

	ПАМ'ЯТКА для ЗАСТРАХОВАНОЇ ОСОБИ до Генерального договору №G 08/24 від 03.12.2024 р. Умови страхування викладені тут: https://eurotravelins.com.ua/fileadmin/user_upload/files/condition_km_alf.pdf		КМ №		
			Дата та час укладання		
Insurer • Страховик	PJSC "Europeran Travel Insurance" • Приватне акціонерне товариство «Європейське туристичне страхування» (ЄДРПОУ 34692526)				
Contacts of the Insurer • Контактні дані Страховика	Address: 04070, Kyiv, str. Spaska, 5, office 15, tel. +38 044 299 7887 (during working hours), e-mail: info@eurotravelins.ua, website https://eurotravelins.com.ua/ • Адреса: 04070, м. Київ, вул. Спаська, 5, оф.15, тел. +38 044 299 7887 (в робочий час), ел.пошта: info@eurotravelins.ua, сайт https://eurotravelins.com.ua/				
Страховальник • Policy Holder	ТОВ " АЛЬФ ТУРИСТИЧНИЙ ОПЕРАТОР" офіс якого розташований за адресою: провулок Михайлівський, 12/1, 01001, Київ, Україна Тел. (факс) +38(044) 461 92 72, ел.пошта: info@alf.ua сайт: https://alf.ua				
Insured Person • Застрахована особа		Date of birth • Дата народж.	ID • ІПН	Passport • Паспорт	
Insured Person 1• Застрахована особа 1					
Insured Person 2• Застрахована особа 2					
Insured Person 3• Застрахована особа 3					
Insured Person 4• Застрахована особа 4					
Insured Person 5• Застрахована особа 5					
Terms of Insurance • Строк страхування по МВ, НВ		Кількість днів страхування	Територія дії	Кількість осіб	
з/from	по/till				
Insurance risks • Страхові ризики		Клас страхування	Insurance sum • Страхова сума	Валюта страхової суми	Deductible • Франшиза безумовна
1	(МВ)	18	30000	USD	
2	Accident • Нещасний випадок (НВ)	1	1000	USD	
3	Cancelation • Відміна поїздки (ФР)	16		----	
4	Baggage • Багаж (Б)	7	----	----	
Insurance programme ME • Програма страхування по МВ		A			
Insurance period Cancellation of trip • Строк страхування по ФР		початок • beginning			
		закінчення • end			
Additional Terms of Insurance • Додаткові умови страхування					
Dear customers, please read carefully the procedure for taking action in the event of an insured event, the insurance program and the full text of the Public Offer and insurance terms and conditions, which are available on the Insurer's website / Шановні клієнти, будь ласка, уважно ознайомтесь із порядком дій при настанні страхового випадку, програмою страхування та з повним текстом умов страхування до Генерального договору №G 08/24 від 03.12.2024р, які викладені на сайті Страховика					
https://eurotravelins.com.ua/fileadmin/user_upload/files/condition_km_alf.pdf					
Дії ПРИ НАСТАННІ СТРАХОВОГО ВИПАДКУ			HOW TO PROCEED IN INSURED EVENTS		
При настанні страхової події, що потребує медичної допомоги, та іншої передбаченої умовами страхування, зв'яжіться з асистуючою компанією (контакти дивись далі):			In the event of the insured accident demanding medical aid or other help provided under the terms of this Contract immediately contact the Insurer's Assistance partner (contacts see further):		

Контакти для звернень Застрахованих осіб по медичну допомогу



+38 044 344 07 32
багатоканальна лінія 24/7



Email
care@ensuria.com



Telegram
@Ensuriabot



Viber
Ensuriabot



Facebook
Messenger
@Ensuriacom



Online Chat
ensuria.me/chat



Якщо немає можливості зв'язатися з Асистуючою компанією або ситуація вимагає прийняття негайного рішення, пов'язаного з необхідністю отримання термінової медичної або іншої допомоги, Вам необхідно самостійно звернутися в найближчу медичну установу або до лікаря по допомогу та:

- Обов'язково пред'явити Пам'ятку до договору комплексного страхування;
- Оплатити, якщо буде потрібно, надані невідкладні медичні та інші послуги;
- Одержати у лікаря чеки, квитанції та т.п. належним чином оформлені документи, що підтверджують факт захворювання й суму медичних витрат;
- Подати Страховику заяву про виплату страхового відшкодування й документи, передбачені Договором страхування.

N.B. УВАГА!

- У разі стаціонарного лікування необхідно повідомити Асистуючу компанію Страховика та письмово узгодити витрати протягом 24 годин з моменту госпіталізації та до моменту оплати послуг;
- Якщо вартість лікування (амбулаторного чи стаціонарного) перевищує 1000 у.о валюти страхової суми - письмово узгодити витрати з Асистуючою компанією або Страховиком до початку лікування.

Під письмовим узгодженням слід розуміти надсилання повідомлення про лікування та кошторису на лікування засобами інтернет, або іншими засобами електронної передачі інформації та отримання від Асистуючої компанії або Страховика письмової згоди (гарантії) тим самим шляхом.

Якщо витрати не були узгоджені страхова виплата буде здійснена у розмірі не більше 1000 у.о. валюти страхової суми

If you don't have the possibility to contact the Assistance Partner or situation requires to make an immediate decision relating the need for urgent medical or other assistance, address for help to the nearest medical institution or a doctor and:

- Show your reminder to Travel Insurance Contract;
- If required, pay for the rendered urgent medical and other services;
- Get all checks, receipts, and other proper documentation, which are duly executed and justifying the fact of disease and amount of medical expenses;
- Submit to the Insurer the Claim for compensation and documents provided by the Insurance Contract.

N.B. ATTENTION!

- In case of in-patient treatment it is necessary to inform the Insurer's Assistance partner and in writing form agree upon the costs within 24 hours from the moment of hospitalization, before making a payment for services;
- If the cost of treatment (outpatient or inpatient) exceeds 1,000 c.u. currency of the sum insured - agree the costs in writing with the Assisting Company or the Insurer before starting the treatment.

Written agreement should be understood as sending a notification about treatment and an estimate for treatment via the Internet or other means of electronic transmission of information and obtaining written consent (guarantee) from the Assisting Company or the Insurer in the same way.

If the expenses have not been agreed upon, the insurance payment will be made in the amount not exceeding 1000 c.u. of the currency of the sum insured.

- В інших випадках, пов'язаних з відшкодуванням медичних витрат під час подорожі, Застрахована особа зобов'язана повідомити Страховика про настання страхової події не пізніше 30 календарних днів від дати її настання.

- In other cases, Insured person shall notify the Insurer about insured event, related to reimbursement of medical expenses during traveling, no later than 30 calendar days from the date of its occurrence.

- У випадках самостійної оплати Застрахованою особою медичних послуг, у медичному закладі необхідно отримати:

- In case the Insured person pays for medical services himself he/she should receive the following documents in the medical institution:

<p>- довідку-рахунок з медичного закладу (на фірмовому бланку або з відповідним штампом) із зазначеними: прізвищем пацієнта, точним діагнозом, датою звернення за медичною допомогою, тривалістю лікування, детальними даними про надані медичні послуги, діагностику, призначені медикаменти із зазначенням їх кількості та вартості;</p> <p>- рецепти, виписані Застрахованій особі лікуючим лікарем, на придбання медикаментів із зазначенням назви кожного медичного препарату;</p> <p>- деталізовані рахунки за інші послуги з розбивкою їх за датами та вартістю;</p> <p>- документи, що підтверджують факт оплати за медикаменти, надані медичні та інші послуги (розрахунково-касові документи, товарні чеки, банківські квитанції тощо);</p> <p>- документи, що підтверджують факт оплати за медикаменти, надані медичні та інші послуги (розрахунково-касові документи, товарні чеки, банківські квитанції тощо);</p> <p>- рахунки за телефонні розмови (факсимільні повідомлення), на яких зазначено номер телефону, дату, час та вартість кожної розмови.</p> <p>Документи надаються Страховику українською, англійською, французькою, німецькою, польською або російською мовами. Якщо документи складені іншою мовою, надається офіційний переклад цих документів українською мовою.</p>	<p>- certificate-invoice from the medical institution (on a letterhead or with the appropriate stamp) indicating: the patient's Last name, exact diagnosis, date of addressing for medical aid, duration of treatment, detailed data on provided medical services, diagnostics, prescribed medicines with indication of their volume and cost;</p> <p>- doctor's prescriptions for the Insured person for purchase of medicines with indication of the name of each medicine;</p> <p>- detailed invoices for other services with the their split by date and cost;</p> <p>- documents, confirming the fact of payment for medicines, provided medical and other services (cash settlement documents, sales receipts, bank receipts etc.);</p> <p>- invoices for telephone calls (facsimile messages) with indication of a telephone number, date, time and cost of each call.</p> <p>- Documents are provided to the Insurer in Ukrainian, English, French, German, Polish or Russian. If documents are in a different language, official translation of these documents into Ukrainian is provided.</p>
<p>Ви можете зв'язатися із Страховиком для здійснення заяв або отримання інформації з таких питань:</p> <p>- з питань страхових подій, що не вимагають надання медичної допомоги;</p> <p>- з питань отримання страхових виплат;</p> <p>- для отримання консультацій по страхуванню;</p> <p>- а також з інших питань, пов'язаних із укладеним Вами договором страхування за номером телефону: +38 044 299 78 87 або електронною поштою info@eurotravelins.ua (у робочі дні з 09.00 до 17.00 за Київським часом, у п'ятницю – до 16.00)</p>	<p>You can contact the Insurer to make a claim or receive information on following issues:</p> <p>- in case of events that do not require medical assistance;</p> <p>- for receiving insurance payments;</p> <p>- for advice on insurance;</p> <p>- for other issues related to your Insurance contract</p> <p>- by the phone number: +38 044 299 78 87 or by e-mail info@eurotravelins.ua (working days from 09.00 till 17.00 Kyiv time on Friday - till 16.00)</p>
<p>Розглядом скарг Застрахованих осіб займається відповідальна особа Страховика, яка знаходиться за адресою: 04071, м. Київ, вул. Спаська, 5, оф.15);</p> <p>- реквізити органу, який здійснює державне регулювання ринків фінансових послуг (Національний Банк України, адреса: вул. Інститутська, 11-б, м. Київ-8, 01601, тел. 0 800 505 240), а також реквізити органів з питань захисту прав споживачів (Головне управління Держпродспоживслужби в м. Києві, 04053, м.Київ, вул. Некрасовська, 10/8). Детальна інформація щодо розгляду звернень міститься в Порядку розгляду звернень та проведення особистого прийому клієнтів, який розміщений на сайті за посиланням: https://eurotravelins.com.ua/ua/publiczna-informacija/vn utrishni-dokumenti-strakhovika/</p>	<p>Complaints of Insured Persons are dealt with by the responsible person of the Insurer, located at the address: 04071, Kyiv, str. Spaska, 5, office 15);</p> <p>- details of the body that carries out state regulation of financial services markets (National Bank of Ukraine, address: Instytutska Street, 11-b, Kyiv-8, 01601, phone: 0 800 505 240), as well as details of rights protection bodies consumers (Head Office of the State Production and Consumer Service in Kyiv, 10/8, Nekrasovska St., Kyiv, 04053). Detailed information on the consideration of appeals is contained in the Procedure consideration of appeals and personal reception of clients, which is posted on the website at the link: https://eurotravelins.com.ua/ua/publiczna-informacija/vnutrishni-dokumenti-strakh</p>
<p>Строк прийняття рішення про визнання чи не визнання випадку Страховим та строк для здійснення страхової виплати:</p>	<p>Строк прийняття рішення про визнання чи не визнання випадку Страховим та строк для здійснення страхової виплати:</p>
<p>Відшкодування витрат на медичну допомогу та інші передбачені договором страхування послуги третіх осіб здійснюється Страховиком безпосередньо цим третім особам в безготівковій формі на підставі виставлених рахунків у відповідності до чинного законодавства України.</p>	<p>The Insurer shall indemnify the costs of medical care and other services of third parties provided by the insurance contract directly to such third parties in non-cash form on the basis of invoices issued in accordance with the current legislation of Ukraine.</p>

<p>Якщо з будь-яких причин (за бажанням Застрахованої особи); за вимогою третіх осіб, що надавали послуги тощо) вартість зазначених послуг сплатила Застрахована особа самостійно, то такі витрати підлягають відшкодуванню Страховиком відповідно до умов цього Договору.</p> <p>Страхові виплати щодо відшкодування непередбачених самостійних витрат Застрахованої особи здійснюються на території України виключно в гривнях. Перерахунок іноземної валюти, в якій були здійснені витрати здійснюється за курсом НБУ на дату настання страхового випадку. Перерахунок страхових сум в гривні здійснюється за курсом НБУ на дату укладання договору.</p> <p>Рішення про страхову виплату або відмову у виплаті приймається Страховиком протягом 20 (двадцяти) робочих днів з дня отримання Страховиком усіх необхідних документів, наданих в порядку, передбаченому умовами Договору по конкретному виду страхування.</p> <p>Страховик здійснює страхову виплату протягом 5 (п'яти) банківських днів після прийняття рішення про здійснення страхової виплати або страхового відшкодування.</p> <p>При наявності підстав для сумніву щодо обґрунтованості (законності) страхової виплати Страховик може відкласти рішення про виплату до отримання підтвердження або спростування цих причин на строк не більше 45 (сорока п'яти) робочих днів.</p> <p>Про відмову у здійсненні страхової виплати або прийняття рішення про відстрочку прийняття рішення щодо здійснення страхової виплати Страховик письмово повідомляє Застраховану особу на електронну адресу вказану у заяві на отримання страхової виплати протягом 5 (п'яти) робочих днів з моменту прийняття рішення з викладенням мотивації прийнятого рішення або обґрунтуванням причин відмови, після чого направляє рішення поштою.</p> <p>Страхова виплата здійснюється безготівковим шляхом.</p>	<p>If for any reason (at the request of the Insured person); at the request of third parties providing services, etc.) the cost of such services is paid by the Insured person independently, such costs shall be reimbursed by the Insurer in accordance with the terms and conditions of this Contract.</p> <p>Insurance payments for reimbursement of unforeseen out-of-pocket expenses of the Insured person shall be made in the territory of Ukraine exclusively in UAH. The foreign currency in which the expenses were incurred shall be converted at the NBU exchange rate as of the date of the insured event. The conversion of insurance amounts into hryvnias is carried out at the NBU exchange rate as of the date of the contract.</p> <p>The decision on insurance payment or refusal to pay shall be made by the Insurer within 20 (twenty) working days from the date of receipt by the Insurer of all necessary documents submitted in accordance with the procedure stipulated by the terms of the Agreement for a particular type of insurance.</p> <p>The Insurer shall pay the insurance indemnity within 5 (five) banking days after making a decision to pay the insurance indemnity or insurance indemnity.</p> <p>If there are grounds for doubt as to the validity (legality) of the insurance payment, the Insurer may postpone the decision on payment until such reasons are confirmed or refuted for a period not exceeding 45 (forty-five) business days.</p> <p>The Insurer shall notify the Insured person in writing of refusal to pay insurance indemnity or decision to postpone the decision to pay insurance indemnity to the email address specified in the application for insurance indemnity within 5 (five) business days from the date of the decision, setting out the motivation for the decision or justification of the reasons for refusal, and then send the decision by mail.</p> <p>The insurance benefit shall be paid by bank transfer.</p>
<p>Продовження строку страхування</p>	<p>Extension of the insurance period</p>
<p>Продовження строку страхування, зазначеного у Пам'ятці при її оформленні перед початком подорожі, не передбачається. За необхідності оформляється нова Пам'ятка на новий період страхування.</p>	<p>An extension of the insurance period specified in the Memorandum when it is issued before the start of the trip is not expected. If necessary a new Memo for a new insurance period is drawn up.</p>
<p>Інша інформація</p>	<p>Other information</p>
<p>Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» Застрахована особа ознайомлена із правами, які він має згідно з ст.8 Закону України «Про захист персональних даних», та дає згоду Страховику на обробку та використання персональних даних Застрахованою особою виключно з метою та в межах виконання вимог законодавства України, засвідчує, що повідомлення про включення даних про Застраховану особу до бази персональних даних клієнтів Страховика отримано.</p>	<p>In accordance with the Law of Ukraine "On the Protection of Personal Data", the Insured person is familiar with the rights he has in accordance with Article 8 of the Law of Ukraine "On the Protection of Personal Data", and gives his consent to the Insurer for the processing and use of the Insured's personal data exclusively for the purpose and within the scope of performance requirements of the legislation of Ukraine, certifies that the notice of inclusion of data about the Insured person in the personal data base of the Insurer's clients has been received</p>

<p>Належна перевірка клієнта-фізичної особи здійснюється Страховиком згідно з вимогами пункту 4 статті 11 Закону «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення».</p> <p>Для прийняття на страхування на виконання вимог Закону України «Про фінансові послуги та фінансові компанії» та Закону України «Про страхування» Страховик (страховий агент) надав, а Застрахована особа отримала та ознайомила зі всією інформацією (про Страховика, про страхового агента, про страховий продукт, у тому числі про стандартний страховий продукт) у випадках, в обсязі та в порядку, що передбачені законодавством; зазначена інформація є доступною на веб-сторінці Страховика www.eurotravelins.com.ua, є повною та достатньою для правильного розуміння суті фінансової послуги, що надається Страховиком; вся зазначена інформація та всі умови договору йому зрозумілі; зазначена інформація та договір не містять двозначних формулювань та/або незрозумілих Застрахованій особі визначень; укладання цього договору не нав'язане йому іншою особою; Пам'ятка не оформлюється під впливом помилки, тяжких обставин, насильства.</p>	<p>Prior to the conclusion of this Agreement, in compliance with the requirements of the Law of Ukraine "On Financial Services and Financial Companies" and the Law of Ukraine "On Insurance", the Insurer (Insurance Agent) provided, and the Insured received and read all the information (about the Insurer, about the Insurance Agent, about the insurance product, including the standard insurance product) in the cases, in the scope and in the order provided by the legislation;</p> <p>the specified information is available on the Insurer's website www.eurotravelins.com.ua, is complete and sufficient for a correct understanding of the essence of the financial service provided by the Insurer; all the specified information and all terms of the Agreement are clear to him; the specified information and the Agreement do not contain ambiguous wording and/or definitions incomprehensible to the Insured; conclusion of this Agreement was not imposed on him by another person; this Agreement is not concluded by the Insured under the influence of error, severe circumstances, violence;</p>
--	--

ПЕРЕЛІК СТРАХОВИХ РИЗИКІВ ЗА КЛАСАМИ СТРАХУВАННЯ

Клас страхування та перелік ризиків в межах класу страхування

Страхування витрат пов'язаних з наданням допомоги (асистанс) особам, які потрапили у скрутне становище під час здійснення подорожі за кордон України (клас 18) MB / Medical expenses insurance		Програма А	Програма В	Програма С
1	онлайн (телемедицина), швидка (невідкладна) допомога на місці виклику, проведення первинних діагностичних заходів, надання медичної допомоги з використанням медикаментів у необхідному для стану Застрахованої особи	100%	100%	100%
2	оплата (компенсація) вартості послуг з медичного обслуговування та лікування в амбулаторно-поліклінічних умовах; обстеження в обсязі, необхідному для встановлення діагнозу; консультації лікарів.	100%	100%	100%
3	оплата вартості послуг пов'язаних із стаціонарним лікуванням, тобто: консультації лікарів, діагностика, лікування, невідкладне оперативне втручання, медикаментозне забезпечення, перебування в палатах стандартного типу, харчування за нормами, прийнятими у даному медичному закладі	100%	100%	100%
4	оплата вартості експрес-тестування та лабораторних досліджень на COVID-19 призначених лікарем в разі наявності ознак захворювання, що підтверджується відповідним медичним звітом, а також амбулаторного та стаціонарного лікування Застрахованої особи на COVID-19	100%	100%	100%
5	оплата (компенсація) вартості медикаментів, призначених для невідкладного лікування, або компенсація витрат у разі самостійного придбання в аптеці призначених лікарем медикаментів.	100%	100%	100%

6	оплата (компенсація) вартості невідкладної стоматологічної допомоги, а саме: стоматологічний огляд; рентгенівське дослідження; видалення або пломбування зубів тимчасовими пломбами, які всі разом або окремо обумовлені гострим запаленням м'яких тканин зуба та/або прилеглих до нього тканин, або щелепною травмою, отриманою внаслідок нещасного випадку	1%	1%	1%
7	оплата (компенсація) вартості послуг з транспортування наземним транспортом Застрахованої особи до лікувального закладу, якщо стан здоров'я Застрахованої особи не дозволяє пересуватися самостійно	100%	100%	100%
8	оплата (компенсація) витрат на продовження лікування Застрахованої особи у стаціонарі строком до 15 діб після закінчення дії строку страхування з врахуванням кількості застрахованих днів, якщо це необхідно за медичними показаннями	100%	100%	100%
9	організація та оплата вартості комплексу послуг, пов'язаних із транспортуванням та медичним супроводом Застрахованої особи, що знаходиться на стаціонарному лікуванні, із-за кордону до лікувального закладу, найближчого до місця постійного проживання за наявності медичних показань про необхідність подальшого стаціонарного лікування.	100%	100%	100%
10	організація та оплата вартості комплексу послуг з транспортування тіла (репатріація) Застрахованої особи до митного кордону країни її попереднього постійного проживання. Якщо місцеві правила вимагатимуть щоб тіло перевозилося у труні, Страховик організує та сплачує придбання такої труни;	100%	100%	100%
11	оплата (компенсація) вартості послуг з поховання тіла Застрахованої особи в країні за місцем смерті	10%	10%	10%
12	компенсація вартості послуг телефонного зв'язку Застрахованої особи або особи, що представляє її інтереси, із Страховиком з приводу повідомлення про страховий випадок.	100 EUR/USD	100 EUR/USD	100 EUR/USD
13	страхування дітей без обмеження віку (від народження) та без стягнення додаткової оплати у вигляді застосування націнки (тобто оплата за загальним тарифом), оплата (компенсація) витрат надання медичної допомоги із залученням, за необхідності, вузькопрофільних лікарів педіатричного напрямку.	0	100%	100%
14	оплата (компенсація) вартості медичної допомоги при сонячних опіках, алергічних дерматитах будь-якого походження.	0	1%	1%
15	оплата (компенсація) вартості невідкладної медичної допомоги при загостреннях хронічних хвороб	0	10%	10%
16	організація телемедичної консультації лікаря/ консультації лікаря онлайн за подіями, які не є страховими випадками, при цьому витрати за консультацію сплачуються Застрахованою особою самостійно і Страховиком не відшкодовуються	-	-	-
17	оплата (компенсація) вартості невідкладної гінекологічної допомоги при вагітності, що не перевищує 31 тиждень.	0	10%	10%
18	оплата (компенсація) вартості медичних витрат при передчасних пологах при терміні вагітності не більше 31-го тижня.	0	10%	10%
19	оплата (компенсація) вартості медичної допомоги новонародженому при передчасних пологах, якщо вони почалися при терміні вагітності не більше 31 тижня.	0	10%	10%
20	оплата (компенсація) вартості медичної допомоги при захворюваннях або травмах, отриманих внаслідок або в стані алкогольного сп'яніння (крім посмертної репатріації).	0	10%	10%
21	оплата (компенсація) вартості невідкладної медичної допомоги, наданої при травмах або захворюваннях отриманих внаслідок терористичних актів, воєнних дій та стихійних лих, включно із посмертною репатріацією.	0	100%	100%

22	оплата (компенсація) вартості гіпербаричної терапії (барокамера).	0	10%	10%
23	компенсація витрат на оплату призначених лікарем засобів фіксації при травмах. До засобів фіксації в межах цього пункту відносяться виключно милиці, ортези, бандажі і тютори.	0	10%	10%
24	компенсація вартості транспортування Застрахованої особи одразу після закінчення стаціонарного лікування, економічним класом до місця постійного (переважного) проживання (місця реєстрації) в Україні після закінчення строку страхування, якщо Застрахована особа пропустила свій рейс в зв'язку зі стаціонарним лікуванням.	0	Економ клас, але не більше 400 EUR/USD	Економ клас, але не більше 400 EUR/USD
25	компенсація витрат на перебування Застрахованої особи за кордоном після закінчення строку дії договору, якщо його повернення до країни постійного (переважного) проживання або країни місця реєстрації неможливе відразу після виписки із лікарні.	0	100 EUR/USD за добу, але не більше 5 днів в межах перших 15 днів	100 EUR/USD за добу, але не більше 5 днів в межах перших 15 днів
26	Оплата витрат на проживання одного супутника Застрахованої особи в готелі за кордоном строком до 5-ти днів після закінчення строку дії договору, якщо Застрахована особа знаходиться на стаціонарному лікуванні понад 5 днів	0	100 EUR/USD за добу, але не більше 5 днів	100 EUR/USD за добу, але не більше 5 днів
27	Оплата витрат на проживання одного супутника Застрахованої особи в готелі за кордоном строком до 5-ти днів після закінчення строку дії договору, якщо Застрахована особа знаходиться на стаціонарному лікуванні понад 5 днів	0	100 EUR/USD за добу, але не більше 5 днів	100 EUR/USD за добу, але не більше 5 днів
28	Компенсація вартості проїзду економ класом в обидва кінці для одного із повнолітніх близьких родичів Застрахованої особи, якщо його стаціонарне лікування в країні тимчасового перебування перевищує 5 днів	0	Економ клас, але не більше 400 EUR/USD	Економ клас, але не більше 400 EUR/USD
29	компенсація витрат на дострокове повернення економічним класом до країни постійного (переважного) проживання (місця реєстрації), при необхідності, супровід дітей Застрахованої особи віком до 16 років у разі госпіталізації або смерті Застрахованої особи за місцем тимчасового перебування	0	Економ клас, але не більше 400 EUR/USD	Економ клас, але не більше 400 EUR/USD
30	компенсація вартості проїзду економічним класом до країни постійного проживання одного супутника Застрахованої особи у випадку її госпіталізації або смерті.	0	Економ клас, але не більше 400 EUR/USD	Економ клас, але не більше 400 EUR/USD
31	оплата витрат на пошук та рятування Застрахованої особи внаслідок нещасного випадку в горах, на морі, в лісі або інших віддалених місцевостях включно із витратами на транспортування, в т.ч. гелікоптером, з місця пригоди до лікувального закладу, за умови, що до таких місць допускаються цивільні служби та організації, і що такі витрати письмово погоджені зі Страховиком.	0	10%	0
32	компенсація витрат Застрахованої особи на придбання предметів першої необхідності без яких не можна обійтись, внаслідок запізнення багажу на термін понад 6 годин з моменту прибуття Застрахованої особи в країну тимчасового перебування	0	1%	1%
33	компенсація витрат Застрахованої особи на оформлення втрачених особистих документів (паспортів), необхідних для повернення до країни постійного проживання.	0	20%	20%
34	компенсація витрат на судове чи позасудове врегулювання спору та/або отримання інших послуг (допомоги) внаслідок нанесення шкоди життю та здоров'ю третіх осіб, завданих в результаті ненавмисних та необережних дій Застрахованої особи.	0	0	50%

35	компенсація витрат на судове чи позасудове врегулювання спору та/або отримання інших послуг (допомоги) внаслідок нанесення збитків майну третіх осіб, завданих в результаті ненавмисних та необережних дій Застрахованої особи.	0	0	30%
36	компенсація витрат на судове чи позасудове врегулювання спору та/або отримання інших послуг (допомоги) внаслідок нанесення збитків надавачу прокатних послуг внаслідок ненавмисного пошкодження взятого Застрахованою особою на прокат спортивного інвентарю.	0	0	1%
37	компенсація витрат на судове чи позасудове врегулювання спору та/або отримання інших послуг (допомоги) внаслідок залучення адвоката та перекладача для захисту прав Застрахованої особи під час адміністративних процесів, в тому числі судових процесів по захисту прав Застрахованої особи після ДТП яка сталася за його (її) участю. Ліміт відповідальності визначається у Пам'ятці.	0	0	10%
38	компенсацію витрат пов'язаних із примусовою обсервацією в країні тимчасового перебування Застрахованої особи внаслідок виявлення позитивного результату тесту ПЦР на COVID-19:	0	0	Максимальна сума за ризиками п.38) 2000 EUR/USD
38.1	витрати на проживання, включно із харчуванням, Застрахованої особи у відведеному місці обсервації в країні тимчасового перебування у випадку визначення позитивного тесту ПЦР при діагностуванні на COVID-19 при в'їзді в країну	0	0	до 1500 EUR/USD, але не більше 100 EUR/USD за добу.
38.2	витрати на проведення призначених лікарем або спеціально уповноваженим органом країни тимчасового перебування двох повторних тестів ПЦР для діагностування COVID-19 у випадку, за умови якщо попередньо був визначений позитивний тест ПЦР на COVID-19 при в'їзді в країну призначення	0	0	до 100 EUR/USD, але не більше 50 EUR/USD за кожен
38.3	витрати на транспортування Застрахованої особи в країну постійного проживання після закінчення періоду (строку) страхування по закінченню перебування на примусовій обсервації, яка відбулася внаслідок визначення позитивного тесту ПЦР при діагностуванні на COVID-19 при в'їзді в країну призначення	0	0	Економ клас, але не більше 400 EUR/USD
Страхування НЕЩАСНОГО ВИПАДКУ (НВ) (КЛАС 1) ACCIDENT INSURANCE		Ліміти відповідальності		
38	Тимчасова втрата працездатності	0,5% за добу, але не більше 30% всього		
1.	Інвалідність внаслідок нещасного випадку:			
2.	III групи	60%		
3.	II групи	75%		
4.	I групи	100%		
4.	Смерть внаслідок нещасного випадку accident	100%		
Страхування фінансових ризиків (ВІДМІНА /ПЕРЕРИВАННЯ ПОДОРОЖІ (ФР)) (КЛАС 16) TRAVEL CANCELLATION INSURANCE		Ліміти відповідальності		
<i>Страховим випадком є факт понесення Застрахованою особою збитків через неможливість здійснення подорожі внаслідок раптової, непередбаченої і ненавмисної події, що відбулася після укладення договору страхування і до дати початку подорожі, та внаслідок якої відміняється подорож</i>				
44	смерть Застрахованої особи, члена його сім'ї або супутника	100%		
45	отримання травми або раптове захворювання, в тому числі на COVID-19, які вимагають амбулаторного лікування Застрахованої особи, або члена його сім'ї, або супутника	100%		
46	отримання травми або раптове захворювання, в тому числі на COVID-19, які вимагають стаціонарного лікування Застрахованої особи, або члена його сім'ї, або супутника	100%		

47	знищення нерухомого майна Застрахованої особи внаслідок пожежі, стихійних лих, протиправних дій третіх осіб або воєнних дій, за умови що майно знаходиться не ближче 50 км. до лінії бойового зіткнення	100%
48	викрадення, знищення або пошкодження транспортного засобу, на якому планувалося здійснити заброньовану подорож, за умови що викрадення, знищення або пошкодження транспортного засобу не є прямим чи опосередкованим наслідком будь-яких військових дій;	100%
49	необхідність участі Застрахованої особи у судовому процесі, якщо йому не було відомо про нього до дати бронювання подорожі	100%
50	неотримання (відмова у видачі) в'їзної візи Застрахованою особою або ким-небудь із членів його сім'ї, або супутником, які здійснюють спільну подорож разом із Застрахованою особою	100%
51	затримка видачі візи Застрахованою особою або ким-небудь із членів його сім'ї, або супутником, які здійснюють спільну подорож разом із Застрахованою особою	100%
52	видача візи Застрахованій особі, або члену його сім'ї, або супутнику на інші терміни, ніж подавалося клопотання, внаслідок чого раніше заброньована подорож стала неможливою	100%
53	викрадення у Застрахованої особи, або члена її сім'ї, або супутника проїзних документів (квитків), закордонного паспорта, водійського посвідчення або інших документів, відсутність яких не дозволяє здійснити подорож, про що протягом 24 годин заявлено в органи МВС	100%
54	збої, відмова в роботі машинного обладнання та інші непередбачені технічні несправності із засобом водного транспорту (лайнер, теплохід), подорож (круїз) на якому була заброньована та оплачена, що потягнуло за собою відміну (скасування) подорожі	100%
55	запізнення на рейс із України для здійснення заброньованої подорожі у зв'язку із нещасним випадком, дорожньо-транспортною пригодою чи поломкою громадського транспортного засобу (крім таксі), на якому Застрахована особа прямувала до місця відправлення рейсу	100%
56	отримання повідомлення про призов Застрахованої особи у Збройні сили України для проходження військової/альтернативної служби під час мобілізації або для участі у військових зборах в період запланованої подорожі, про що Застрахованій особі не було відомо до укладання договору страхування і за умови, що така особа мала право виїзду за кордон при бронюванні подорожі	100%
	<i>Страховим випадком також є факт понесення Застрахованою особою збитків через раптове непередбачуване переривання подорожі, а саме дострокове повернення до країни постійного місця проживання, внаслідок раптової, непередбаченої і ненавмисної події, що відбулася під час здійснення туристичної подорожі за кордон, а саме</i>	100%
57	смерть, отримання травми або раптове захворювання, в тому числі на COVID-19 Застрахованої особи або члена сім'ї Застрахованої особи, що вимагає негайної її присутності	100%
58	знищення нерухомого майна Застрахованої особи внаслідок пожежі, стихійних лих або протиправних дій третіх осіб	100%
59	відмова у в'їзді в країну призначення Застрахованій особі або члену його сім'ї представниками органів влади країни призначення, якщо така відмова мотивована підозрою органів влади країни подорожі на незаконну трудову міграцію таких осіб або підозрою наявності у них захворювання на COVID-19, якщо цей діагноз буде лабораторно підтверджений висновком ПЛР- тесту в Україні, який в свою чергу має бути пройдений не пізніше 3 (трьох) днів після повернення до місця постійного перебування (проживання)	100%
60	збої, відмова в роботі машинного обладнання та інші непередбачені технічні несправності із засобом водного транспорту (лайнер, теплохід), подорож (круїз) на якому була заброньована та оплачена, що потягнуло за собою переривання подорожі.	100%
СТРАХУВАННЯ МАЙНА, ЩО ПЕРЕВОЗИТЬСЯ (БАГАЖУ) (БАГАЖ/Б) (КЛАС 7) BAGGAGE INSURANCE		Ліміти відповідальності
61	пошкодженням, знищенням або втратою багажу	100%