие законодательства Казахстана, если иное не указано **нами** в письменном виде.
7. Вы получаете право на страховое покрытие по данной программе только в том случае, если оплата всех расходов связанных с **вашей поездкой** полностью производилась с помощью **застрахованной карты** за исключением раздела:
Раздела IV - "Экстренные медицинские и другие расходы за границей"- при условии, что к вам применимо определение **поездка**.
8. Чтобы иметь право на получение привилегий согласно Разделу VIII. "Страхование покупок" настоящей

- Программы Привилегий, вы должны оплатить полную стоимость товаров с помощью застрахованной карты.
9. Страхование покрытие распространяется на **ваши поездки** по всему миру длительностью до 45 дней. Поездки превышающие 45 дней считаются полностью не застрахованными с первого дня поездки. Максимальный срок действия страхового покрытия составляет 183 дней в 12-месячный период. **Поездки** должны начинаться и заканчиваться в Казахстане. Поездки по билету в одну сторону не покрываются.

ОПРЕДЕЛЕНИЯ

Если слова или фразы в настоящей программе привилегий выделены жирным шрифтом, их будет трактоваться так, как указано ниже (если не указано иное).

Вы/ваш/ выгодоприобретатель (и) — Держатель карты, совершающий поездку, и

- его/ее супруг(а) или **гражданский партнер**, постоянно проживающие по одному адресу с Держателем карты (им должно быть не более 75 лет на момент начала **периода покрытия**), и
- до 5 его/ее дети, падчерицы/пасынки, а также усыновленные/удочеренные дети в возрасте младше 19 лет или 24 лет если они учатся на дневной форме обучения, которые не состоят в браке и финансово зависимы от **Держателя карты** (в соответствии с законодательством Казахстана) и проживающие совместно с **Держателем карты** (за исключением случаев отдельного проживания в случае дневной формы обучения).

Чтобы страховое покрытие распространялось на супруга/супругу и (или) детей, те должны сопровождать **держателя карты** во время **поездки**.

Вы имеете право на страховое покрытие, только если 100 % общих транспортных расходов и/или проживания во время **поездки** было оплачено с **застрахованной карты**, за исключением:

Раздел IV. “Экстренные медицинские и другие расходы за границей”, при условии что вы соответствуете определению поездки.

Мы/нас/наш

— Компания «КЛАСС-Ассист» по адресу Россия, Санкт-Петербург 198188, ул. Зайцева, 41, Бизнес-Центр РУМБ, и /или АО "Страховая компания "Халык" по адресу Республика Казахстан, А05А1В9 (050008) г. Алматы, проспект Абая, дом 109 "В", н. п. 9а и/или AIG Europe S.A. по адресу 35D Avenue J.F. Kennedy, L-1855, Люксембург.

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.

Служба поддержки

— поставщик услуг Компания «КЛАСС-Ассист» по адресу Россия, Санкт-Петербург 198188, ул. Зайцева, 41, Бизнес-Центр РУМБ, уполномоченный от лица АО "Страховая компания "Халык" по адресу Республика Казахстан, А05А1В9 (050008) г. Алматы, проспект Абая, дом 109 "В", н. п. 9а.

Таблица привилегий

— Таблица на странице 1, в которой приведены размеры страховых сумм.

Телесное повреждение

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

Держатель карты

— Держатель покрываемой полисом **карты**. **Держатель карты** должен быть не старше 75 лет на момент начала **периода покрытия**.

Гражданский супруг/супруга

— пара, постоянно проживающая совместно по одному адресу не менее одного года до **поездки**. Это должно быть подтверждено наличием совместного счета, или счета за коммунальные услуги, используемого каждым партнером на основании постоянного проживания вместе по одному адресу .

Близкий родственник

— мать, отец, сестра, брат, супруг(а), **гражданский партнер**, дочь, сын (в том числе приемные дети), бабушка/дедушка, внуки, свекор и свекровь или тесть и теща, зять/невестка, сводная сестра/ сводный брат, отчим/мачеха, пасынок, падчерица, золовка/свояченица, деверь /шурин, переданный на воспитание ребенок, законный опекун, законный опекаемый **держателя карты**.

Осложнения 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; чрезвычайное кесарево сечение, необходимое с медицинской точки зрения; прерывание беременности, необходимое с медицинской точки зрения, а также любые преждевременные роды или угроза преждевременных родов более 8 недель (или 16 недель в случае многоплодной беременности) до предполагаемой даты родов.

Застрахованная карта

— карта World Mastercard Black Edition, которая на момент наступления страхового случая должна быть действительна, а счет не должен быть закрыт.

Дом

— **ваше** обычное место проживания в Казахстане.

Страховщик

— AIG Europe S.A., и их аффилированные компании, дочерние компании и партнеры. AIG Europe S.A., с зарегистрированным представительством в Люксембурге по адресу 35D Avenue J.F. Kennedy, L-1855, регулируется Министерством Финансов Люксембурга .

Страхователь

— лицо, которое заключило договор страхования со страховщиком и предоставляет страховое покрытие держателям карт.

Потеря конечности

— утрата руки от запястья или выше либо ноги от лодыжки или выше в связи с физическим удалением или полной и необратимой потерей функциональности.

Потеря зрения

— полная и необратимая потеря зрения одного или обоих глаз. 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)).

Заболевание(я)

— любое медицинское или психологическое заболевание, недомогание, расстройство, болезнь или травма, возникшие у вас или какого-либо **близкого родственника**.

Чрезвычайная медицинская ситуация

— **телесные повреждения** или внезапное и непредвиденное заболевание, которое возникло у вас во время поездки за пределы Казахстана и требует, согласно решению квалифицированного **врача**, вашего немедленного медицинского лечения или ухода за вами.

Врач

— профессиональный работник здравоохранения, имеющий лицензию, осуществляющий свою деятельность в соответствии с законодательством страны, в которой предоставляется лечение, а также со своей лицензией и

полученным образованием и не приходящийся родственником вам и ни одному из ваших спутников.

Пара или набор

— предметы **личного имущества** или **ценности**, являющиеся частью набора или обычно используемые вместе.

Период покрытия

— Страхование покрытия распространяется на **поездки** в период начиная с 1 апреля 2021 г и далее. Привилегии вступают в силу с того момента, если не указано иное, как вы покинете свой **дом** или гостиницу либо место работы (смотря что было позже), отправившись в **поездку**, и до момента вашего возвращения **домой**, в гостиницу или на место работы (смотря что будет раньше) по завершении **поездки**.

На предметы, отвечающие требованиям и приобретенные после 31 марта 2021 г., распространяются условия, указанные в Разделе VIII. “Защита покупок”. Страхование покрытия действует до момента закрытия карточного счета либо до отмены привилегий.

Продолжительность любой одной **Поездки** не должна превышать более чем 45 дней подряд, страховое покрытие действует не более 183 дней путешествия за 12-месячный период. Обратите внимание, что если продолжительность **вашей поездки** превысит максимальный указанный срок, то привилегии не будут распространяться на какую-либо часть этой **поездки**.

Продление периода страхования

Период покрытия автоматически продлевается на период задержки в случае, если **ваше** возвращение в Казахстан неизбежно откладывается в связи с событием, указанным в настоящей Программе Привилегий.

Постоянная полная потеря трудоспособности

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

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**.

Пластиковая карта

— документ, выданный от имени банка **держателю карты** или другого кредитного учреждения и подтверждающий существование отдельного счета в банке или другом кредитном учреждении, и позволяет держателю карты проводить дебетовые и/или кредитные транзакции со своим счетом, совершать платежи или получать наличные средства в рамках лимита или открытой кредитной линии, а также снимать свои наличные средства в удобной валюте.

Ранее имеющиеся заболевания

- любые имевшие место или имеющиеся **заболевания**, которые привели к возникновению симптомов, требующих лечения, приема рецептурных препаратов, медицинской консультаций, обследования или дальнейшего наблюдения, в течение 2 лет до начала действия страхового покрытия согласно данной Программе Привилегий и/или до бронирования и/или до начала какой-либо **поездки**;
- любое заболевание сердечно-сосудистой или циркуляционной системы (например, заболевание сердца, гипертония, тромбы, повышенный уровень холестерина, инсульт, аневризм), которое возникло в какой-либо момент до начала действия страхового покрытия по Программе Привилегий и/или до начала какой-либо **поездкой**.

Общественный транспорт

— любое эксплуатируемое в соответствии с лицензией воздушное, морское судно, поезд или автобус, в котором **вы** забронировали проезд.

Спорт и спортивные игры

— занятия, перечисленные ниже в секции Спорт и спортивные игры, **ваше** участие в которых во время **поездки** не является единственной или главной причиной **вашей поездки**.

Забастовка или коллективный протест

— Любая форма коллективного протеста, который проводится с целью остановить, ограничить или вмешаться в производство товаров или предоставления услуг.

Терроризм

— действие, в том числе, помимо прочего, применение силы или насилия и/или угрозы этого, со стороны какого-либо лица или группы лиц, действующих в одиночку либо от имени каких-либо организаций или правительства и преследующих политические, религиозные, идеологические или другие цели, включая с намерением повлиять на правительство или запугать общественность либо какую-либо ее часть.

Поездка/путешествие

— любая **ваша** поездка по миру с деловыми или развлекательными целями, предпринимаемая **вами** в течение **периода покрытия**, во время которой не менее 100 % общих расходов на транспорт и/или проживание оплачивается с **вашей застрахованной карты** начиная с 1 апреля 2021 г. или позже. **Поездки** должны начинаться и заканчиваться в Казахстане. Страхование покрытия не распространяется на **поездки** в одну сторону. Любая **поездка** не может длиться более 45 дней подряд. Если **ваша поездка** превысит более 45 дней подряд, страховое покрытие не распространяется ни на какую часть этой поездки. Максимальный срок действия страхового покрытия составляет 183 дней за 12-месячный период. **Поездки** в пределах страны проживания покрываются исключительно в случае, если вы отъезжаете от **дома** более чем на 100 км или если **вы** как минимум на две ночи заранее забронировали номер в гостинице, мотеле, на базе отдыха, в домашней гостинице, коттедже или другом месте проживания за определенную плату. Привилегии, описанные в Разделе IV. “Экстренные медицинские и другие расходы за границей”, действуют исключительно в случае выезда за пределы страны проживания и отъезжаете от **дома** более чем на 100 км и в случае если вы как минимум на две ночи заранее забронировали номер в гостинице, мотеле, на базе отдыха, в домашней гостинице, коттедже или другом месте проживания за определенную плату.

Без присмотра

— когда **вы** не видите **вашу** собственность или транспортное средство или не можете предотвратить несанкционированные действия в их отношении.

Ценности

— ювелирные изделия, золото, серебро, драгоценные металлы или изделия из драгоценных или полудрагоценных камней, часы, меха, изделия из кожи, фотоаппараты, видеокамеры, фото-, аудио- и видеооборудование, компьютерное, телевизионное и телекоммуникационное оборудование (включая пленку, телефоны, ноутбуки, планшеты и наушники), компьютерные игры и связанное с ними оборудование, телескопы, бинокли и другие предметы стоимостью 1875 евро или более.

ЭКСТРЕННАЯ ПОМОЩЬ

Обратитесь в **службу поддержки** по телефону +7 727 356-77-27.

В случае серьезного заболевания или несчастного случая, требующего госпитализации в стационаре, или до того, как будет организована репатриация, или в случае возникновения чрезвычайной ситуации **вы** должны незамедлительно связаться со **службой поддержки**. Эта служба доступна **вам** и работает 24 часа в сутки, 365 дней в году и готова дать советы, оказать поддержку или организовать прием в больнице, репатриацию и утвердить медицинские расходы. Если такой возможности нет, поскольку заболевание требует неотложного лечения, то **вам** необходимо связаться со **службой поддержки** при первой возможности. Программой Привилегий не покрывается лечение в частных учреждениях, если это отдельно не одобрено **службой поддержки**.

Медицинская поддержка

Службы поддержки 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. **Служба поддержки** 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 медицинской помощи

Если **вы** будете госпитализированы в больнице или клинике во время путешествия, служба поддержки организует оплату медицинских расходов по Программой Привилегий. Чтобы воспользоваться этой привилегией, кто-либо должен в кратчайшие сроки связаться в службу поддержки от **вашего** имени. Будьте внимательны к поступающим **вам** предложениям на дополнительное лечение или расходы. При наличии сомнений по поводу таких предложений обратитесь в службу поддержки для получения консультаций.

ОБЩИЕ УСЛОВИЯ

Для получения полного страхового покрытия в соответствии с Программой Привилегий, **вы** должны соблюдать ряд условий, перечисленных ниже, а также ряд условий, приведенных далее в подразделах “ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ Разделов I–VIII. Если **вы** не отвечаете этим требованиям, **мы** можем по собственному усмотрению отказаться рассматривать ваше требование или сократить размер соответствующих страховых выплат.

1. **Вы** должны быть не старше 75 лет на момент начала периода покрытия, чтобы иметь право на получение привилегии.
2. **Ваша** страховое покрытие распространяется на поездки продолжительностью до 45 дней подряд. Если **ваша** поездка продлится более 45 дней подряд, Страховое покрытие не распространяется ни на какую часть этой поездки. Страховое покрытие действует до 183 дней за 12-месячный период. Поездки должны начинаться и заканчиваться в Казахстане. Привилегии не распространяются на поездки в одну сторону.
3. **Вы** обязаны принять все разумные меры предосторожности, чтобы защитить **себя** от несчастных случаев, заболеваний и травм, а также защитить **свою** собственность от потери, кражи и 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, и приложить разумные усилия для предотвращения несчастных случаев и возврата пропавшей собственности.
4. **Вы** должны как можно скорее связаться с **нами** в случае чрезвычайной ситуации или **вашей** госпитализации.
5. **Мы** просим **вас** сообщить **нам** в течение 28 дней с того момента, как **вы** узнаете о происшествиях и потерях, являющихся страховым случаем, за исключением чрезвычайных ситуаций, и как можно скорее направлять нам заполненные бланки требований и по возможности предоставлять дополнительную информацию.
6. **Вы** обязаны сообщать обо всех происшествиях в правоохранительные органы стран, в которых они произошли, и получать протокол о преступлении или потере имущества с указанием номера инцидента.
7. **Вы** не должны оставлять какое-либо имущество **на наше** попечение и выбрасывать поврежденные вещи, так как **нам** может потребоваться осмотреть их.
8. **Вы** или **ваши** законные представители должны предоставить за **свой** счет всю информацию, доказательства, медицинские свидетельства, оригиналы счетов, чеков и протоколов и оказать нам помощь, в случае необходимости, в том числе сведения о других страховых полисах, которые могут покрывать этот ущерб. **Мы** можем отказаться от возмещения **ваших** расходов, по которым **вы** не можете предоставить чеки или счета. Также просим вас сохранять копии всех отправляемых **нам** документов.
9. **Вы** не должны признавать, отвергать, удовлетворять, отклонять, согласовывать или иным образом урегулировать какие-либо требования без **нашего** разрешения.
10. **Вы** должны незамедлительно сообщить **нам** и предоставить все сведения в письменной форме, если кто-либо обвинит вас в причинении ущерба их собственности или нанесении им телесных повреждений. Кроме того, вы должны незамедлительно направлять нам любые судебные приказы, повестки, претензии и другие подобные документы, связанные с соответствующим требованием.
11. В случае требования выплаты по страховому полису мы можем потребовать от вас пройти обследование у выбранного нами врача за **наш** счет. В случае **вашей** смерти **мы** можем запросить патологоанатомическое исследование, которое также будет проводиться за наш счет.
12. Если **мы** организуем **ваш** проезд или удовлетворим другие **ваши** требования, и в результате у **вас** останутся неиспользованные билеты, **вы** должны передать эти билеты **нам**. В противном случае **мы** вычтем стоимость этих билетов из причитающихся **вам** страховых выплат.
13. **Мы** имеем право по собственному усмотрению выполнять, от **вашего** имени, но за **наш** счет следующие действия:
 - 1) брать на себя защиту или урегулирование какому-либо требования;
 - 2) 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;
- 3) принимать необходимые меры для возвращения утерянного имущества или имущества, которое считается утерянным.
14. В случае если **вы** или кто-либо действующий от **вашего** имени в любом отношении попытается получить денежные средства, информацию или другие объекты собственности обманным или иным незаконным способом, включая намеренное искажение или утаивание фактов с целью представить реальную ситуацию в ложном свете, данная Программа Привилегий становится недействительной. Кроме того, мы можем обратиться в полицию, и **вы** должны будете вернуть **нам** все суммы, уже полученные в рамках данной Программы Привилегий.
 15. Если **мы** оплатим какие-либо затраты, на которые не распространяется **ваше** страховое покрытие, **вы** должны будете вернуть эту сумму в течение одного месяца момента получения **нашего** запроса.
 16. **Мы** приложим все усилия для оказания всех услуг в любых обстоятельствах согласно Программе Привилегий. Однако удаленное географическое расположение или непредвиденные неблагоприятные местные условия могут препятствовать нормальному оказанию услуг.
 17. **Мы** можем в любой момент выплатить **вам** полную страховую сумму **наших** обязательств по Программе Привилегий, после чего никакие дальнейшие выплаты ни по каким требованиям производиться не будут.
 18. Если на момент какого-либо происшествия, являющегося страховым случаем в соответствии с настоящей Программой Привилегий, действует другой страховой полис, покрывающий соответствующие потери, ущерб, расходы или ответственность, **мы** выплачиваем сумму не более **нашей** пропорциональной доли (неприменимо к Разделу VII. “Несчастный случай во время путешествия”).
 19. Если вы являетесь держателем нескольких карт банка-эмитента, страховые выплаты производятся в размере, не превышающем максимальный из лимитов по отдельной карте, то есть суммы страховых выплат не складываются.

ОБЩИЕ ИСКЛЮЧЕНИЯ

Настоящие исключения применяются ко всей Программе Привилегий, а также ряду условий, приведенных далее в подразделах «ЧТО НЕ ПОКРЫВАЕТСЯ» Разделов I–VIII ниже. **Мы** не производим страховые выплаты по требованиям, прямо или косвенно связанным с перечисленными ниже факторами:

1. Любое имевшееся ранее **заболевание**.
2. Война, военное вторжение, действиями внешних врагов, враждебные акты, боевые операции (вне зависимости от факта объявления войны), гражданская война, восстание, **терроризм**, революция, восстание, общественные беспорядки, принявшие масштаб восстания, установление военного правительства или узурпация власти; однако данное исключение не распространяется в отношении убытков к Разделу IV. “Экстренные медицинские или другие расходы за границей”, Разделу V «Госпитализация» и Разделу VII. “Несчастный случай во время путешествия”, если только такие убытки не вызваны ядерной, химической или биологической атакой либо беспорядками, которые уже происходили на момент начала **поездки**.
3. Ионизирующее излучение или радиоактивное загрязнение под воздействием какого-либо ядерного топлива или ядерных отходов, горения ядерного топлива, радиоактивных, токсичных, взрывоопасных или других опасных свойств какой-либо ядерной установки или ее ядерного компонента.
4. Потери, повреждения или ущерб, имущества, вызванные непосредственным воздействием волн давления созданных самолетами или другими летательными аппаратами, развивающими звуковую или сверхзвуковую скорость.
5. **Ваше** участие в спортивных играх или занятии видами спорта, не указанных в перечне **Спорт и спортивные игры**.
6. **Ваше** участие в физическом труде, связанным с применением опасного оборудования, режущих инструментов, электрических инструментов и машинного оборудования, полетами (за исключением полетов в качестве коммерческого пассажира на лицензированном воздушном транспорте), использованием механизированных двух- и трехколесных транспортных средств при отсутствии водительского удостоверения, выданного в Казахстане и разрешающего использование таких транспортных средств, профессиональных развлекательных или спортивных мероприятиях, состязаниях на скорость (за исключением пешех), автогонках, моторных соревнованиях или любой проверке на скорость или выносливость.
7. Любые требования, связанные с вашей попыткой покончить жизнь самоубийством; намеренным причинением вреда самому (самой) себе; употреблением каких-либо 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.

8. Подвергание себя ненужной опасности (за исключением случаев, когда это необходимо для спасения жизни другому человеку).
9. Любые требования, связанные с **вашим** участием в драке, кроме случаев самозащиты.
10. **Ваши** поездки, противоречащими медицинским требованиям перевозчика, ее обслуживающих агентов или другого поставщика **общественного транспорта**.
11. **Ваши** собственные противозаконные действия или **ваше** уголовное преследование.
12. Любые случаи, в отношении которых **вы** имеете право на компенсацию по другому страховому полюсу, включая суммы, которые могут быть возмещены из какого-либо другого источника, за исключением расходов превышающих лимит, подлежащего выплате по такому другому полису или из какого-либо другого источника, как если бы указанные в настоящем документе привилегии не имели силу.
13. Любые убытки, ущерб или дополнительные расходы, вызванными событием, в связи с которым **вы** подаете страховое требование. К таким убыткам, ущербу и дополнительным расходам относятся затраты на понесенные при требования подготовке требования, потеря заработка, а также убытки или расходы, понесенные в результате приостановки работы, неудобств, моральный ущерб или снижение качества жизни.
14. Выполнение обязанностей служащего вооруженных сил.
15. **Ваши** поездки в страну или определенный регион либо на мероприятие, в которые правительственное учреждение Казахстана или Всемирная Организация Здравоохранения рекомендовали воздержаться от поездок, либо которые находятся под официальным эмбарго Организацией Объединенных Наций.
16. Любые требования, связанные с вашей попыткой залезть на балкон, спрыгнуть с балкона или перелезть с одного балкона на другой вне зависимости от высоты балкона.
17. Любые расходы, которые вам потребовалось бы понести даже в том случае, если бы событие, приведшее к подаче требования, не произошло.
18. Любые события и обстоятельства, известные вам, которые могут привести к подаче требования по данной Программе Привилегий.
19. Затратами на телефонные звонки или отправку факсов, питание, оплату такси (за исключением стоимости такси для первоначальной поездки в больницу ввиду возникновения у вас заболевания или травмы), газеты, прачечную или услуги переводчика.
20. Ситуация, в которой **вы** отказываетесь от прохождения рекомендованного **врачом** лечения или приема предписанных им медицинских препаратов.
21. Страховое покрытие, описанное в Разделе IV. “Экстренные медицинские и другие расходы за границей”, не действует в стране проживания.

СПОРТ И СПОРТИВНЫЕ ИГРЫ

Вы имеете право на страховое покрытие, описанное в Разделе IV. “Экстренные медицинские и другие расходы за границей”, в отношении следующих видов спорта и спортивных игр, при условии что ваше участие в них не является единственной или главной причиной **поездки** (не включая гольф и зимние виды спорта).

Спуск на канате
Стрельба из лука
Бадминтон
Бейсбол
Баскетбол
Боулинг
Катание на верблюдах
Гребля на каноэ (до разряда/класса 2)
Гребля на каноэ (до разряда/класса 3–4)
Стендовая стрельба
Крикет
Лыжный кросс
Катание на слонах
Горный бег
Фехтование
Рыбалка

Футбол
Катание на лыжах по ледникам
Картинг
Гольф
Хоккей
Верховая езда
Горная верховая езда
Полеты на воздушных шарах
Фигурное катание (на лицензированных катках)
Катание на электровелосипедах
Катание на водных лыжах
Кайт-серфинг
Ручная работа: работа в барах и ресторанах, официантом, горничной, гувернанткой или няней, а также нерегулярная легкая ручная работа на уровне земли, в том числе работа в розничных магазинах и сбор фруктов, но не включая использование опасного оборудования, а также режущих и электрических инструментов и оборудования
Катание на монольжах
Катание на горных велосипедах по асфальту
Нетбол
Спортивное ориентирование
Пейнтбол
Прогулки на пони
Ракетбол
Шоссейные велогонки
Катание на роликах
Многоборье
Бег
Парусный спорт
Подводное плавание (без квалификации и на глубине не более 18 м)
Подводное плавание (с квалификацией и на глубине не более 40 м)
Лыжный туризм
Катание на снегоходах
Катание на лыжах (на трассе или вне трассы с проводником)
Катание на коротких лыжах
Катание на сноуборде (на трассе или вне трассы с проводником)
Походы на снегоступах
Сквош
Серфинг
Настольный теннис
Теннис
Катание на санях
Прыжки на батуте
Горный туризм (до 4000 м без использования альпинистского снаряжения)
Волейбол
Военные игры
Водное поло
Катание на водных лыжах
Виндсерфинг
Яхтенный спорт
Зорбинг

ПРОГРАММА ПРИВИЛЕГИЙ

РАЗДЕЛ I. ЗАДЕРЖКА РЕЙСА ЧТО ПОКРЫВАЕТСЯ

Если отправление **общественного транспорта**, в котором **вы** забронировали место, задерживается в конечном пункте отправления из Казахстана или в Казахстан как минимум на 4 часа относительно запланированного времени в связи с:

- 1) **забастовкой или коллективным протестом;**
- 2) **неблагоприятными погодными условиями;**
- 3) механической поломкой или технической неисправностью **общественного транспорта**, на котором **вы** забронировали проезд.

Мы оплатим **вам** компенсацию в пределах сумм указанных в **Таблице Привилегий**, в результате задержки как минимум на 4 часа, за каждый час ожидания, но не более чем 12 часов, покрывающей обоснованные расходы на питание, напитки, дополнительное проживание (только оплата номера), а также дорожные расходы, необходимые для прибытия в **ваш** пункт назначения.

ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

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

ЧТО НЕ ПОКРЫВАЕТСЯ

1. Любые затраты или сборы, которые будут компенсированы **вам** перевозчиком или поставщиком услуг.
2. **Забастовка или коллективный протест** или задержка, связанная с управлением воздушным движением, имеющие место или публично объявленные на момент вступления в силу настоящих привилегий или бронирования **вашей поездки** (смотря что произойдет раньше).
3. Снятие с эксплуатации (временное или иное) воздушного или морского транспортного средства в соответствии с рекомендациями авиационного или портового управления либо другого подобного учреждения в какой-либо стране.
4. Затраты в том случае, если разумные альтернативные меры подготовки к поездке стали доступны в течение 4 часов после запланированного времени отправления.

РАЗДЕЛ II. ЗАДЕРЖКА БАГАЖА

ЧТО ПОКРЫВАЕТСЯ

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, покупки лекарств и средств личной гигиены, если зарегистрированный багаж, содержащий **личное имущество**, будет временно утерян в пути во время во время перелета за границу и **вы** не получите этот багаж в течение 4 часов после **вашего** прибытия. Если багаж не будет найден, выплаченная сумма будет вычтена из окончательной суммы страховых выплат согласно Разделу VI. “Личное имущество”.

ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

1. От транспортной компании необходимо получить письменное подтверждение количества часов задержки с выдачей багажа. **Вы** должны:
 - 1) получить акт о ненадлежащей перевозке багажа (Property Irregularity Report) от авиалиний;
 - 2) направить авиакомпании официальную письменную претензию в сроки, указанные в условиях перевозки (сохраните копию);
 - 3) сохранить все билеты и бирки, чтобы отправить их вместе с иском.
2. Покрываются только реальные расходы сверх суммы компенсации от перевозчика..

3. Рассматриваются только требования на покупку необходимой одежды и средств личной гигиены и только в том случае, если эти покупки совершены в течение 4 дней после фактического прибытия в пункт назначения и оплачены со счета **застрахованной карты**. Если **застрахованную карту** невозможно было использовать для покупки предметов первой необходимости, следует сохранить чек с подробным указанием приобретенных товаров.
4. Средства не будут возмещены, если покупки были совершены после возвращения багажа.
5. Необходимо сохранить все чеки с подробным указанием приобретенных товаров.
6. Страхование покрытия распространяется только на конечный пункт назначения **вашей поездки** за границу.

ЧТО НЕ ПОКРЫВАЕТСЯ

1. Потеря по причине задержки, конфискации или удержания таможенными или другими службами.
2. Требования возникшие в случае, если багаж был отправлен в качестве груза или по накладной.

РАЗДЕЛ III. ПОХИЩЕНИЕ ТРАНСПОРТНОГО СРЕДСТВА

ЧТО ПОКРЫВАЕТСЯ

Мы выплатим **вам** компенсацию в размере, не превышающую 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, и не более чем 21 дня.

РАЗДЕЛ IV. ЭКСТРЕННЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ И ДРУГИЕ РАСХОДЫ ЗА ГРАНИЦЕЙ

ЧТО ПОКРЫВАЕТСЯ

Мы оплатим указанные ниже расходы, в пределах суммы, приведенной в **Таблице Привилегий**, каждому **выгодоприобретателю**, который получит внезапные и непредвиденные **телесные повреждения** или заболеет или умрет во время **поездки** за пределами Казахстана.

1. Все обоснованные и необходимые расходы, понесенные в результате произошедшей с вами **чрезвычайной медицинской ситуации** или **осложнения беременности**. К таким расходам относятся оплата услуг **врачей**, больничные расходы, затраты на медицинское лечение и все затраты на **вашей** доставке в ближайшую подходящую больницу, по указанию профессионального **врача**.
2. Все обоснованные и необходимые экстренные медицинские расходы для всех детей, рожденных в следствие **осложнения беременности** во время **поездки**. Претензии с участием нескольких родов рассматриваются считается одним событием.
3. Экстренная стоматологическая помощь для облегчения боли и/или неотложного восстановления зубных протезов или искусственных зубов исключительно с целью снижения дискомфорта во время приема пищи.
4. С **нашего** предварительного разрешения оплачиваются дополнительные транспортные расходы на **ваше** возвращение **домой** по рекомендации **нашего** главного медицинского специалиста, включая, при необходимости, стоимость сопровождения медицинскими работниками. Расходы на **репатриацию** оплачиваются только тем же классом, которым вы прибыли за границу, если **служба поддержки** не согласится на иное.
5. Обратный билет эконом класса для **выгодоприобретателя**, чтобы сопроводить **вас домой** в Казахстан. Если забронированный оригинальный обратный билет не может быть использован для возвращения в Казахстан, мы оплатим новый билет в эконом классе в одну сторону.
6. Расходы на обратный проезд в эконом-классе для возвращения **близкого родственника** из Казахстана, чтобы навестить **вас** или сопроводить **вас домой**, если **вы** путешествуете один (одна) и вас госпитализировали более чем на 7 дней, и по предварительному разрешению **службы поддержки**.
7. Расходы на обратный проезд в эконом-классе для друга или **близкого родственника** из Казахстана, сопровождающего выгодоприобретателей младше 15 лет **домой** в Казахстан, если **вы** физически не в состоянии позаботиться о них. Если **вы** не можете назначить такого человека, **мы** подберем подходящего кандидата сами. Если использовать изначально забронированные обратные билеты для ребенка невозможно, **мы** оплатим обратную поездку эконом-классом в одну сторону для возвращения ребенка **домой**.
8. В случае **вашей** смерти мы оплатим обоснованные расходы на перевозку **ваших** останков **домой** и стоимость гроба/урны в пределах сумм, указанных в **Таблице Привилегий**.

ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

1. **Вы** должны как можно скорее сообщить **службе поддержки** о телесных повреждениях или заболеваниях, в

связи с которыми требуется **ваша** госпитализация, а также о необходимости репатриации до принятия каких-либо мер.

2. В случае получения **вами телесных повреждений** или **заболевания мы** оставляем за собой право перевести **вас** с одной больницы в другую и организовать **вашу** репатриацию в Казахстан в любой момент **поездки**. Такие действия могут быть выполнены **нами** только в том случае, если по мнению лечащего **врача** или **службы поддержки вас** можно безопасно транспортировать в Казахстан для дальнейшего лечения.
3. С учетом своевременного обращения к **нам** и до принятия решения о медицинских расходах для дальнейшего возмещения расходов, **Страховщик** имеет право отказаться от возмещения понесенных расходов, если **вы** не согласовали их заранее.

ЧТО НЕ ПОКРЫВАЕТСЯ

1. Любые требования, вызванные прямо или косвенно с **ранее имеющимися заболеваниями**.
2. **Франшиза**, или первые 75 евро за каждое происшествие.
3. Какое-либо лечение, кроме хирургического вмешательства или медицинских процедур, направленных исключительно на лечение или ослабление острых симптомов непредвиденного заболевания или травмы.
4. Иски, прямо или косвенно связанные с онкологическими заболеваниями или новообразованиями (доброкачественными и злокачественными опухолями).
5. Любые расходы, которые не являются обычными, обоснованными или общепринятыми для лечения **ваших телесных повреждений** или **заболеваний**.
6. Любые виды медицинского или хирургического лечения, которые, по мнению **нашего** главного медицинского специалиста, могут быть обоснованно отложены до **вашего** возвращения в Казахстан.
7. Расходы на приобретение или замену препаратов, необходимость в приеме которых или продолжении приема которых за пределами Казахстана была известна на момент отъезда.
8. Дополнительные расходы на проживание в одноместном или личном номере.
9. Лечение или услуги, оказываемые частной клиникой или больницей либо оздоровительным, восстановительным или реабилитационным центром, если иное не оговорено со **службой поддержки**.
10. Расходы на косметические процедуры, если наш главный медицинский специалист не согласится, что такое лечение необходимо вследствие несчастного случая, на который распространяется данная **Программа Привилегий**.
11. Любые расходы, понесенные после **вашего** возвращения в Казахстан, если они не были заранее оговорены со **службой поддержки**.
12. Расходы, понесенные вследствие тропической болезни, если **вы** не получили рекомендованные вакцины, прививки или лекарства до поездки.
13. Любые расходы, понесенные **вами** за пределами Казахстана после того, как **наш** главный медицинский специалист сообщит **вам**, что **вы** должны вернуться **домой**, или **мы** организуем **ваше** возвращение **домой**. (**Наша** ответственность по возмещению дальнейших расходов по данному разделу после указанной даты ограничивается суммой, которую мы бы выплатили, если бы ваша репатриация состоялась).
14. **Вы** не можете необоснованно отказываться от услуг медицинской репатриации, которую мы соглашаемся организовать и оплатить в соответствии с **Программой Привилегий**. Если **вы** выберете альтернативные услуги медицинской репатриации без разумных оснований для этого, с которыми мы бы согласились в письменном виде, то такая репатриация будет проводиться под вашу ответственность и за ваш счет.
15. Затраты на авиабилеты более высокого класса для сопровождающего немедицинского работника в случае медицинской репатриации (любое увеличение стоимости авиабилетов в связи с повышением класса покрывается пассажирами самостоятельно).
16. Любые требования в отношении заболеваний, связанных с беременностью, за исключением **осложнения беременности**, впервые проявившихся после начала **вашей поездки**. Нормальная беременность, роды или путешествия, если **ваш** практикующий **врач** отметил, что **ваша** беременность представляет повышенный риск преждевременных родов, не представляет собой непредвиденным случаем.
17. Любое лечение или диагностическое обследование, которое было заранее запланировано **вами** или о необходимости которых **вы** знали заранее.
18. Затраты на стоматологическое лечение, включающего установку зубных протезов или искусственных зубов либо использование ценных металлов.
19. Расходы, понесенные в США и превышающие средний размер совокупного вознаграждения, которое медицинские работники получают за услуги, предоставляемые пациентам в ходе подобного лечения, причем в любом случае затраты не должны превышать более чем в полтора раза сумму, которая была бы потрачена по программе Medicare в США.

20. Стоимость телефонных звонков, кроме звонков в **службу поддержки** с целью уведомления о проблеме, в отношении которых **вы** можете предоставить чек с указанием стоимости звонка и соответствующего номера телефона.
21. Расходы на оплату услуг авиационной поисково-спасательной службы на море.

РАЗДЕЛ V. ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ

ЧТО ПОКРЫВАЕТСЯ

В случае принятия требований по Разделу IV. “Экстренные медицинские и другие расходы за границей”, **мы** также предоставим вам возмещение в пределах суммы, указанной в **Таблице Привилегий** за экстренные расходы (например, аренду телефонной линии или телевизора и поездки на такси) за каждый непрерывный 24-часовой период, который **вам** пришлось провести на стационарном лечении в больнице.

ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

Вы обязаны как можно скорее сообщить **службе поддержки** о **телесных повреждениях** или **заболеваниях**, которые создают необходимость в **вашей** госпитализации в стационаре.

ЧТО НЕ ПОКРЫВАЕТСЯ

Любые требования, прямо или косвенно связанные со следующими событиями:

1. продление госпитализации для медицинского или хирургического лечения (включая обследования), напрямую не связанного с **телесными повреждениями** или **заболеваниями**, вследствие которых **вы** были госпитализированы;
2. продление госпитализации для лечения или обслуживания в каком-либо санатории, частном доме престарелых или реабилитационном центре;
3. продление госпитализации в результате **вашего** решения отказаться от репатриации на родину после даты, когда по мнению **службы поддержки**, возвращение не угрожает вашему состоянию здоровья.

РАЗДЕЛ VI. ЛИЧНОЕ ИМУЩЕСТВО

ЧТО ПОКРЫВАЕТСЯ

Мы оплатим **ваши** расходы в пределах суммы, указанной в **Таблице Привилегий** при случайной потере, краже или повреждении **личного имущества** во время **поездки**. Сумма к оплате рассчитывается на основе актуальной стоимости имущества за вычетом износа (или **мы** можем также по **собственному** усмотрению заменить, восстановить или отремонтировать потерянное или поврежденное **личное имущество**). Максимальная сумма, которую **мы** можем выплатить за любой отдельный предмет, **пару или набор** предметов, указана в **Таблице Привилегий**. Максимальная общая сумма, которую **мы** можем выплатить за все **ценности**, равна лимиту на **ценности**, указанному в **Таблице Привилегий**.

ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

1. Необходимо сохранить все чеки.
2. **Вы** должны сообщать обо всех случаях потери, кражи или попыток кражи **личного имущества** в местную полицию в течение 24 часов после обнаружения пропажи и требовать письменный протокол. Отчета представителя туристической компании недостаточно.
3. Для вещей, поврежденных во время **вашей поездки**, **вам** необходимо получить официальный протокол от соответствующего местного органа 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 от соответствующего местного органа власти. Если **личное имущество** было утеряно, украдено или повреждено, когда находилось на попечении авиакомпании, **вы** должны:
 - 1) получить акт о ненадлежащей перевозке багажа (Property Irregularity Report) от авиалиний;
 - 2) направить авиакомпании официальную письменную претензию в сроки, указанные в условиях перевозки (сохраните копию);
 - 3) сохранить все билеты и бирки, чтобы отправить их вместе с иском.
5. **Вы** должны предоставить оригинал чека или другое доказательство владения потерянными, украденными или поврежденными предметами, чтобы **вы** могли обосновать **свое** требование.

6. Чеки на утерянные, украденные или поврежденные предметы необходимо сохранить, чтобы **вы** могли обосновать **свое** требование.
7. Размер возмещения будет рассчитываться на основе стоимости имущества на момент его повреждения, потери или кражи. Будет вычтена сумма, отражающая физический износ и обесценивание и зависящая от срока эксплуатации имущества.

ЧТО НЕ ПОКРЫВАЕТСЯ

1. Франшиза. **Вы** должны самостоятельно оплатить первые 35 евро из суммы страхового требования.
2. Потеря, кража или повреждение **ценностей**, оставленных **без присмотра** в какой-либо момент (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**, оставленного в транспортном средстве **без присмотра**:
 - 1) на ночь с 21:00 до 8:00 (по местному времени);
 - 2) в любой момент с 8:00 до 21:00 (по местному времени), кроме тех случаев, когда имущество хранилось в запечатом багажном отделении, отделенном от салона (для автомобилей с багажником или отдельным отсеком, запечатым в машине и находящемся вне зоны видимости) и присутствуют следы взлома этого транспортного средства, подтвержденные в полицейском протоколе.
4. Потеря или повреждение по причине задержки, конфискации или арестом таможенными или другими органами власти.
5. Потеря, кража или повреждение драгоценных камней без оправы, контактных или роговичных линз, очков, слуховых аппаратов, зубных или медицинских протезов, косметики, духов, антиквариата, музыкальных инструментов, документов, рукописей, скоропортящихся продуктов и велосипедов, а также повреждение чемоданов (кроме случаев, когда чемодан становится непригодным к использованию в результате одного происшествия).
6. Потеря или повреждение вследствие трещин, царапин, раскалывания или порчи фарфора, стекла (за исключением стекла на циферблатах часов, камерах, биноклях или телескопах), керамики либо других хрупких или бьющихся предметов, если только это не было вызвано пожаром, кражей или аварией в самолете, морского судна, поезда или транспортного средства, в котором они перевозились.
7. Потеря или повреждение вследствие поломки спортивного оборудования либо повреждение спортивной одежды во время ее эксплуатации.
8. Требования, не подкрепленные оригиналом чека, доказательством владения или страховой оценкой (полученной до потери) потерянных, украденных или поврежденных предметов.
9. Потеря или повреждение, вызванные износом, обесцениванием, потерей качеств, атмосферными или климатическими условиями, молью, паразитами, чисткой, ремонтом или восстановлением, механической или электрической поломки либо воздействием жидкости.
10. Потеря или повреждение вследствие обесценивания, изменения курса обмена валют или образования дефицита по причине ошибки или упущения.
11. Требования, вызванные потерей или кражей имущества из **вашего** места проживания при отсутствии следов насильственного проникновения, подтвержденного полицейским протоколом.
12. Требования, связанные с повреждениями, которые были вызваны рассыпанием какого-либо порошка или утечкой жидкости в личных вещах или багаже.
13. Требования, вызванные потерей, кражей или повреждением **личного имущества**, отправленного в качестве груза или по транспортной накладной.

РАЗДЕЛ VII. НЕСЧАСТНЫЙ СЛУЧАЙ ВО ВРЕМЯ ПУТЕШЕСТВИЯ

ЧТО ПОКРЫВАЕТСЯ

Мы оплатим **ваши** расходы в пределах суммы, указанной в **Таблице Привилегий**, если вы получите **телесные повреждения**:

- 1) в период между пунктом отправления и пунктом назначения или во время обратной поездки в **общественном транспорте**, проезд в котором был оплачен **вашей застрахованной карты**; или
- 2) во время **вашей поездки**;

которые единолично и независимо от каких-либо других причин в течение одного года после несчастного случая должны привести к **вашей смерти, потере конечностей, потере зрения или постоянной полной потере трудоспособности.**

ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

1. **Наш** практикующий **врач** может осматривать **вас** настолько часто, насколько оправданно необходимо, перед осуществлением страховых выплат.
2. Поездка группы людей, организованная одним членом этой группы, оплачивается на сумму не более указанной в **Таблице Привилегий**.
3. Привилегии в случае **полной потере трудоспособности** выплачиваются только спустя один год с момента получения вами **вами телесных повреждений**.
4. Привилегии выплачиваются вам не более чем по одному пункту, указанному в **Таблице Привилегий**.
5. Нормальные и привычные поездки между **домом держателя карты** и местом работы или вторым местом проживания, не считаются застрахованными **поездками**.

ЧТО НЕ ПОКРЫВАЕТСЯ

1. Любые требования, которые прямо или косвенно связаны с **ранее имеющимися заболеваниями**.
2. Любая травма или смерть, вызванная ухудшением физического здоровья (например, инсультом или сердечным приступом) и не являющаяся прямым последствием **телесных повреждений**.

РАЗДЕЛ VIII. ЗАЩИТА ПОКУПОК

ОПРЕДЕЛЕНИЯ, используемые в этом разделе

Покупка

— приобретенный **держателем карты** предмет (включая подарки), который был полностью (на 100 %) оплачен с **застрахованной карты** и не подпадающий ни под одну из статей в пункте “ЧТО НЕ ПОКРЫВАЕТСЯ” данного раздела.

Цена покупки

— меньшая из сумм, указанных в выписке по счету **застрахованной карты** и чеке из магазина на **Покупку стоимостью не менее 35 евро**.

ЧТО ПОКРЫВАЕТСЯ

В случае кражи и/или случайного повреждения **покупки** в течение 90 дней с момента приобретения **мы** по **своему** усмотрению заменим или отремонтируем **покупку**, либо возместим **держателю карты** сумму, не превышающую уплаченную **цену покупки** или сумму страхового покрытия **отдельного предмета**, указанную в **Таблице Привилегий** (меньшая из этих двух сумм). **Наши** выплаты ограничиваются суммой для отдельного случая и суммой за период длительностью 365 дней, указанными в **Таблице Привилегий**.

ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

1. Защита покупок распространяется только на те требования, или части требований, которые не покрываются другими применимыми гарантиями, страховыми полисами или полисами возмещения, с учетом заявленных пределов ответственности.
2. Заявки в отношении **покупки**, входящих в **пару или набор**, оплачиваются по **полной цене покупки пары или набора**, при условии что эти предметы непригодны к использованию и не могут быть заменены сами по себе.
3. Если **вы** приобрели **покупку** в качестве подарка для другого человека, **мы** можем по **вашему** желанию оплатить оформленное вами требование получателю.
4. **Вы** должны проявлять должную осмотрительность и принимать все разумные меры, чтобы избежать кражи или повреждения **покупок**.
5. **Вы** должны будете передать **нам**, по **нашему** запросу и за **ваш** счет, любую поврежденную покупку или часть **пары или набора**, а также предоставить 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 на покупку из магазина, оригинал чека по карте, оригинал выписки со счета с описанием транзакции и полицейский протокол.

ЧТО НЕ ПОКРЫВАЕТСЯ

1. Франшиза в размере 35 евро за каждый отдельный предмет.
2. События, не связанные с кражей, пожаром или случайным повреждением.
3. Таинственное исчезновение **покупки**.
4. События, вызванные вследствие мошенничества, ненадлежащего обращения, небрежности или несоблюдения инструкций производителя.
5. **Покупки**, которые использовались до их приобретения, ранее находились в употреблении, были модифицированы или куплены незаконным образом.
6. Повреждение **покупки** вследствие производственного брака или ошибки во время производства.
7. Кража, о которой не было сообщено полиции в течение 48 часов после обнаружения и по которой не был получен письменный протокол.
8. **Покупки**, оставленные **без присмотра** в общественном месте.
9. Кража из моторного транспортного средства или повреждение **покупки**, находящейся в транспортном средстве, в результате кражи самого моторного транспортного средства.
10. Кража из любых объектов недвижимости, земельного участка или помещения, кроме случаев когда вход или выход на данные объекты недвижимости или помещения был совершен насильственным образом, что привело к видимому физическому повреждению данной недвижимости или помещения.
11. Ювелирные изделия, часы, драгоценные металлы и драгоценные камни, а также любые изделия из драгоценных металлов и драгоценных камней.
12. Автомобили, мотоциклы, велосипеды, лодки, автофургоны, жилые прицепы, транспорт на воздушной подушке, летательные аппараты и их комплектующие.
13. Услуги, наличные, дорожные чеки, билеты, документы, валюта, серебро и золото, предметы искусства, антиквариат, редкие монеты, марки и коллекционные предметы.
14. Животные, живые растения, продукты питания, скоропортящиеся товары или стационарное оборудование.
15. Повреждение вследствие нормального износа, использования или работы во время занятий спортом и игр (например, повреждение мячей для гольфа или тенниса).
16. Кража или повреждение **покупки**, находящейся на попечении или контроле либо на хранении у любых третьих лиц, кроме лиц, разрешенных правилами безопасности.
17. **Покупки**, не полученные **держателем карты** или другим лицом, указанным **держателем карты**.
18. Товары, заказанные по почте или доставленные курьером, до их получения, проверки на наличие повреждений и принятия по указанному адресу доставки.
19. Расходы на ремонт, производившийся не в одобренных **нами** мастерских.
20. Повреждения вследствие воздействия воды, влаги или землетрясения.
21. Потеря, вызванная объявленной или не объявленной войной, указом правительства или государственного органа о конфискации или в результате незаконных действий.
22. Кража или случайное повреждение **покупки**, если существует другой страховой полис, покрывающий такую же кражу или случайное повреждение, или там, где условия страхового полиса были нарушены или для возмещения любой очевидной франшизы.

ПРОЦЕДУРА ПОДАЧИ ТРЕБОВАНИЯ

1. Прочтите соответствующий раздел **Программы Привилегий**, чтобы узнать, что именно покрывается, а что нет, а также особые условия, ограничения и исключения.
2. Подача заявки.
 - 1) В чрезвычайной ситуации **вы** должны сначала позвонить в **службу поддержки** по телефону +7 727 356-77-27.
 - 2) В отношении всех остальных заявок звоните на **нашу** горячую линию по телефону +7 727 356-77-27. **Вы** должны сообщить:
 - **ваше** имя;
 - номер **вашей застрахованной карты**;
 - краткие подробности вашего требования.

Мы просим **вас** сообщить **нам** в течение 28 дней с того момента, как **вы** узнаете о любых происшествиях или потерях, являющихся страховым случаем, а также как можно скорее направить нам заполненную форму **вашего** требования с дополнительной информацией.

3. Дополнительная информация

Вы должны предоставить нам оригиналы всех счетов, чеков, протоколов и т. д. **Вы** должны ознакомиться с разделом, согласно которому **вы** подаете заявку, обращая особое внимание на особые условия и на

описание подтверждающей документации, которые **вы** обязаны предоставить **нам**. 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

ПРАВО НА ЖАЛОБЫ

Мы прилагаем все усилия, чтобы предоставлять вам только качественное обслуживание. **Мы** понимаем, что иногда что-то может пойти не так, и **вам** может показаться, что **мы** не оказали **вам** ожидаемые услуги. В таких случаях **мы** хотим узнать о таких случаях, чтобы у **нас** была возможность исправить сложившееся положение.

ПРОЦЕСС ОБРАЩЕНИЯ

Просим **вас** называть **нам свое** имя и контактный номер телефона. Укажите номер **вашей застрахованной карты** и/или номер требования. Четко и кратко опишите причину **вашей** жалобы.

ПОДАЧА ВАШЕЙ ЖАЛОБЫ

Вам необходимо обратиться в **службу поддержки** по телефону +7 727 356-77-27, где **мы** ожидаем, что жалоба будет быстро и удовлетворительно урегулирована.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ВАШИХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Мы имеем право раскрывать всю собранную **нами** информацию, как описано выше, компаниям, выполняющим административные функции от нашего имени в отношении **вашего** страхового покрытия. **Мы** предоставляем доступ к личной информации только своим сотрудникам, работникам наших аффилированных лиц или другим лицам, которым необходимо знать эту информацию для обслуживания счета или в процессе обычной работы. **Мы** принимаем физические, электронные и процессуальные меры безопасности для защиты личной информации.