

VISA Signature

Условия страхования

CHUBB®

Содержание

Введение	5
Правомочность	5
Страховщик	5
Застрахованные Поездки	5
Незастрахованные Поездки	6
Кто является Застрахованным	6
Когда Вы застрахованы	6
Определения	6
Экстренная Помощь	10
Общие положения	10
Общие исключения	12
Спорт и Спортивные игры	13
Раздел А. Консультации по организации путешествий	15
Раздел Б. Помощь во время путешествия	15
Раздел В. Отмена и Сокращение Поездки	15
Раздел Г. Пропущенный Рейс	17
Раздел Д. Пропущенный транзитный рейс	18
Раздел Е. Задержка рейса	18
Раздел Ж. Задержка Багажа	19
Раздел З. Похищение транспортного средства	19
Раздел И. Медицинские расходы и репатриация	19
Раздел К. Экстренные Медицинские расходы на территории Страны постоянного проживания	22
Раздел Л. Госпитализация	22
Раздел М. Личное имущество и Личные деньги	23
Раздел Н. Несчастный случай во время путешествия	24
Раздел О. Гражданская ответственность	25
Раздел П. Юридические расходы и помощь за рубежом	26
Раздел Р. Зимние виды спорта	27
Раздел С. Освобождение от обязательств в случае повреждения в результате ДТП с аренд. автомобилем	28
Раздел Т. Защита покупателей	30
Возобновление предоставления страховых покрытий	32
Изменения в полисе	32
Урегулирование убытков	32
Как подать жалобу	34
Защита персональных данных и Маркетинговые Права	34
Заключение	37

Таблица страховых покрытий

ТАБЛИЦА СТРАХОВЫХ ПОКРЫТИЙ	ПОЕЗДКА В ПРЕДЕЛАХ СТРАНЫ ПРОЖИВАНИЯ	ПОЕЗДКА ЗА РУБЕЖ
Все размеры страховых сумм в таблице привилегий приведены для одного выгодоприобретателя на одну поездку, если не указано иное		
Раздел А. Консультации по Организации Поездки		
Консультации по организации путешествий	-	Включено
Раздел Б. Помощь во время путешествий		
Медицинская помощь	-	Включено
Помощь при потере или краже документов	-	До 500 долларов США
Раздел В. Отмена или Сокращение Поездки		
Отмена, сокращение или отказ от поездки	-	До 5 000 долларов США
Раздел Г. Пропущенный рейс		
Максимальная сумма в год	-	1 000 долларов США
Франшиза на каждый страховой случай на человека	-	50 долларов США
Раздел Д. Пропущенный транзитный рейс		
Максимальная сумма в год	-	500 долларов США
Раздел Е. Задержка рейса		
Задержка рейса более чем на 4 часа	300 долларов США	300 долларов США
Раздел Ж. Задержка Багажа		
Задержка багажа более чем на 4 часа	300 долларов США	300 долларов США
Раздел З. Похищение транспортного средства		
Расходы вследствие похищения транспортного средства, максимальная сумма	До 300 долларов США	До 500 долларов США
• В день	До 15 долларов США	До 25 долларов США
Раздел И. Медицинские расходы и репатриация		
Медицинские расходы	-	До 750 000 долларов США
• Франшиза на каждый страховой случай на человека	-	100 долларов США До 75 000 долларов США
Медицинские расходы на детей, рожденных после осложнений во время беременности, максимум на события	-	(или 200 000 долларов США за поездки в США или на Карибские острова)
Расходы на эвакуацию и репатриацию	-	До 750 000 долларов
Экстренная стоматологическая помощь	-	До 10 000 долларов США
Организация приезда близких родственников в случае госпитализации	-	Обратный билет в эконом классе
Возвращение Домой Детей	-	Билет в эконом классе
Репатриация останков	-	До 15 000 долларов США
Раздел К. Экстренные медицинские расходы на территории Страны Постоянного Проживания		
Расходы на эвакуацию и репатриацию	До 5 000 долларов США	-
• Франшиза на каждый страховой случай на человека	100 долларов США	-
Раздел Л. Госпитализация		
Госпитализация, максимальная сумма	-	До 1 500 долларов США
• В день, максимально 30 дней	-	До 50 долларов США
Раздел М. Личное имущество и личные деньги		
Личное имущество	До 250 долларов США	До 1000 долларов США
• Сумма страхования отдельного предмета	100 долларов США	150 долларов США
• Максимальная общая сумма страхования ценностей	100 долларов США	150 долларов США

Франшиза	50 долларов США	50 долларов США
Личные деньги	До 250 долларов США	До 250 долларов США
Франшиза	50 долларов США	50 долларов США
Раздел Н. Несчастный случай во время путешествий		
Несчастный случай	До 25 000 долларов США	500 000 долларов США
Дети не старше 16 лет	До 5 000 долларов США	До 5 000 долларов США
Раздел О. Гражданская ответственность		
Гражданская ответственность	-	До 100 000 долларов США
Раздел П. Юридические расходы и помощь за рубежом		
Юридические расходы за рубежом	-	До 5 000 долларов США
Раздел Р. Зимние виды спорта (только зарубежные поездки)		
Зимнее спортивное оборудование	-	До 500 долларов США
Арендованное зимнее спортивное оборудование	-	До 500 долларов США
Лимит на одну единицу оборудования	-	300 долларов США
Аренда зимнего спортивного оборудования	-	20 долларов США за каждые полные 24 часа до 200 долларов США
Комплект лыж	-	75 долларов США за каждые полные 24 часа до 300 долларов США
Заккрытие горнолыжной трассы	-	20 долларов США за каждые полные 24 часа до 200 долларов США
Сход лавины	-	До 200 долларов США
Держатель карты получает покрытие только в случае перечисления 100% полной стоимости удовлетворяющих требованиям предметов с покрываемой полисом карты.		
Раздел С. Освобождение от обязательств в случае повреждения в результате ДТП с арендованным		
Максимальная сумма выплат в период 365 дней (максимум 2 страховых случая)	5 000 долларов США	10 000 долларов США
Максимальная сумма на каждый страховой случай	5 000 долларов США	10 000 долларов США
Франшиза на каждый страховой случай	250 долларов США	250 долларов США
Раздел Т. Защита покупателей		
Максимальная сумма выплат в период 365 дней	До 20 000 долларов США	
Максимальная сумма на каждый страховой случай	До 6 000 долларов США	
Максимальная сумма онлайн покупки, доставленной поврежденной или не доставленной	До 1 800 долларов США	
Минимальная сумма страхования отдельного предмета	100 долларов США	

Введение

В настоящем Полисе перечисляются привилегии, которые предоставляются **Держателям карт** на основании договора, заключенного Страхователем - компанией Visa International Service Association («Visa») с **Chubb Insurance South Africa Limited** («Chubb»).

Visa является единственным Страхователем по данному Полису и обладает прямыми правами по Полису в отношении Страховщика. Обязанности Visa как Страхователя по данному Полису распространяются на все страховые покрытия, предусмотренные в Полисе, но Visa не обязана контролировать соблюдение условий в отношении **Держателей карт** и вместе с тем Visa может использовать право расторгнуть Полис или принять изменения со стороны **Chubb**, ограничить или прервать Полис в любое время.

Visa является Страхователем и Visa признает, что **Держатели карт** имеют риски, которые Visa намерена застраховать. **Держатели карт** имеют доступ ко всем привилегиям по Полису, если владеют соответствующей картой, выпущенной для них Visa.

Держатели карт могут только пользоваться привилегиями по данному Полису, направляя заявление об убытке **Нам**. **Держатели карт** уполномочены **Visa** обращаться к **Chubb** напрямую от своего имени с целью извещения об убытке по страховым покрытиям для путешествующих.

Visa несет ответственность по оплате премии по данному Полису.

Когда что-то в Полисе относится к **Держателю карты** или что-то необходимо сделать **Держателю карты**, страховое возмещение будет выплачено в пользу **Держателя карты** только если **Держатель карты** соблюдает все требования Полиса по отношению к **Держателю карты**.

Настоящий Полис не дает **Держателю карты** или другому человеку прямых прав по данному Полису.

Visa предоставляет **Chubb** полномочия совершать все положенные выплаты **Держателю карты** по этому Полису кроме оплаты услуг поставщикам. Любое действие по выплате страхового возмещения со стороны **Chubb** по данному Полису - это действие по отношению к Visa как Страхователю. У Держателя карты нет прямого или косвенного права требовать возмещение убытка от **Chubb**. Только у Visa есть право применения данного Полиса. Оплата убытка со стороны **Chubb** напрямую **Держателю карты** от имени Visa снимает с **Chubb** обязательство по отношению к Visa или **Держателю карты** по данному случаю, который и явился основанием для заявления об убытке.

Правомочность

Привилегии, перечисленные в данном документе, предоставляются в том случае, если Держатель карты является правомочным Держателем карты на момент возникновения страхового случая.

Visa International Service Association направит **Держателю карты** уведомление в случае каких-либо существенных изменений данных условий, а также в случае отмены или истечения срока действия Договора Страхования, на основании которого предоставляются указанные в настоящем соглашении привилегии, без его продления на эквивалентных условиях.

Этот документ содержит подробное описание привилегий, условий и исключений для правомочного **Держателя карт**. Именно на основании данного документа Chubb будут рассматриваться все требования по страховым случаям.

Страховщик

Страховые покрытия по данному Полису предоставляются Chubb Insurance Limited, зарегистрированный по следующему адресу: Ground Floor, The Bridle, Hunts End Office Park, 38 Wierda Road West, Wierda Valley, Sandton, South Africa. Услуги по Разделу А. Консультации по организации путешествий и Разделу Б. Помощь во время путешествий по данному Полису будут предоставляться International SOS, зарегистрированному по адресу: Chiswick Park, Building 4, 566 Chiswick High Rd, London W4 5YA.

Застрахованные Поездки

Застрахованными считаются все **Поездки** в течение оговоренного **Периода Страхования**, если они отвечают следующим требованиям:

1. Либо все расходы на поездку **Держателя карты**, либо предварительно забронированное проживание оплачены картой **Держателя Visa Signature**;
2. Каждая **Поездка** начинается и заканчивается в **Стране Проживания** в течение **Периода Страхования**.
3. Длительность отдельно взятой **Поездки** не превышает 90 дней последовательно;
4. Максимальный срок действия страхового покрытия составляет 183 дня в течение любого 12-месячного периода; и
5. Любая **Поездка** по территории **Страны Постоянного Проживания** покрывается в том случае, если предварительно забронировано по крайней мере 2 ночи в отеле, мотеле, мини-отеле, доме отдыха, на базе отдыха и т. п.

Незастрахованные Поездки

Поездки не застрахованы:

1. Когда **Держатель карты** отправляется в путешествие вопреки рекомендациям **Врача** (или такое путешествие противоречило бы рекомендациям **Врача**, если бы **Держатель карты** к нему обратился) или если у **Вас** подтверждена Терминальная стадия заболевания;
2. Если **Держатель карты** отправляется в путешествие с целью получения медицинского лечения или медицинской консультации за границей;
3. Если у **Держателя карты** имеются недиагностированные симптомы, которые требуют дальнейшего наблюдения или обследования (то есть, симптомы, в связи с которыми **Держатель карты** ожидает обследования, консультации или результатов обследования и причина которых не установлена).
4. Если в день, когда бронируется **Поездка** (или в дату начала **Периода страхования**, если она наступает позже), **Держателю карты** известно о какой-то причине, по которой она может быть **Отменена** или **Сокращена**, или **Держателю карты** известно о любых других обстоятельствах, которые могут стать причиной для заявления убытка;
5. Если занятие спортом или спортивные занятия являются единственной или основной целью **Поездки Держателя карты**;
6. Если **Партнер** или **Ребенок** путешествуют без **Держателя карты**.

Кто является Застрахованным

Страховое покрытие не предоставляется, если не выполнено хотя бы одно из следующих условий:

Держатель карты должен быть:

- а) Резидентом **Страны Проживания**; и
- б) Не старше 80 лет на дату начала **Периода Страхования** и на **Дату ежегодного возобновления**.

Когда Вы застрахованы

1. Страховое покрытие по Разделу В «Отмена или Сокращение Поездки» начинается с момента оплаты **Поездки**, или, с **Даты Начала Периода Страхования**, в зависимости от того, что наступает позднее. Заканчивается, когда **Держатель карты** покидает **Дом** и начинает **Поездку**.
2. Страховое покрытие по всем остальным разделам действует в течение всего **Периода Страхования** и включает дорогу из **Дома** и до момента возвращения **Домой** в течение 24 часов:
 - По факту возвращения в **Страну постоянного проживания**
 - с момента выезда из забронированного отеля в течение **Поездки Домой** по территории **Страны постоянного проживания**.

Определения

Если слова или фразы в настоящем документе выделены жирным шрифтом и с заглавной буквы, их смысл (если не упомянуто иное) будет трактоваться так, как указано ниже.

За рубежом

За пределами **Страны постоянного проживания**

Chubb

Chubb Insurance South Africa Limited

Неблагоприятные погодные условия

Условия, когда полиция (или уполномоченные органы) предупреждает через средства массовой информации (телевидение, радио и другие), что поездки по выбранному **Держателем карты** маршруту опасны для путешественников.

Телесное повреждение

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

Держатель(-и) карты

Держатель покрываемой договором карты Visa Signature, выпущенной банком, сотрудничающим с Visa International Service Association, в **Стране** и которая на момент наступления страхового случая должна быть действительна, счет не должен быть закрыт, а приложение к убытку или праву на возмещение убытка подразумевает также **Партнера** или **Ребенка**.

Ребенок, Дети

Дети **Держателя Карты** до 5 его/ее детей в **Поездке**, падчериц/пасынков, а также усыновленных/удочеренных детей, каждый из которых должен быть:

1. в возрасте моложе 18 лет или моложе 24 лет, если они учатся на дневной форме обучения и
2. все из которых являются финансово зависимыми от **Держателя карты** и
3. а также все из которых проживают совместно с **Держателем карты** (за исключением случаев отдельного проживания в случае дневной формы обучения) и
4. неженатыми/незамужними.

Дата начала действия Периода Страхования

1 июня 2024

Страна

Албания, Армения, Азербайджан, Беларусь, Босния и Герцеговина, Грузия, Казахстан, Косово, Кыргызстан, Македония, Молдова, Черногория, Сербия, Таджикистан, Туркменистан, Украина, Узбекистан.

Страна постоянного проживания

Страна, на территории которой **Держатель карты** проживает на законных основаниях.

Сокращение, Сокращенная

Сокращение **Поездки** за пределами **Страны постоянного проживания** и возвращение **Домой** ввиду экстренной ситуации, подтвержденной **Нами**.

Врач

Врач или специалист, имеющий лицензию на медицинскую практику, выданную на законных основаниях, осуществляющий свою деятельность в соответствии с законодательством страны, в которой предоставляется лечение и:

1. это не **Держатель карты**
2. и не лицо, приходящееся родственником **Держателя карты** или одному из спутников **Держателя карты**, если только это не одобрено **Нами**.

Дом

Обычное место жительства **Держателя карты** в **Стране постоянного проживания**.

Близкий родственник

Партнер Держателя карты, невеста или жених, внук, внучка, дочь, сын, сестра, брат, мать, отец, бабушка, дедушка, свекор и свекровь или тесть и теща, зять, невестка, золовка, деверь, тетя, дядя, или лицо, которое считается таковым на законных основаниях, при этом все должны быть резидентами **Страны постоянного проживания**.

International SOS

International SOS Assistance (UK) Ltd, Building 4, Chiswick Park, 566 Chiswick High Road, London, W4 5YE, United Kingdom or International SOS (Assist 24), Dubai Airport Freezone, Bldg 7W, B Block, 4th Floor, Dubai, UAE.

Поездк- а (-и)

Поездка с предварительно забронированным транспортом или проживанием (длительностью не менее двух суток, проведенных в отеле, мотеле, мини-отеле, доме отдыха, на базе отдыха при путешествии в **Стране постоянного проживания**) с целью отдыха, предпринимая **Вами** в течение периода покрытия.

Поездки должны начинаться и заканчиваться в **Стране постоянного проживания** и либо все расходы на транспорт, либо предварительно забронированное проживание оплачены картой **Держателя Visa Signature**.

Юридические расходы

1. Затраты, расходы экспертного консультанта и любые обоснованные расходы, понесенные Законными представителями, которые ведут от имени **Держателя карты** защиту каких-либо требований о возмещении убытков, ущерба или других исков против третьих лиц, которые нанесли **Держателю карты** телесные повреждения, или при рассмотрении дела в суде.
2. Расходы, за которые **Держатель карты** признан юридически ответственным в Суде в результате судебного разбирательства по предъявленному иску или в связи с другими юридическими процедурами, непосредственно связанными с **Поездкой**.

Законные Представители

Юрист, юридическая фирма, специализированный адвокат или другой квалифицированный специалист, назначенный представлять интересы **Держателя карты**.

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, установленная на основании медицинского заключения. Степень оставшегося зрения после коррекции должна составлять 3/60 или меньше по шкале Снеллена. (Это значит, что **Держатель карты** видит предметы с расстояния 3 футов (0,9 м) и меньше, тогда как должны видеть их с расстояния 60 футов (18,3 м).)

Личные деньги

Банкноты, денежные знаки и монеты, находящиеся в обращении на соответствующий момент времени, дорожные и другие чеки, формы почтового денежного перевода и платежные поручения, предоплаченные купоны или ваучеры, проездные билеты.

Пара или комплект

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

Партнер

Партнер, супруг (а) или гражданский супруг любого пола, постоянно проживающий с **Держателем карты** по одному адресу в течение как минимум одного года до поездки. Это должно быть подтверждено наличием совместного счета, или счета за коммунальные услуги, используемых каждым партнером Пара должна быть зарегистрирована в качестве лиц, постоянно проживающих вместе по одному адресу.

Период страхования

12 месяцев, начиная с 00:01 с **Даты начала действия периода страхования** (по местному времени в Южно-Африканской Республике) и каждые последующие 12 месяцев, за которые Visa International Service Association должна оплатить страховую премию, и которая будет принята Chubb за возобновление страхования.

Постоянная Полная нетрудоспособность

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

Личное имущество

1. Любой чемодан, кофр или контейнер подобного рода и его содержимое;
2. **Ценности**;
3. Любые другие предметы, которые принадлежат **Держателю карты** и которые он носит, использует или берет с собой во время какой-либо поездки, которыми **Держатель карты** владеет или несет за них законную ответственность.

Имеющиеся Ранее Заболевания

1. Любое прошлое или текущее заболевание у **Держателя карты** или **Близкого родственника**, которое спровоцировало симптомы, или которое существовало или требовало лечения, назначения лекарств, медицинских консультаций, обследования или последующего наблюдения/осмотра в течение двух лет до бронирования или начала любой **Поездки** и
2. Любое сердечно-сосудистое заболевание или расстройство кровообращения у **Держателя карты** или **Близкого Родственника** (например, сердечное заболевание, гипертония, тромбы, повышенный уровень холестерина, инсульт, аневризма), которое возникло в любой момент до начала действия страхового покрытия по настоящим условиям страхования и (или) до начала какой-либо **Поездки**.

Разумные Дополнительные Расходы

Разумные дополнительные расходы на еду, предметы первой необходимости, дополнительное размещение (только проживание) и расходы на необходимые перемещения, что не предоставлялось **Общественным транспортом** или другим перевозчиком на бесплатной основе.

Общественный транспорт

Любое эксплуатируемое в соответствии с лицензией воздушное, наземное или водное транспортное средство для транспортировки пассажиров, оплачивающих свой проезд, которое имеет опубликованное расписание.

Забастовка или производственный конфликт

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

Терроризм

Террористический акт (ы), в том числе, среди прочего, применение силы и (или) угроза применения силы со стороны какого-либо лица или групп(ы) лиц, действующих самостоятельно или от имени какой-либо организации(й) или правительства и преследующих политические, религиозные, идеологические или другие цели, включая намерение повлиять на правительство и устроить общество, или какую-либо часть общества.

Без присмотра

Ситуация, в которой **Держатель карты** не видит свою собственность, **Личные деньги** или транспортное средство или не имеет возможности предотвратить несанкционированные действия в их отношении.

Ценности

Фото- и видеокамеры, фото-, аудио- и видеооборудование, телескопы, компьютерное, телевизионное и телекоммуникационное оборудование (включая радио, айподы, DVD-диски, телевизоры, пленки, кассеты, картриджи, наушники и аналогичное), мобильные телефоны, компьютерные игры и соответствующее оборудование, подзорные трубы, бинокли, портативные DVD-плееры, MP3- и MP4-плееры, нетбуки, ноутбуки, айпэды, ювелирные изделия, часы, золото, серебро, изделия из драгоценных металлов, драгоценных или полудрагоценных камней, часы, меха, изделия из кожи, а также любой предмет стоимостью 2500 долл. США и более.

Война

Вооруженный конфликт между народами, вторжение, действия внешнего врага (независимо от того, объявлена ли война), гражданская война, восстание, революция, применение военной силы.

Мы, Нас, Наш, Нам

Chubb Insurance South Africa Limited

Зимние виды спорта

Катание на беговых лыжах, катание на лыжах на леднике, катание на коньках (на оборудованных катках), катание на монолыже, лыжный кросс, катание на снегоходе, катание на горных лыжах или сноуборде (в том числе вне трасс под контролем или вместе с авторизованным местным инструктором), сноублейдинг, прогулки на снегоступах, катание на санях.

Экстренная Помощь

Обращайтесь в **International SOS** по Телефонам:

+380 (44) 499 39 75 или +44 (0) 208 7628373 или +971 (4) 253 6024

В случае серьезного заболевания или несчастного случая, требующего госпитализации, в случае необходимости репатриации (до принятия каких-либо мер) или в случае **Сокращения поездки**, вызванного необходимостью вашего преждевременного возвращения домой, а также в случае возникновения чрезвычайной ситуации **Держатель карты** должен незамедлительно связаться с **International SOS**. Консультации, помощь, услуги по госпитализации, репатриации и утверждению медицинских расходов предоставляются круглосуточно и ежедневно 365 дней в году. Если **Держатель карты** не может связаться с **International SOS** незамедлительно в связи с тем, что **Держателю карты** требуется неотложное лечение, это необходимо сделать при первой возможности. Лечение у врачей частной практики не покрывается договором и настоящими условиями страхования, если **International SOS** прямо не укажет иное.

International SOS располагает высококвалифицированными медицинскими сотрудниками, необходимыми контактами и оборудованными помещениями для оказания помощи в случае получения **Держателем карты** травмы в результате несчастного случая и в случае болезни. **International SOS** также может организовать его возвращение **Домой**, если это необходимо по медицинским показаниям или если **Держателю карты** станет известно о серьезном заболевании или смерти **Близкого родственника Дома**

Если **Держатель карты** будет госпитализирован за пределами **Страны постоянного проживания**, **International SOS** оплатит напрямую соответствующей больнице или клинике медицинские расходы, покрываемые условиями и договором страхования. Однако для этого кто-либо должен как можно скорее связаться с **International SOS** от имени **Держателя карты**.

Для получения амбулаторной помощи, **Держатель карты** оплачивает помощь самостоятельно и обращается за возмещением по возвращении **Домой**. За избыточные лечение и расходы, возмещения не последует. При возникших вопросах и сомнениях относительно таких расходов, обращайтесь за консультацией в **International SOS**.

Общие положения

Для получения полного страхового покрытия в соответствии с настоящими условиями страхования **Держатель карты** должен соблюсти ряд условий, перечисленных ниже, помимо условий, приведенных далее в подразделах «Особые условия» разделов А–Т. В противном случае **Мы** по своему усмотрению можем отказаться рассматривать требование **Держателя карты** или сократить размер соответствующих страховых выплат, предполагаемых по Полису, выпущенному Visa:

1. Условия Полиса регулируются законами Южно-Африканской Республики.
2. **Поездка** должна длиться не более 90 дней. Поездки превышающие 90 дней, считаются полностью незастрахованными.
3. **Держатель карты** должен проявлять разумную степень осторожности и соблюдать все меры предосторожности, чтобы защитить себя от несчастных случаев, заболеваний и травм, а свою собственность — от потери, кражи или повреждения. **Держатель карты** должен вести себя так, как если бы у **Держателя карты** не было страхового покрытия, и принимать все меры для сведения к минимуму своих потерь, предотвращения несчастных случаев и возвращения пропавшей собственности.

4. В случае **Сокращения Поездки** в связи с необходимостью преждевременного возвращения **Держателя карты** домой, **Держатель карты** должен незамедлительно связаться с **International SOS**. Консультации и содействие в возвращении **Домой Держателя карты** предоставляются ежедневно и круглосуточно 365 дней. **International SOS** организует возвращение **Домой Держателя карты** в случае, если **Держателю карты** станет известно о серьезном Заболевании, неизбежной или наступившей смерти **Близкого родственника в Стране постоянного проживания**.
5. **Держатель карты** должен как можно скорее связаться с **Нами** в случае чрезвычайной ситуации или госпитализации **Держателя карты**.
6. **Мы** просим **Держателя карты** сообщать **Нам** о любых происшествиях и потерях, являющихся страховым случаем, за исключением крайней необходимости, в течение 90 дней с того момента, как **Держателю карты** станет о них известно, а также как можно скорее направлять **Нам** заполненные бланки требований и по возможности предоставлять дополнительную информацию.
7. Обо всех происшествиях **Держатель карты** должен сообщать в местную полицию соответствующей страны и получать протокол о преступлении или потере имущества с указанием номера инцидента.
8. **Держатель карты** не должен оставлять какое-либо имущество на наше попечение, а также выбрасывать поврежденные вещи, так как **Нам** может понадобиться их осмотреть.
9. **Держатель карты** или его законные представители должны оказывать **Нам** помощь и предоставлять за свой счет необходимую информацию, доказательства, медицинские свидетельства, оригиналы счетов, чеков и протоколов, включая подробные сведения о других страховых полисах, которые могут покрывать ущерб. **Мы** можем отказаться возмещать расходы, которые **Держатель карты** не подтвердит чеками или счетами. Также просим **Держателя карты** сохранять копии всех отправляемых **Нам** документов.
10. Ни Visa, ни **Держателю карты** не разрешается признавать, отвергать, удовлетворять, отклонять, согласовывать или иным образом урегулировать какие-либо требования без **Нашего** разрешения.
11. Если кто-либо обвинит **Держателя карты** в причинении ущерба его (ее) собственности или нанесении ему (ей) **Телесных повреждений** в **Поездке**, **Держатель карты** обязан немедленно сообщить об этом **Нам** и предоставить подробное описание случая в письменном виде. Кроме того, **Держатель карты** должен незамедлительно направлять **Нам** любые судебные приказы, повестки, претензии и другие подобные документы, связанные с соответствующим требованием.
12. В случае требования выплаты по страховому полису, и если это будет необходимо по **Нашему** мнению, **Держатель карты** должен согласиться пройти обследование у выбранного **Нами Врача** за **Наш** счет. В случае смерти **Держателя карты** **Мы** можем потребовать патологоанатомического вскрытия, которое также будет проводиться за **Наш** счет.
13. Если **Мы** организуем проезд **Держателя карты** или удовлетворим требование **Держателя карты** и в результате у **Держателя карты** останутся неиспользованные проездные билеты, **Держатель карты** должен передать эти билеты **Нам**. В противном случае **Мы** вычтем стоимость этих билетов из каких-либо оплаченных **Держателем карты** сумм.
14. **Мы** имеем право по собственному усмотрению выполнять от имени **Держателя карты**, но за **Наш** счет следующие действия:
 - а) брать на себя защиту или урегулирование какого-либо требования;
 - б) обращаться в суд от имени Держателя карты для получения компенсации от третьего лица в пользу **Держателя карты** или для возвращения сумм, уже выплаченных в пользу третьего лица;
 - в) принимать необходимые меры для возвращения утерянного имущества или имущества, которое считается утерянным.
15. В случае если **Держатель карты** или кто-либо действующий от имени Держателя карты по какому-либо вопросу попытается получить денежные средства, информацию или другие объекты собственности обманным или иным незаконным путем, включая намеренное искажение или утаивание фактов для представления реальной ситуации в ложном свете, данные условия страхования становятся недействительными. Кроме того, **Мы** можем сообщить о таком случае в полицию, а **Держатель карты** должен будет вернуть **Нам** все суммы, уже полученные по условиям Полиса, выпущенного Visa.
16. Если **Мы** оплатим расходы **Держателя карты**, которые не покрываются условиями страхования, **Держатель карты** должен будет вернуть соответствующую сумму в течение одного месяца с момента получения **Нашего** запроса.

17. В любых обстоятельствах **Мы** приложим все усилия для оказания всех услуг согласно Полису. Однако удаленное географическое положение или непредвиденные неблагоприятные условия могут препятствовать нормальному оказанию услуг.
18. Мы можем в любой момент выплатить **Держателю карты** полную страховую сумму по Полису, после чего никакие выплаты производиться не будут.
19. Если на момент какого-либо происшествия, влекущего подачу требования о страховой выплате в соответствии с настоящим Полисом, действует другой страховой полис, покрывающий соответствующие потери, ущерб, расходы или ответственность, **Мы** выплачиваем сумму не более **Нашей** пропорциональной доли (не применимо к разделу Н. Несчастный случай во время путешествия).
20. Если **Держатель карты** является Держателем нескольких карт, страховые выплаты производятся в размере, не превышающем максимальный из лимитов по отдельной карте, то есть суммы страховых выплат не складываются.
21. Если страховые риски, страховые суммы или страховые выплаты по данному Полису будут противоречить санкционным постановлениям ООН, или торовым и экономическим санкциям, законам или постановлениям Европейского Союза, Великобритании, Южно-Африканской Республики или Соединенных Штатов Америки, такие страховые риски, страховые суммы или страховые выплаты будут считаться ничтожными и будут аннулированы.

Общие исключения

Настоящие исключения применяются ко всем условиям страхования, а также ряду условий, приведенных далее в подразделах «Что не покрывается» разделов А–Т.

Мы не производим страховые выплаты по требованиям, прямо или косвенно связанным с перечисленными ниже факторами:

1. Любыми **Имевшимися ранее заболеваниями**.
2. Любой **террористический** акт.
3. **Война**, любые военные действия (вне зависимости от факта объявления **Войны**).
4. Ионизирующее излучение или радиоактивное заражение под воздействием какого-либо ядерного топлива или ядерных отходов, возгорания ядерного топлива; радиоактивные, токсические, взрывные и другие опасные свойства какой-либо ядерной установки или ядерного компонента установки.
5. Выброс, распыление или применение патогенных или ядовитых биологических или химических веществ;
6. Потери, повреждения и ущерб, вызванные непосредственным воздействием волн давления, созданных самолетами или другими летательными аппаратами, развивающими звуковую или сверхзвуковую скорость.
7. Участие **Держателя карты** в спортивных играх или занятии видами спорта, которые отсутствуют в перечне видов спорта и спортивных игр, который следует ниже.
8. Любые требования, связанные с попыткой **Держателя карты** покончить жизнь самоубийством, намеренным причинением вреда самому (самой) себе, вне зависимости от умственного состояния **Держателя карты**.
9. Подвергание себя ненужной опасности или когда **Держатель карты** действует вопреки предупреждающим знакам (за исключением случаев, когда это необходимо для спасения жизни другому человеку).
10. Принятие препаратов, которые не были назначены **Врачом**, действующим на основании лицензии, зависимостью от каких-либо препаратов, употребление растворителей, наркотических средств.
11. Нахождение или управление автомобилем в состоянии алкогольного опьянения, когда уровень алкоголя в крови или моче превышает допустимый уровень, признаваемый законным в той стране, где **Держатель карты** управляет автомобилем.
12. Любые требования, связанные с участием **Держателя карты** в драке, кроме случаев самозащиты.

13. Решение **Держателя карты** воспользоваться каким-либо транспортом вопреки требованиям к состоянию здоровья пассажиров, предъявляемым перевозчиком, его агентами по обслуживанию или другими поставщиками услуг **Общественного транспорта**.
14. Собственные противозаконные действия **Держателя карты**.
15. Любые случаи, которые покрываются другим имеющимся у **Держателя карты** страховым полисом, включая любые суммы, которые могут быть возмещены из какого-либо другого источника. Выплачены могут быть лишь расходы сверх лимита, подлежащего выплате по такому другому полису или из какого-либо другого источника, в случае предоставления указанных в настоящем документе.
16. **Поездка Держателя карты** в определенную страну, регион или на какое-либо мероприятие, если они официально находятся под эмбарго ООН, либо если правительственный орган **Страны постоянного проживания** или Всемирная организация здравоохранения рекомендовали или советовали воздержаться от поездок в эту страну, регион или на мероприятие.
17. Любая девальвация валюты или изменение обменного курса.
18. Расходы, связанные с бизнесом **Держателя карты** любого характера.
19. Участие в воздушных полетах, за исключением полетов в качестве коммерческого пассажира пассажирского воздушного судна, эксплуатируемого в соответствии с лицензией, или участие в видах Спорта, указанных ниже в перечне.
20. Любые требования, связанные с попыткой **Держателя карты** залезть на балкон, спрыгнуть с балкона или перелезть с одного балкона на другой вне зависимости от высоты балкона.
21. Любые расходы, которые потребовалось бы понести **Держателю карты** даже в том случае, если бы событие, приведшее к подаче требования, не произошло.
22. Любые обстоятельства, о которых **Держатель карты** был осведомлен и которые, согласно обоснованным предположениям, могли привести к подаче требования по данному Полису.
23. Расходы на телефонные звонки, передачу факсов, питание, такси (за исключением расходов, понесенных в результате первоначальной поездки в больницу ввиду возникновения у **Держателя карты** заболевания или травмы), газеты, прачечную и услуги переводчика.
24. Ситуация, в которой **Держатель карты** отказывается от прохождения рекомендованного **Врачом** лечения или приема предписанных им медицинских препаратов.
25. Любая **Поездка** длительностью более 90 дней, или если обратные билеты не были забронированы до начала **Поездки**.

Спорт и Спортивные игры

В соответствии с Общим исключением 6, приведенным выше, **Держатель карты** автоматически получает Страховое покрытие согласно разделу И. Медицинские Расходы и Репатриация, если принимает участие в каких-либо видах Спорта и Спортивных играх с развлекательной целью, перечисленных в данном разделе, при условии, что покрытие подлежит всем определениям, ограничениям и исключениям, относящимся к указанному виду спорта и предоставляется при условии того, что:

1. У **Держателя карты** нет противопоказаний от **Врача** заниматься данным видом спорта; и
2. **Держатель карты** пользуется всем рекомендованным/необходимым оборудованием для своей безопасности; и
3. **Держатель карты** соблюдает все требования, правила по безопасности, предлагаемые организаторами; и
4. **Держатель карты** не соревнуется на скорость, время; и
5. Участие в них не является единственной или главной причиной **Поездки Держателя карты** (за исключением **Зимних видов спорта**).
 - Альпинизм*

- Стрельба из лука*
- Бадминтон
- Бейсбол
- Баскетбол
- Боулинг
- Катание на верблюде
- Катание на каноэ (до класса 2)
- Катание на каноэ (до класса с 3 по 4)*
- Стендовая стрельба*
- Крикет
- Катание на беговых лыжах*
- Катание на слонах
- Горный бег*
- Фехтование*
- Рыбная ловля
- Футбол
- Катание на лыжах на леднике*
- Картинг*
- Гольф
- Хоккей
- Катание на лошади*
- Походы верхом на лошади
- Полеты на воздушном шаре*
- Катание на коньках (на оборудованных катках)
- Катание на водном мотоцикле*
- Катание на водных лыжах*
- Кайтсерфинг
- Катание на монолыже
- Езда на горном велосипеде по гравийной дорожке*
- Нетбол
- Спортивное ориентирование
- Пейнтбол*
- Походы верхом на пони
- Ракетбол
- Велосипедные прогулки
- Катание на роликах
- Английская лапта
- Бег
- Парусный спорт (в пределах 20 морских миль от берега)
- Парусный спорт (более чем в 20 морских милях от берега) *
- Подводное плавание с аквалангом (мы предоставим вам покрытие только в отношении ныряния на глубину 30 метров)* +
- Лыжный кросс*
- Катание на горных лыжах (на официально разрешенных трассах или вне трасс с авторизованным инструктором)
- Сноублейдинг*
- Сноубординг (по трассе или вне трассы с инструктором)
- Прогулки на снегоступах
- Сквош
- Серфинг
- Настольный теннис
- Теннис
- Катание на санях*
- Восхождение в горы (на высоту до 4000 метров без использования альпинистского оборудования)
- Волейбол
- Военные игры
- Водное поло
- Катание на водных лыжах
- Виндсерфинг
- Плавание на яхте (в пределах 20 морских миль от берега)

- Плавание на яхте (более чем в 20 морских милях от берега)*
- Зорбинг

Внимание: Для видов спорта и спортивных игр, помеченных звездочкой, страховое покрытие по разделу Н «Несчастный случай во время путешествия» и разделу О. Гражданская ответственность не предусмотрено.

Для видов спорта и спортивных игр, помеченных плюсом, страховое покрытие предоставляется, если **Держатель карты** занимается данным видом спорта под руководством авторизованного инструктора, или **Держатель карты** имеет квалификацию и ныряет не в одиночестве.

Раздел А. Консультации по организации путешествий

Что покрывается

До и во время **Поездки Держателя карты Мы** будем предоставлять **Держателю карты** информацию о текущих требованиях для получения визы и въезда для всех стран. Если у Держателя карты имеется паспорт другой страны, отличной от **Страны постоянного проживания**, **Нам** может понадобиться направить **Держателя карты** в посольство или консульство соответствующей страны.

Раздел Б. Помощь во время путешествия

Страховое покрытие по данному Разделу предоставляется только в отношении **Поездки За рубеж**.

Что покрывается

Во время **Поездки Держателя карты Мы** будем оказывать **Держателю карты** следующую помощь.:

1. Направлять **Держателя карты** к юристам, адвокатам и (или) устным переводчикам и другим соответствующим лицам, а также в надлежащие учреждения.
2. Оплачивать все обоснованные затраты, связанные с заменой существенных документов (включая компьютерные диски и личные слайды), которые были утрачены или украдены. Оплачиваются только материальные издержки, связанные с заменой документов. Собственная стоимость таких документов, как долговые расписки, чеки или аналогичные документы, возмещению не подлежит.
3. Направлять **Держателя карты** к **Врачам**, в больницы, клиники, к персональным медсестрам, стоматологам, в стоматологические клиники, пункты обслуживания инвалидов, к офтальмологам, аптеки, к специалистам по коррекции зрения и поставщикам контактных линз и средств оказания медицинской помощи
4. Предоставлять замену потерянных или украденных необходимых лекарственных средств, отпускаемых по рецепту, если Вы не можете приобрести такие средства или их местные эквиваленты за пределами **Страны постоянного проживания**. **Мы** берем на себя расходы на доставку, однако стоимость самого средства оплачивает **Держатель карты**. Транспортировка лекарственных средств осуществляется в соответствии с правилами, установленными авиакомпаниями или другими транспортными компаниями, а также местным и международным законодательством.

Что не покрывается

Сумма любых авансовых выплат и стоимость доставки.

Раздел В. Отмена и Сокращение Поездки

Страховое покрытие по данному Разделу предоставляется только в отношении **Поездки За рубеж**.

Перед любым сокращением **Поездки Держатель карты** обязан связаться с **International SOS** по телефону + 380 (44) 499 39 75.

Что покрывается

Мы возместим **Держателю карты** расходы в пределах суммы, указанной в таблице из расчета на одну **Поездку**, часть невозмещаемых расходов на неиспользованный проезд и проживание, другие расходы, которые **Держатель карты** оплатил предварительно, или должен оплатить по договору, а также прочие обоснованные дорожные расходы в одном из следующих случаев:

- а) отмена **Поездки** или перебронирование необходимы; или
- б) **Поездка** сокращена до ее совершения;

если они возникли в результате каких-либо изменений обстоятельств из числа перечисленных ниже, которые не поддаются контролю **Держателя карты** и о которых **Держатель карты** не знал на момент бронирования своей **Поездки**.

1. Непредвиденное Заболевание, травма или смерть **Держателя карты** или **Близкого родственника**.
2. Осложнение беременности с последствиями для **Держателя карты**.
3. Принудительный карантин **Держателя карты** по настоянию лечащего **Врача**, выполнение функций присяжного заседателя, похищение транспортного средства или вызов в суд в качестве свидетеля по делу в суд общей юрисдикции.

Особые Условия

1. В случае **Сокращения Поездки** и возвращения **Домой** по причине смерти, болезни или получения **Телесных повреждений**, **Держатель карты**, **Близкие родственники** должны получить медицинскую справку у своего лечащего **Врача** и предварительное разрешение от **International SOS**, подтверждающие необходимость такого возвращения.
2. Если **Держатель карты** не уведомит об Отмене поездки туристического агента, туроператора, поставщика транспортных услуг или услуг проживания на момент возникновения необходимости такой отмены либо отправите уведомление с опозданием, **Наша** ответственность будет ограничиваться возмещением расходов, которые были бы понесены в случае надлежащего и своевременного уведомления.
3. При отмене **Поездки** в связи с **Телесными повреждениями** или заболеванием **Держатель карты** должен предоставить справку, полученную у врача, который проводил лечение **Телесного повреждения** или заболевания. В справке должно быть указано, что данное **Телесное повреждение** или заболевание действительно и обоснованно препятствует совершению **Поездки**.
4. **Держатель карты** должен связаться с **Нами**, чтобы **Мы** приняли необходимые меры по организации **Поездки**.
5. В случае предъявления страхового требования в связи с сокращением **Поездки** компенсация будет рассчитываться строго со дня возвращения **Держателя карты Домой**.

Что не покрывается

1. Любые претензии, связанные с Отменой или Сокращением Поездки, возникающие прямо или косвенно от любого **Имеющегося ранее заболевания**
2. Любое **Имеющееся ранее заболевание**, известное **Держателю карты** до даты вступления в силу Полиса или до бронирования любой **Поездки** (выбирается более позднее из двух событий), влияющего на любого **Близкого родственника**, если:
 - а) терминальный диагноз был получен до даты вступления в силу настоящих привилегий или до заказа любой **Поездки** (выбирается более позднее из двух событий); или
 - б) они были на очереди на, или знали о необходимости оперативного вмешательства, лечения в стационаре или обследования в любой больнице или клинике к дате вступления в силу настоящих привилегий или до заказа любой **Поездки** (выбирается более позднее из двух событий); или
 - в) непосредственно в течение 90 дней до даты вступления в силу настоящих привилегий или до заказа любой **Поездки** (выбирается более позднее из двух событий) им необходима операция, лечение в стационаре, медицинская консультация.
3. Расходы на оплату возместимых аэропортовых сборов, пошлин и налогов.
4. Любые претензии, прямо или косвенно вызванные, возникающие или вытекающие из или в связи с любыми потерями, сборами или расходами в результате любых постановлений или распоряжений правительства или соответствующего органа любой страны или группы стран, включая, но не ограничиваясь закрытием границ (включая сухопутные, морские, воздушные или назначенные пункты пограничного контроля страны) или ограничениями на поездки.
5. Расходы на проживание и проезд, если используемый транспорт и / или размещение соответствуют стандарту, превышающему стоимость поездки.
6. Любые расходы, вызванные тем, что **Держатель карты** не связался с **International SOS** для решения необходимых вопросов по организации путешествия сразу же после того, как **Держателю карты** стало известно о **Сокращении Поездки**.

7. Любые требования, прямо или косвенно связанные с обстоятельствами, которые были известны **Держателю карты** до даты вступления в силу Полиса или до момента бронирования **Поездки** (выбирается более раннее из двух событий) и обоснованно могли привести к отмене или **Сокращению Поездки**.
8. Любые расходы, понесенные в связи с использованием каких-либо схем начисления премиальных миль авиакомпаниями, например Avios, карточных бонусов, таймшеров, отдыха по системе Holiday Property Bond или других подобных схем, а также соответствующие членские взносы владельцев таймшеров.
9. Любые требования, связанные с непредвиденными осложнениями беременности, которые:
 - а) в отношении аннулирования или перебронирования – впервые возникли до бронирования или оплаты за **Поездку** (в зависимости от того, что произошло позднее);
 - б) в отношении сокращения **Поездки** - впервые возникли до отбытия **Держателя карты** в **Поездку**.

Нормальная беременность или роды, либо нахождение в поездке, в случае, когда **Врач Держателя карты** установил, что беременность **Держателя карты** является беременностью с повышенным риском преждевременных родов, не будет представлять собой непредвиденное осложнение.

10. Любые затраты, понесенные в результате того, что **Держатель карты** не получил медицинскую справку у лечащего **Врача** в месте отдыха **Держателя карты** или в месте происшествя с указанием медицинских причин необходимости преждевременного возвращения в Страну постоянного проживания.
11. Любые требования, связанные с невозможностью продолжить путешествие **Держателя карты** по причине отсутствия у него или спутника действительного паспорта или необходимых виз.

Раздел Г. Пропущенный Рейс

Что покрывается

Мы возместим **Держателю карты** в пределах суммы, указанной в таблице (за вычетом франшизы), **Разумные Дополнительные Расходы**, позволяющие **Держателю карты** добраться до пункта назначения:

1. Если в ходе зарубежной **Поездки** по дороге туда **Держатель карты** прибыл в пункт отправления с опозданием и не успел сесть на забронированный **Держателем карты** рейс **Общественного транспорта**; или
2. Если в ходе зарубежной **Поездки** по дороге обратно **Держатель карты** прибыл в пункт отправления с опозданием и не успел сесть на забронированный **Держателем карты** рейс **Общественного транспорта**.

В связи с тем, что:

1. автомобиль/такси, на котором **Держатель карты** ехал, сломался/сломалось или попал/попало в дорожно-транспортное происшествие; или
2. доставлявший **Держателя карты** **Общественный транспорт** прибыл не по расписанию.

Особые условия

Держатель карты обязан:

1. представить доказательства всех дополнительных расходов, которые **Держатель карты** понес;
2. предусмотреть разумный запас времени, позволяющий прибыть в пункт отправления вовремя;
3. в случае поломки автомобиля или ДТП, предоставить **Нам**:
 - А. письменный акт аварийной службы или станции техобслуживания, которая оказала **Держателю карты** помощь во время происшествия; или
 - В. разумные доказательства того факта, что транспортное средство, использовавшееся для **Поездки**, было пригодным к эксплуатации, в исправном состоянии и сломалось во время происшествия;
4. в случае позднего прибытия рейса **Общественного Транспорта**, предоставить **Нам**:
 - А. разумные доказательства заявленного и фактического времени прибытия.

Что не покрывается

1. Требования о выплате страхового возмещения в следующих случаях:
 - А. **Общественный транспорт** был отстранен от работы по указанию управления гражданской авиации, руководства порта или другого аналогичного органа.
 - В. **Забастовка или производственный конфликт**, если они начались или были объявлены до того, как **Держатель карты** оформил настоящую страховку или забронировал **Поездку**, в зависимости от того, что наступит позже.
2. Расходы на проживание и проезд, если **Держатель карты** использовал дополнительный транспорт и (или) проживание более высоко уровня, чем тот, что был первоначально предусмотрен для **Поездки**.
3. Требования о выплате страхового возмещения в связи с тем, что **Держатель карты** не предусмотрел достаточный запас времени при **Поездке**.

4. Требования о выплате страхового возмещения в связи с тем, что **Держатель карты** отправился в **Поездку** вопреки рекомендациям соответствующего национального или местного органа власти.
5. Расходы, которые:
 - A. **Держателю карты** может возместить туроператор, авиакомпания, отель или другой поставщик услуг;
 - B. **Держателю карты** пришлось бы оплачивать в ходе **Поездки** в обычной ситуации.

Раздел Д. Пропущенный транзитный рейс

Что покрывается

Если во время зарубежной **Поездки** **Держатель карты** пропустил свой подтвержденный следующий рейс в пункте стыковки из-за позднего прибытия подтвержденного международного рейса, доставившего его к месту пересадки, и в течение 3 часов с момента прибытия **Держателя карты** ему не была обеспечена альтернативная дальнейшая перевозка, **Мы** выплатим **Держателю карты** сумму, указанную в таблице страховых выплат.

Особые условия

1. На пересадку у **Держателя карты** должно быть предусмотрено как минимум 2 часа между запланированным временем прибытия рейса, доставляющего вас к месту пересадки, и временем отправления вашего следующего рейса.
2. **Держатель карты** должен предоставить документы от авиакомпании, подтверждающие задержку вылета или прибытия первого рейса, из-за которого **Держатель карты** пропустил свой следующий рейс.
3. **Держатель карты** должен приложить все усилия, чтобы попасть на свой следующий рейс.

Что не покрывается

1. **Неблагоприятные погодные условия.**
2. Банкротство авиакомпании, у которой **Держатель карты** бронировал билет.
3. **Забастовка или производственный конфликт.**
4. Вывод из эксплуатации (временный или иной) воздушного судна по рекомендации управления гражданской авиации.
5. Требования о выплате страхового возмещения в случаях, возникших по вине **Держателя карты**.
6. **Держатель карты** решил не лететь на перебронированных альтернативных рейсах.

Раздел Е. Задержка рейса

Что покрывается

Если после регистрации **Держателя карты** на рейс, регулярный **Общественный транспорт**, на котором **Держатель карты** забронировал проезд, задерживается по крайней мере на 4 часа на выездной или обратный путь,

Мы оплатим **Держателю карты** только один из двух следующих страховых случаев:

1. Сумму, указанную в таблице, после четырехчасовой задержки.
2. Расходы за отмену невозмещаемых отмененных переезда, размещения и других предоплаченных услуг в пределах суммы, указанной в таблице по Разделу В. Отмена или Сокращение **Поездки**, если после 24 часовой задержки **Держатель карты** принимает решение отменить **Поездку**.

Особые условия

1. **Держатель карты** должен зарегистрироваться на рейс в соответствии с предоставленным расписанием.
2. **Держатель карты** должен получить у перевозчиков (или их агентов) письменное подтверждение задержки с указанием ее длительности и причины.
3. **Держатель карты** должен соблюдать условия договора с туристическим агентом, туроператором или поставщиком транспортных услуг.

Что не покрывается

1. **Забастовка или производственный конфликт** или повлеченная авиадиспетчерской службой задержка, имеющие место или публично объявленные на момент вступления в силу договора или бронирования **Поездки** **Держателя карты** (выбирается более раннее из двух событий).
2. Временное или окончательное снятие с эксплуатации воздушного или морского транспортного средства в соответствии с рекомендациями авиационного, портового управления или подобного органа какой-либо страны.

3. Отказ после первого этапа **Поездки**.
4. Задержка, в то время как приемлемые альтернативные **Поездки** были предложены в течение 4 часов с момента установленного по расписанию времени отбытия.
5. Любое требование о выплате страхового возмещения в случаях, когда регулярный **Общественный транспорт** отменяется в течение четырех часов после запланированного времени отправления.

Раздел Ж. Задержка Багажа

Что покрывается

Мы оплатим **Держателю карты** сумму, указанную в таблице, если зарегистрированный багаж с личным имуществом будет временно утерян в пути во время выезда за границу в ходе **Поездки**, и **Держатель карты** не получит этот багаж в течение 4 часов с момента своего прибытия.

Если багаж не будет найден, выплаченная сумма будет вычтена из окончательной суммы страховых выплат по разделу М. Личное имущество и Личные деньги.

Особые условия

1. Необходимо получить у перевозчика письменное подтверждение задержки багажа с указанием ее длительности в часах. **Держатель карты** должен:
 - а) потребовать у авиакомпании акт о потере или повреждении багажа при перевозке;
 - б) направить авиакомпании официальную письменную претензию в сроки, указанные в условиях перевозки, и сохранить копию такой претензии;
 - в) сохранить все проездные билеты и ярлыки для предоставления с иском.
2. Страхование покрытие действует только для конечного пункта назначения поездок **Держателя карты За рубеж**.

Что не покрывается

1. Утрата в результате задержки, конфискации или задержания представителями таможенной службы или других органов власти.
2. Требования касательно багажа, который перевозился как груз или по транспортной накладной.

Раздел З. Похищение транспортного средства

Что покрывается

Мы выплатим **Держателю карты** компенсацию в размере, не превышающем сумм, указанных в таблице, за каждые 24 часа задержки **Держателя карты** в случае захвата самолета или судна, на котором **Держатель карты** путешествует в качестве оплатившего проезд пассажира, в течение не более чем 21 дня.

Раздел И. Медицинские расходы и репатриация

Страхование покрытие по данному Разделу предоставляется только в отношении **Поездки За рубеж**.

Что покрывается

Мы оплатим следующие расходы в пределах суммы, указанной в таблице, из расчета на каждого выгодоприобретателя, если **Держатель карты** получит внезапные и непредвиденные **Телесные повреждения**, заболеет или умрет во время **Поездки За рубеж**.

1. Все обоснованные и необходимые расходы, понесенные в результате произошедшей с **Держателем карты** чрезвычайной медицинской ситуации. К таким расходам относятся оплата услуг **Врачей**, больничные расходы, затраты на медицинское лечение и все расходы по доставке **Держателя карты** в ближайшую подходящую больницу по указанию профессионального **Врача**.
2. Все разумные и необходимые чрезвычайные медицинские расходы для всех детей, рожденных в следствие непредвиденного осложнения беременности во время **Поездки**. Требования в отношении родов с рождением нескольких детей считаются одним событием.

3. Экстренная стоматологическая помощь для облегчения боли или неотложного восстановления зубных протезов или вставных зубов (исключительно для обеспечения возможности принятия пищи).
4. С предварительного разрешения **International SOS** -дополнительные проездные расходы для репатриации **Держателя карты Домой** в соответствии с рекомендациями **Нашего** главного медицинского специалиста, включая при необходимости затраты на врачебное сопровождение. Затраты на репатриацию компенсируются в отношении того же класса, которым **Держатель карты** путешествовал во время выезда за рубеж, если иное не будет согласовано с **International SOS**.
5. Расходы на обратный проезд в эконом классе для Близкого родственника из Страны постоянного проживания, который может приехать к **Держателю карты** или сопроводить **Держателя карты Домой**, если **Держатель карты** путешествует один (одна) и **Держателя карты** госпитализировали в стационар на срок более 7 дней по согласованию с **International SOS**.
6. Расходы на проезд в экономклассе для друга (подруги) или **Близкого родственника**, который может приехать из Страны постоянного проживания, чтобы сопроводить выгодоприобретателей младше 15 лет Домой в **Страну постоянного проживания**, если **Держатель карты** физически не в состоянии заботиться о них. Если **Держатель карты** не может назначить такого человека, **Мы** подберем подходящего кандидата сами. При невозможности использования заранее забронированного для ребенка обратного билета (билетов) **Мы** оплатим проезд в одну сторону в эконом классе для возвращения ребенка **Домой**.
7. Дополнительные необходимые расходы на телефонные звонки в неотложной ситуации, понесенные **Держателем карты**, для обращения в Больницу, являющиеся прямым следствием травмы или заболевания **Держателя карты** максимум до 75 долларов США.
8. В случае смерти **Держателя карты** — обоснованные расходы на перевозку его останков и стоимость гроба / урны **Домой** в пределах суммы, указанной в таблице привилегий.

Особые условия

1. Вы должны при первой возможности уведомлять **International SOS** о каких-либо **Телесных повреждениях** или заболеваниях, в связи с которыми требуется госпитализация **Держателя карты** в стационар, а также о необходимости репатриации до принятия каких-либо мер.
2. **Держатель карты** должен как можно скорее связаться с **International SOS** в случае, если расходы **Держателя карты** на медицинское обслуживание, потребовавшееся в связи с одним происшествием, превысят 500 долл. США. **Держатель карты** обязан связаться с **International SOS**, прежде чем предпринимать какие-либо действия по **Сокращению Поездки**.
3. В случае получения **Телесных повреждений** **Держателем карты** или возникновения у **Держателя карты** Заболевания **Мы** оставляем за собой право перевести **Держателя карты** из одной больницы в другую и организовать его репатриацию в **Страну постоянного проживания** для продолжения лечения в любой момент **Поездки**. Такие действия могут быть выполнены **Нами** только в том случае, если, по мнению лечащего **Врача** или **International SOS**, перемещение/**Поездка** **Держателя карты** в **Страну постоянного проживания** для продолжения лечения не будут представлять опасности для **Держателя карты**.
4. С учетом своевременного обращения к **Нам** и до принятия решения о медицинских расходах для дальнейшего возмещения расходов, **Chubb** имеет право отказаться от понесенных расходов, если **Держатель карты** не согласовал их заранее.

Что не покрывается

1. Любые требования, которые прямо или косвенно связаны с имевшимся ранее заболеванием.
2. Франшиза. Вы должны сами оплатить первые 100 долл. США за происшествием
3. Любое лечение, которое не является хирургической или медицинской процедурой, направленной на устранение или облегчение симптомов острого непредвиденного заболевания или травмы.
4. Иски, прямо или косвенно связанные с онкологическими заболеваниями или новообразованиями (доброкачественными и злокачественными опухолями).
5. Любые расходы, не связанные с обычными, обоснованными, принятыми методами лечения **Телесных повреждений** **Держателя карты** или заболевания.

6. Любые виды медицинского или хирургического лечения, которые, по мнению **Нашего** главного медицинского специалиста, могут быть обоснованно отложены до возвращения **Держателя карты** в **Страну постоянного проживания**.
7. Расходы, понесенные в процессе получения или замены лекарственных препаратов, необходимость в применении или продолжении применения которых за пределами **Страны постоянного проживания** была известна на момент отъезда.
8. Дополнительные расходы, возникающие в связи с размещением в одноместном или отдельном номере.
9. Лечение и услуги, предоставляемые частными клиниками или больницами, спа-центрами, санаториями, частными домами престарелых или какими-либо реабилитационными центрами, если получение такого лечения и услуг не согласовано с **International SOS**.
10. Затраты на косметическое лечение, если **Наш** главный медицинский специалист не подтвердил необходимость такого лечения в результате происшествия, покрываемого Полисом.
11. Любые расходы, понесенные после возвращения **Держателя карты** в **Страну постоянного проживания**.
12. Расходы, понесенные в результате тропического заболевания, если **Держатель карты** не прошел рекомендованную вакцинацию или иммунизацию либо не принимали рекомендованные препараты.
13. Любые затраты, которые **Держатель карты** понес за пределами **Страны постоянного проживания** после того, как **Наш** главный медицинский специалист сообщил **Держателю карты**, что **Держатель карты** должен вернуться **Домой** или что **Мы** организуем возвращение **Держателя карты Домой**. (**Наша** ответственность по возмещению дальнейших расходов по данному разделу после указанной даты ограничивается суммой, которую **Мы** бы выплатили, если бы репатриация **Держателя карты** состоялась.)
14. **Держатель карты** не может необоснованно отказываться от медицинской репатриации, которую **Мы** соглашаемся организовать и оплатить в соответствии с **Полисом**. Если **Держатель карты** выберет альтернативные услуги по репатриации, не имея на то оснований, с которыми **Мы** бы согласились в письменном виде, такая репатриация будет проводиться под ответственность **Держателя карты** и за его счет.
15. Затраты на авиационные билеты классом выше, чем экономический, для сопровождающего лица (не медика) в случае медицинской репатриации (любая доплата за повышение класса перелета будет просиходить за счет личных расходов такого лица).
16. Любые требования, вытекающие из условий, связанных с беременностью и не в связи с непредвиденными осложнениями беременности, которые возникают впервые после начала **Поездки Держателя карты**. Нормальная беременность или роды, или путешествие, когда ваш лечащий **Врач** определил беременность **Держателя карты** как беременность с повышенным риском преждевременных родов, не представляет собой непредвиденное осложнение.
17. Любое лечение или диагностические процедуры, которые были запланированы или о необходимости которых **Вы** знали заранее.
18. Затраты на стоматологическое лечение, включающее установку зубных протезов, искусственных зубов или использование драгоценных металлов.
19. Затраты, понесенные в США и превышающие средний размер совокупного вознаграждения, которое медицинские работники получают за услуги, предоставляемые пациентам в ходе подобного лечения, причем в любом случае затраты не должны превышать более чем в полтора раза сумму, которая была бы потрачена по программе Medicare в США
20. Расходы на телефонные звонки, кроме звонков в International SOS для сообщения о проблеме, которые вы можете подтвердить счетами или другими документами с указанием стоимости звонка и соответствующего номера телефона.
21. Расходы, понесенные в процессе получения или замены лекарственных препаратов, необходимость в применении или продолжении применения которых за пределами **Страны постоянного проживания** была известна на момент отъезда.
22. Расходы на телефонные звонки, по которым **Держатель карты** не может предоставить квитанцию или иные доказательства, чтобы подтвердить стоимость звонка и номер, на который был сделан вызов.

23. Расходы на оплату услуг поисково-спасательной службы.

Раздел К. Экстренные Медицинские расходы на территории Страны постоянного проживания

Что покрывается

Мы выплатим компенсацию в пределах суммы, указанной в таблице, покрывающую все обоснованные и необходимые расходы для доставки Вас в ближайшую подходящую больницу по указанию квалифицированного **Врача** по медицинским показаниям, если **Вам** внезапно и непредвиденно будет нанесено **Телесное повреждение** или если **Держатель карты** заболеет во время **Поездки** в пределах **Страны Постоянного Проживания**.

Раздел Л. Госпитализация

Страховое покрытие по данному Разделу предоставляется только в отношении **Поездки За рубеж**.

Что покрывается

В случае принятия требований по разделу И. Медицинские расходы и репатриация **Мы** также возместим **Держателю карты** в пределах суммы, указанной в таблице, экстренные расходы (например, на аренду телефонной линии, аренду телевизора и поездки посетителей на такси) за каждые непрерывные сутки, которые **Держателю карты** придется провести в больнице на стационарном лечении за пределами **Страны постоянного проживания**.

Особые условия

Держатель карты должен как можно скорее проинформировать **International SOS** о любом **Телесном повреждении**, заболевании, если требуется размещение **Держателя карты** в больнице в качестве пациента.

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**, которые привели к госпитализации **Держателя карты**;
2. Продление госпитализации для лечения или обслуживания в каком-либо санатории, частном доме престарелых или реабилитационном центре;
3. Продление госпитализации в результате отказа **Держателя карты** возвращаться на родину, если, по мнению **International SOS**, возвращение не угрожает состоянию здоровья **Держателя карты**.

Раздел М. Личное имущество и Личные деньги

Что покрывается

Личное Имущество

Мы оплатим расходы **Держателя карты** в пределах суммы, указанной в таблице, при случайной потере, краже или повреждении **Личного имущества**. Сумма к оплате рассчитывается на основе актуальной стоимости имущества за вычетом суммы, отражающей его физический износ и обесценивание. **Мы** также можем по своему усмотрению заменить, восстановить или отремонтировать потерянное или поврежденное личное имущество. Максимальная сумма, которую **Мы** можем выплатить за любой отдельный предмет, **Пару или комплект предметов**, указана в таблице привилегий. Максимальная общая сумма, которую **Мы** можем выплатить за все **Ценности**, также указана в таблице.

Личные Деньги

В случае потери, кражи или повреждения Личных денег **Мы** возместим Держателю карты убытки в пределах суммы, указанной в таблице привилегий.

Особые условия

1. Все чеки следует сохранять.
2. **Держатель карты** должен сообщать о любых случаях потери, кражи или попытки кражи **Личного имущества** в местное отделение полиции в течение 24 часов с момента обнаружения пропажи и требовать письменный протокол. Отчет организатора **Поездки** не может заменить собой такой протокол.
3. В случае повреждения имущества в ходе **Поездки** **Держатель карты** должен получить официальный протокол в соответствующих местных органах власти.
4. Если **Личное имущество** было утеряно, украдено или повреждено, когда находилось на попечении перевозчика, транспортной компании, местных властей или отеля, **Держатель карты** должен направить им подробное письменное описание случая и получить официальный протокол соответствующего местного органа власти. Если **Личное имущество** было утеряно, украдено или повреждено, когда находилось на попечении авиакомпании, **Держатель карты** должен:
 - а) потребовать у авиакомпании акт о потере или повреждении багажа при перевозке;
 - б) направить авиакомпании официальную письменную претензию в сроки, указанные в условиях перевозки, и сохранить копию такой претензии;
 - в) сохранить все проездные билеты и ярлыки для предоставления с иском.
5. **Держатель карты** должен предоставить оригинал чека или другое доказательство владения утерянным, украденным или поврежденным имуществом, чтобы подтвердить обоснованность требования **Держателя карты**.
6. Чеки на утерянные, украденные или поврежденные товары следует сохранять, так как **Держатель карты** сможет использовать их для подкрепления своего требования
7. Размер возмещения будет рассчитываться на основе стоимости имущества на момент его повреждения, потери или кражи. Из данной стоимости будет вычтена сумма, отражающая физический износ и обесценивание и зависящая от срока эксплуатации имущества.

Что не покрывается

1. Франшиза. Держатель карты должен самостоятельно оплатить 50 долл. США из суммы страхового требования.
2. Потеря, кража или повреждение **Ценностей** или **Личных денег**, оставленных **Без присмотра** (в том числе в транспортном средстве или на хранении у перевозчиков), если только они не находились в сейфе отеля или закрытой сейфовой ячейке.
3. Потеря, кража или повреждение **Личного имущества**, находившегося в транспортном средстве, если это транспортное средство было оставлено **Без присмотра** и имеются доказательства взлома этого транспортного средства, подтвержденные в полицейском протоколе.
4. Потеря или повреждение имущества в связи с его задержкой, конфискацией или арестом сотрудниками таможни или других органов власти.

5. Потеря, кража или повреждение чеков (кроме дорожных чеков, денег, форм почтового денежного перевода и платежных поручений, предоплаченных купонов и ваучеров, проездных билетов, кредитных, дебетовых и платежных карт).
6. Потеря, кража или повреждение неоправленных драгоценных камней, контактных или роговичных линз, очков, слуховых аппаратов, зубных или других протезов, духов, косметики, антиквариата, музыкальных инструментов, документов, рукописей, ценных бумаг, скоропортящихся продуктов, велосипедов, а также повреждение чемоданов (кроме случаев, когда чемодан становится непригодным к использованию в результате одного происшествия).
7. Потеря или повреждение вследствие растрескивания, царапания или раскалывания изделий из фарфора, стекла (кроме стекла в часах, камерах, биноклях и подзорных трубах) и других бьющихся или хрупких материалов, если такая потеря или повреждение не обусловлены пожаром, кражей или несчастным случаем на морском судне, в самолете, поезде или другом транспортном средстве, на котором перевозились указанные изделия.
8. Потеря или повреждение, связанные с поломкой спортивного оборудования, и повреждение спортивной одежды во время ее эксплуатации.
9. Требования, не подкрепленные оригиналом чека, доказательством владения или полученными до потери результатами страховой оценки утерянных, украденных или поврежденных вещей.
10. Потеря или повреждение, вызванные износом, обесцениванием, потерей качеств, атмосферными или климатическими условиями, молью, паразитами, чисткой, ремонтом, восстановлением, механической или электрической поломкой либо постепенного проникновения жидкости или сырости с течением времени.
11. Потеря или повреждение вследствие обесценивания, изменения курса обмена валют или образования дефицита по причине ошибки или упущения.
12. Требования, связанные с потерей или кражей имущества из места проживания **Держателя карты**, в отсутствие доказательств насильственного проникновения, подтвержденного в полицейском протоколе.
13. Требования, связанные с повреждениями, которые были вызваны рассыпанием какого-либо порошка или утечкой жидкости в личных вещах или багаже.
14. Требования, связанные с потерей, кражей или повреждением Личного имущества, отправленного в качестве груза или по транспортной накладной.

Раздел Н. Несчастный случай во время путешествия

Что покрывается

Мы выплатим **Держателю карты** компенсацию в пределах суммы, указанной в таблице, если **Держателю карты** во время **Поездки** на **Общественном транспорте** будет нанесено **Телесное повреждение**, которое в течение одного года само по себе и независимо от других обстоятельств приведет к смерти **Держателя карты**, потере конечности, потере зрения или полной потере трудоспособности. Действие страхового покрытия начинается в момент, когда **Держатель карты** покидает свой Дом, отправляясь в **Поездку**, и заканчивается, когда **Держатель карты** возвращается **Домой**.

Особые условия

1. Перед осуществлением страховых выплат **Наш Врач** может осматривать **Держателя карты** с разумно обоснованной периодичностью.
2. Страховые суммы/лимиты ответственности в случае Потери трудоспособности выплачиваются только спустя один год с момента получения **Держателем карты Телесных повреждений**.
3. Страховые суммы/лимиты ответственности выплачиваются **Держателю карты** не более чем по одному пункту, указанному в таблице.
4. Стандартное и обычное путешествие **Держателя карты** до/из **Дома** или места трудоустройства или второго места проживания, поскольку это путешествие не будет считаться **Поездкой**, на которую распространяется покрытие.

Что не покрывается

1. Любые требования, которые прямо или косвенно связаны с **Имевшимся ранее заболеванием**.
2. Любая травма или смерть, обусловленные ухудшением физического здоровья (например, инсультом или сердечным приступом), а не как прямой результат **Телесных повреждений**.

Раздел О. Гражданская ответственность

Страховое покрытие по данному Разделу предоставляется только в отношении **Поездов За рубеж**.

Что покрывается

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

1. **Телесное повреждение**, смерть или болезнь какого-либо лица, которое не является наемным работником **Держателя карты**, родственником, **Близким родственником** и не проживает с **Держателем карты** в одном помещении.
2. Потеря или повреждение имущества, которое не находится в собственности, на попечении или под контролем у **Держателя карты**, родственника **Держателя карты**, **Близкого родственника**, наемного работника или лица, проживающего вместе с **Держателем карты** в одном помещении (за исключением помещений, временно занимаемых **Держателем карты** на период отдыха, но не принадлежащих **Держателю карты**).

Особые условия

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

Что не покрывается

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

1. Ответственность, принятая по договору, кроме случаев, когда такая ответственность возлагалась бы и в случае отсутствия договора;
2. Выполнение какой-либо работы или профессиональных обязанностей, ведение коммерческой деятельности, поставка товаров или услуг;
3. Владение наземным, воздушным или водным транспортным средством или его использование (за исключением доски для серфинга, а также гребных лодок, плоскодонных яликов и каноэ, приводимых в движение при помощи весел);
4. Заражение каким-либо инфекционным или вирусным заболеванием;

5. Владение землей или зданиями или их использование (кроме временного занятия помещений на период отдыха — в данном случае мы не оплачиваем 500 долл. США из страховой суммы по каждому страховому случаю);
6. Преступные, злоумышленные или преднамеренные действия **Держателя карты**.

Раздел П. Юридические расходы и помощь за рубежом

Страховое покрытие по данному Разделу предоставляется только в отношении **Поездки За рубеж**.

Что покрывается

Мы, в пределах суммы, указанной в таблице, оплатим юридические расходы на предъявление гражданского иска о компенсации, если **Держатель карты** по чьей-либо вине получите **Телесные повреждения**, заболеет или умрет во время своей **Поездки**. **Мы** также оплатим обоснованные расходы на услуги переводчика, которого наймем для участия в судебном процессе.

Особые условия

1. **Держатель карты** должен уведомлять **Нас** о требованиях как можно раньше, но в любом случае не позднее, чем в течение 30 дней с того момента, как **Держателю карты** станет известно о наступлении страхового случая.
2. **Мы** предоставим **Держателю карты** бланк требования, который необходимо в кратчайшие сроки вернуть вместе со всей необходимой информацией, которую **Мы** запросим. **Держатель карты** должен предоставить за свой счет всю информацию, которая **Нам** обоснованно понадобится для принятия решения относительно требования.
3. В случае возникновения спора по поводу затрат **Законного представителя Мы** можем потребовать смены **Законного представителя**.
4. **Мы** несем ответственность по затратам **Законного представителя** только в отношении работ, которые **Мы** предварительно одобрили в письменном виде, и только в том случае, если имеются разумные основания ожидать успеха таких работ. В случае если **Держатель карты** предпочтет воспользоваться услугами **Законного представителя** по собственному выбору, а не назначенного **Нами** члена совета, затраты **Законного представителя Держателя карты** будут покрываться в пределах стандартной суммы затрат **Нашего** консультанта из совета.
5. **Держатель карты** будет нести ответственность по всем затратам **Законного представителя**, если без **Нашего** предварительного согласия откажется от обращения в суд по каким-либо причинам, кроме совета консультанта **Держателя карты**. **Держатель карты** должен будете возместить **Нам** все затраты **Законного представителя** и другие суммы, уже выплаченные в рамках данного покрытия.
6. **Мы** не будем инициировать судебные разбирательства в отношении одного и того же происшествия в двух или более странах.
7. **Мы** можем принять решение о проведении судебных разбирательств в США или Канаде с использованием системы оплаты по результату, действующей в этих странах.

Что не покрывается

1. Любые требования, связанные с делом, выиграть которое или добиться разумного урегулирования которого у **Держателя карты**, по **Нашему** мнению, нет шансов.
2. Расходы, понесенные до того, как **Мы** приняли требование **Держателя карты** в письменном виде.
3. Требования, которые не были переданы **International SOS** в течение 30 дней с момента происшествия.
4. Требования, предъявляемые к перевозчику, туристическому агентству или туроператору, организующему какую-либо **Поездку**, к **Нам**, компаниям **International SOS** или агентам этих компаний и компании Visa International Service Association.
5. Требования, предъявляемые в связи с лицами, с которыми **Держатель карты** путешествовал, другим выгодоприобретателем или к каким-либо иным лицам, застрахованным по Полису Visa Signature.
6. Судебные иски, сумма компенсации по которым, согласно **Нашей** оценке, составляет меньше 750 долл. США.

7. Судебные процессы, возбужденные в двух или более странах.
8. Расходы на оплату услуг адвокатов в случае удовлетворения иска **Держателя карты**.
9. Штрафы или взыскания, наложенные на **Держателя карты** судом.
10. Требования, предъявляемые **Держателем карты** не в качестве частного лица.
11. Требования на территории **Страны постоянного проживания**.

Раздел Р. Зимние виды спорта

Конкретные определения

Оборудование для зимних видов спорта

Лыжи, сноуборды, ботинки, шлемы, лыжные крепления и палки.

Что покрывается

Мы будем производить оплату до суммы, указанной в таблице страховых покрытий за:

1. Зимнее спортивное оборудование держателя карты

Если **Зимнее спортивное оборудование Держателя карты** утеряно, украдено или повреждено во время **Поездки Держателя карты**, **Мы** оплатим его замену или ремонт, в зависимости от того, что будет дешевле, после вычета износа и потери стоимости с использованием указанной ниже шкалы:

- До 1 года, 90% цены покупки
- До 2 лет, 70% цены покупки
- До 3 лет, 50% цены покупки
- До 4 лет, 30% цены покупки
- Свыше 4 лет, 20% цены покупки

Максимальная сумма, которую **Мы** оплатим, указана в Таблице страховых покрытий.

2. Арендованное Зимнее спортивное оборудование

Если **Держатель карты** берет в аренду **Зимнее спортивное оборудование**, и оно утеряно, украдено или повреждено во время **Поездки Держателя карты**, **Мы** оплатим его замену или ремонт. **Держатель карты** должен подтвердить, что он несет ответственность за потерю, кражу или повреждение оборудования и расходов на замену/ремонт. Максимальная сумма, которую **Мы** оплатим, указана в Таблице страховых покрытий.

3. Аренда Зимнего спортивного оборудования

До суммы, указанной в таблице страховых покрытий за каждые полные 24 часа, на которые **Держатель карты** должен арендовать подменное **Зимнее спортивное оборудование**, если **Зимнее спортивное оборудование Держателя карты**:

- А. Потеряно, украдено или повреждено, при условии, что у **Держателя карты** также есть оформленное требование по пунктам 1. Ваше зимнее спортивное оборудование или 2. Арендованное зимнее спортивное оборудование; или
- В. Утеряно или доставлено по неверному адресу авиакомпаний или другим перевозчиком в ходе зарубежной **Поездки** по дороге из **Страны постоянного проживания** или доставлено с задержкой по крайней мере на 12 часов после прибытия **Держателя карты** в место назначения.

4. Комплект лыж

До суммы, указанной в таблице страховых покрытий для покрытия стоимости неиспользованной части ски-пасса, аренды лыж и/или расходов на инструктора **Держателя карты**, которыми **Держателю карты** не придется воспользоваться из-за:

- А. Травмы или болезни **Держателя карты**;
- В. Утери или кражи ски-пасса **Держателя карты**.

5. Закрытие горнолыжной трассы

Сумма, указанная в таблице страховых покрытий за каждые полные непрерывные 24-часа, в течение которых **Держатель карты** не может кататься на лыжах из-за недостатка снега на предварительно забронированном курорте и нет альтернативного варианта катания на лыжах.

6. Сход лавины

До суммы, указанной в таблице страховых покрытий по дополнительным и необходимым расходам на поездку и проживание, если поездка **Держателя карты** к месту отдыха или обратно задерживается из-за схода лавины более чем на 12 часов с момента запланированного времени поездки, указанного в проездном документе **Держателя карты**.

Особые условия

1. Все особые условия, применимые к Разделу «Личные вещи» данного полиса также применимы и к разделу «Зимние виды спорта».
2. При подаче Требования о страховом возмещении за неиспользованную часть ски-пасса, аренды лыж и/или расходов на оплату инструктора **Держателя карты** в результате травмы или болезни **Держателя карты** **Держатель карты** должен предоставить **Нам** медицинское свидетельство, выданное **Врачом**.

Что не покрывается

1. Все, что исключено из страхового покрытия в главе «Что не покрывается» в разделе «Личные вещи» данного полиса за исключением относящегося к снежным лыжам в исключении 1.
2. Любое требование о страховом возмещении согласно пункту 6. Сход лавины, если Мы оплатили требование согласно раздела «Задержка рейса» по тому же событию.
3. Превышение только по разделам 1. Ваше зимнее спортивное оборудование и 2. Арендованное зимнее спортивное оборудование.
4. Любые требования при поездках в **Стране постоянного проживания**.
5. **Поездки** на курорты не в официально объявленный лыжный сезон.

Раздел С. Освобождение от обязательств в случае повреждения в результате ДТП с арендованным автомобилем

Определения

Франшиза

Часть требования, за которую **Держатель карты** остается финансово ответственным согласно договору аренды в случаях, когда **Держатель карты** отказался принять **Договор страхования арендованного транспортного средства**, а также неснижаемая франшиза, установленная в договоре аренды, если **Держатель карты** принял или обязан принять **Договор страхования арендованного транспортного средства**.

Арендованное транспортное средство

Пассажирские транспортные средства с разрешением управления на дорогах общего пользования (легковые автомобили, грузопассажирские автомобили и микроавтобусы, с разрешением на перевозку до девяти лиц), арендованные на ежедневной или еженедельной основе у авторизованного агентства или фирмы по прокату автомобилей, полностью оплаченные покрываемой Полисом картой **Держателя карты**. Покрытие предоставляется на срок, указанный в договоре аренды, но не более 31 дня. Освобождение от обязательств в случае повреждений действует только в отношении **Арендованных транспортных средств**, которые Вы арендовали и которыми управляли во время **Поездки**.

Страхование арендованного транспортного средства

Первичный договор страхования, заключенный лицензированным агентством или компанией по прокату автомобилей относительно **Арендованного транспортного средства**, который покрывает такие риски, как гражданская ответственность или угон **Арендованного транспортного средства**.

Вы/Ваш/Водитель

Держатель карты, который является первым поименованным водителем в договоре аренды, и любое лицо, которое путешествует с **Держателем карты**, указанное в оригинальном договоре аренды как уполномоченный водитель, в возрасте от 21 до 80 лет, владеет действующим водительским удостоверением, действительным для класса **Арендованного транспортного средства**.

Что покрывается

Мы осуществим выплату в пределах суммы, указанной в Таблице страховых покрытий, за любой один страховой случай на сумму **Франшизы** (если компания по прокату автомобилей покрывает повреждение арендованного транспортного средства сверх **Франшизы** с помощью другого договора), если лицензированное агентство или компания по прокату автомобилей считает **Вас** ответственными за расходы, связанные с материальным повреждением **Арендованного транспортного средства** в период аренды в результате повреждения, пожара, вандализма или угона **Арендованного транспортного средства** во время **Поездки**.

Наши выплаты ограничиваются максимальной суммой за любой период длительностью 365 дней, указанной в Таблице страховых покрытий.

Особые условия

1. Стоимость аренды автомобиля должна быть полностью (100%) оплачена покрываемой картой.
2. **Мы** осуществим выплату исключительно сверх любого договора страхования, который включен в договор аренды или сверх любого другого договора страхования, который **Вы** заключили, и который покрывает тот же страховой случай.
3. Покрытие не распространяется на **Водителя**, который:
 - а) не имеет действительного водительского удостоверения для класса **Арендowanego транспортного средства**, которым он управляет (такое удостоверение должно быть выдано в Южноафриканской Республике или в стране, где выдан паспорт **Водителя**);
 - б) имеет больше трех нарушений Правил дорожного движения или его водительское удостоверение было отменено или приостановлено в течение пяти лет до начала **Поездки**;
 - в) имеет любую судимость (или непогашенную судимость) относительно вождения под воздействием наркотиков;
 - г) имеет любую судимость (или непогашенную судимость) относительно вождения под воздействием алкоголя в течение последних двух лет;
 - д) был временно лишен права управления (или ожидает рассмотрения в суде) за опасное вождение;
 - е) младше 21 или старше 79 лет;
 - ж) нарушает условия договора аренды.
- з) управляет автомобилем вопреки медицинским рекомендациям
4. **Водитель** покрывается во время аренды лишь одного легкового автомобиля за один раз.
5. Покрытие предоставляется на срок, указанный в договоре аренды, но не более 31 дня.
6. Возобновляемые или лизинговые соглашения не покрываются.

Что не покрывается

1. Франшиза. **Мы** не выплачиваем первые 250 дол. США по каждому требованию.
2. Мопеды и мотоциклы, коммерческие транспортные средства, грузовики, дома на колесах и транспортные средства, которые не имеют лицензии на использование на дорогах, включая, но не ограничиваясь, прицепы и трейлеры.
3. **Арендованные транспортные средства**, которые используются для получения вознаграждения, в автогонках, ралли, испытаниях на скорость, выносливость или в тренировках для таких мероприятий.
4. **Арендованные транспортные средства** с розничной ценой покупки свыше 75 000 дол. США (или эквивалент в местной валюте).
5. Утрата и/или повреждение винтажных автомобилей старше 20 лет или автомобилей, которые не производятся не менее 10 лет.
6. Утрата и/или повреждение транспортных средств, стоимость которых превышает сумму, указанную в Таблице страховых покрытий.
7. Утрата и/или повреждение, вызванные неспособностью любого лица выполнить инструкции по техническому обслуживанию и эксплуатации, которые предоставляются с **Арендованным транспортным средством**.
8. Утрата и/или повреждение, вызванные атмосферными или климатическими условиями, износом, постепенным ухудшением, дефектами производства, механическими или электрическими поломками, плесенью, влажным или сухим гниением, бактериями, ржавчиной, очисткой, ремонтом, насекомыми или паразитами.
9. Утрата и/или повреждение, вызванные в результате использования **Арендowanego транспортного средства** для целей других, чем указано в договоре аренды.
10. Любые расходы, если **Вы** признали ответственность, ведете переговоры, выполняете, обещаете или соглашаетесь выполнить любое урегулирование.
11. Любые штрафы и штрафные убытки.

Раздел Т. Защита покупателей

Определения

Удовлетворяющий требованиям предмет

Предмет, приобретенный **Держателем карты** в **Дату начала Действия Полиса** или после нее в **Период страхования** исключительно для личного пользования (включая подарки), не используемый в коммерческих целях, полностью (100%) оплаченный покрываемой Полисом картой, и не подпадающий ни под одну из статей в пункте «Что не покрывается» в данном разделе.

Покупная цена

Меньшая из двух сумм, одна из которых указана в выписке по счету покрываемой Полисом карты, а вторая — в магазинном чеке на **Удовлетворяющий требованиям предмет** стоимостью хотя бы 100 долларов США.

Что покрывается

В случае утраты **Удовлетворяющего требованиям предмета** в связи с кражей и (или) случайным повреждением в течение 365 дней с момента покупки **Мы**, выполняя обязательства перед **Держателем карты**, от имени Visa по своему усмотрению заменим **Удовлетворяющий требованиям предмет**,отремонтируем его либо возвратим на счет **Держателя карты** сумму, не превышающую уплаченную **Покупную цену**, или сумму страхового покрытия отдельного предмета, указанную в таблице (выбирается меньшая из двух этих сумм). **Наши** выплаты ограничиваются суммой для отдельного случая и суммой за любой период длительностью 365 дней, указанными в Таблице страховых покрытий.

Особые условия

1. Защита покупателей обеспечивает покрытие только тех требований или частей требований, которые не покрываются другими применимыми гарантиями, страховыми полисами или полисами возмещения, с учетом заявленных пределов ответственности.
2. Требования, связанные с **Удовлетворяющим требованиям предметом**, который является частью **пары или комплекта**, оплачиваются в пределах полной **Покупной цены пары или комплекта**, при условии, что данные предметы нельзя использовать или заменять в отдельности.
3. Требования, связанные с **Удовлетворяющим требованиям предметом**, заказанным онлайн, который доставлен поврежденным или не доставлен, покрываются (согласно страховой сумме, указанной в таблице привилегий) при условии, что этот предмет отправлен через службу с возможностью отследить отправление, а продавец или служба доставки отрицают свою ответственность.
4. Если **Держатель карты** приобрел **Удовлетворяющий требованиям предмет** в подарок, **Мы**, по желанию **Держателя карты**, можем оплатить оформленное требование **Держателя карты** получателю.
5. **Держатель карты** должен проявлять должную осмотрительность и принимать все разумные меры, чтобы избежать кражи или повреждения **Удовлетворяющих требованиям предметов**.
6. **Держатель карты** должен будет предоставить **Нам**, по **нашему** запросу и за **свой** счет, любой поврежденный **Удовлетворяющий требованиям предмет** или часть **Пары или комплекта**, а также передать **Нам** законные права на взыскание компенсации с ответственной стороны в пределах выплаченной **Нами** суммы.
7. **Держатель карты** должен документально подтвердить, что не отправил аналогичное требование в другую страховую компанию.
8. **Держатель карты** должен предоставить **Нам** оригинал чека из магазина, чека по карте, выписки со счета с описанием транзакции и полицейский протокол (в зависимости от обстоятельств страхового случая).

Что не покрывается

1. События, не связанные с кражей, пожаром или случайным повреждением.

2. Таинственное исчезновение **Удовлетворяющих требованиям предметов**.
3. События, вызванные вследствие мошенничества, ненадлежащего обращения, небрежности или несоблюдения инструкций производителя.
4. **Удовлетворяющие требованиям предметы**, бывшие в употреблении до их приобретения, подержанные, модифицированные или приобретенные мошенническим путем.
5. **Удовлетворяющие требованиям предметы**, которые **Держатель карты** может повредить при их изменении.
6. Повреждение **Удовлетворяющего требованиям предмета** по причине производственного брака, а также в результате ошибки во время производства.
7. Кража, о которой не было сообщено в полицию в течение 48 часов с момента обнаружения пропажи, или по которой отсутствует письменный протокол.
8. **Удовлетворяющие требованиям предметы**, оставленные **Без присмотра** в общественном месте.
9. **Удовлетворяющие требованиям предметы**, оставленные **Без присмотра** в транспортном средстве.
10. Кража **Удовлетворяющих требованиям предметов** из моторного транспортного средства или повреждение **Удовлетворяющих требованиям предметов**, находящихся в транспортном средстве, в результате кражи самого моторного транспортного средства.
11. Кража из любых объектов недвижимости, земельного участка или владения, кроме случаев насильственного проникновения или выхода из такой территории, что привело к видимому физическому повреждению имущества или территории.
12. Кража или повреждение ювелирных изделий, фотоаппаратов или оборудования для видеозаписи, содержащихся в багаже, за исключением случаев, когда **Держатель карты** содержал их в ручной клади и хранил их под личным контролем.
13. Моторные транспортные средства любого рода, мотоциклы, велосипеды, плав средства, жилые автоприцепы, дома-фургоны, транспортные средства на воздушной подушке, воздушные транспортные средства и их комплектующие, а также расходные материалы, необходимые для их использования или обслуживания.
14. Услуги, наличные деньги, дорожные чеки, билеты, документы, валюта, серебро, золото, предметы искусства, антиквариат, редкие монеты, марки и коллекционные вещи.
15. Животные, растения, расходные материалы, скоропортящиеся продукты и стационарное оборудование.
16. Электроника и электронное оборудование, в том числе кассетные плееры, МРЗ- и МР4-плееры, мобильные телефоны (не для личного использования), компьютеры и компьютерное оборудование, которые используются **Держателем карты** на рабочем месте.
17. Предметы, используемые в служебных целях.
18. Повреждение вследствие нормального износа или обычного использования во время занятий спортом и игр (например, мячиков для гольфа или теннисных мячей).
19. Кража или повреждение **Удовлетворяющего требованиям предмета**, находящегося на попечении или под контролем любых третьих лиц, кроме лиц, разрешенных правилами безопасности.
20. **Удовлетворяющие требованиям предметы**, которые не были получены **Держателем карты** или лицом, указанным **Держателем карты**.
21. Любые вещи, заказанные почтой или с курьером, до их получения, проверки на наличие повреждений и принятия по указанному адресу доставки.

22. Расходы на ремонт, производившийся не в мастерских, одобренных **Нами**.
23. Повреждения вследствие воздействия землетрясения.
24. Потери, возникшие в результате постепенного проникновения жидкости или сырости с течением времени.
25. Потери, возникшие в результате объявленной или не объявленной войны, конфискации по приказу любого правительственного или государственного органа или в результате незаконных действий.
26. Кража или случайное повреждение **Удовлетворяющего требованиям предмета**, тогда как другой договор страхования покрывает эту же кражу или случайное повреждение, или тогда как условия такого договора страхования были нарушены или возмещение любой очевидной франшизы.

Возобновление предоставления страховых покрытий

Страховое покрытие начинает действовать с **Даты начала действия Полиса** и будет продолжать действие до одного из следующих событий, в зависимости от того, какое из них наступит ранее:

1. Банковская карта прекращает свое действие; или
2. Visa отзывает привилегии, предоставляемые по **карте Держателя Visa Signature**; или
3. Полис не возобновляется.

Изменения в полисе

Пожалуйста, удостоверьтесь, что **Вы** всегда просматриваете последнюю версию полиса.

Мы оставляем за собой право в данные Условия Страхования вносить или добавлять изменения по правовым или нормативным причинам и/или отражать новые руководящие принципы и кодексы практики.

Урегулирование убытков

Обратите особое внимание на условия, ограничения и исключения, относящиеся к порядку Заявления об убытке **Держателем карты** в Введении.

Как заявить об убытке

Пожалуйста, ознакомьтесь с соответствующими разделами Программы привилегий, выясните, что конкретно покрывает и что не покрывает страховая программа, обратив особое внимание на условия, ограничения и исключения.

Заявление об убытке

В случае экстренной медицинской ситуации прежде всего Вы должны позвонить в International SOS по телефону:

+380 (44) 499 39 75 или +44 (0) 208 7628373 или +971 (4) 253 6024

Служба работает круглосуточно

Чтобы заявить о любых других убытках, пожалуйста, направляйте письма по электронной почте:

visaclaims@crowco.pl

Держателю карты необходимо сообщить:

- имя,
- первые 9 цифр номера карты,
- адрес **Держателя карты**, и
- раздел, к которому относится случай **Держателя карты**
- детали случая **Держателя карты**

Мы просим **Держателя карты** сообщать **Нам** о любых происшествиях и потерях, являющихся страховым случаем, в течение 90 дней с того момента, как **Держателю карты** станет о них известно, а также как можно скорее направлять **Нам** заполненные бланки требований и по возможности предоставлять дополнительную информацию.

Дополнительная информация

Держатель карты должен предоставлять **Нам** оригиналы всех счетов, чеков, протоколов и подобных документов. Просмотрите раздел, по которому подаете требование, обращая особое внимание на особые условия и на описание подтверждающей документации, которую **Держатель карты** обязан **Нам** предоставить.

Рекомендуем **Держателю карты** всегда сохранять копии документов, которые **Держатель карты** **Нам** отправляет.

Агенты по рассмотрению требований.

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

Как подать жалобу

Мы нацелены на предоставление услуг высокого качества и хотим поддерживать наш сервис на высоком уровне постоянно. Если **Держатель карты** не доволен качеством **Наших** услуг, пожалуйста, обращайтесь к **Нам**, называя первые 9 цифр **карты Держателя** и/ или номер заведенного убытка, чтобы **Мы** смогли начать работу с жалобой как можно скорее. **Наши** контакты:

Chubb Insurance Limited
PO Box 1192,
Saxonwold 2132

Защита персональных данных и Маркетинговые Права

Любая информация о Страхователе и Застрахованном лице (лицах), которую Страхователь и/или Застрахованное лицо (лица) предоставляют Страховщику (Страховщикам), будет обрабатываться Страховщиком (Страховщиками) в соответствии с положениями Закона о защите персональных данных 2013 г. («POPIA») с учетом вносимых изменений и дополнений с целью оценки рисков профиля Застрахованного лица (лиц), при оказании услуг страхования и обработке требований о страховом возмещении, при их наличии, и в случаях, когда это может быть необходимо для защиты правомочных интересов Страховщика (Страховщиков) или любой третьей стороны, которой она может быть раскрыта. Вследствие этого может возникнуть необходимость представления таких данных третьим лицам.

Chubb Insurance South Africa Limited и компании этой группы («Chubb») будут использовать информацию, полученную при оформлении и выполнении обязательств по данному полису для работы с полисом, оказания услуг клиенту, работы с требованиями о страховом возмещении, оплате требований о страховом возмещении и подготовки управленческой информации для бизнес-аналитики. Мы будем хранить такую информацию в течение целесообразного периода времени и в соответствии с применимым законодательством.

У компании Chubb может также возникнуть необходимость просматривать и анализировать определенную информацию о (i) здоровье Страхователя и/или (ii) судимостях Страхователя; и/или (iii) любую другую особую личную информацию (которая предоставляется Chubb и которую Chubb получает от третьих лиц), а также, если это будет необходимо, о здоровье или судимостях Застрахованного лица(лиц), которые могут быть застрахованы по данному полису, включая детей. Chubb также может использовать информацию о здоровье, судимостях и/или другую особую личную информацию о Страхователе и Застрахованном лице (лицах), включая детей, для указанных выше целей.

Данным Вы даете свое согласие на обработку ваших персональных данных, включая особые персональные данные для указанных выше целей. Помимо этого, Вы берете на себя обязательство гарантировать, что все лица, чьи данные предоставлены Chubb, понимают и не возражают против такого использования их персональных данных, а также (если это будет необходимо по применимому законодательству) выражают свое согласие на использование Chubb их данных для указанных целей. Касательно персональных данных, в том числе особых персональных данных, предоставленных в отношении детей, данным Вы как компетентное лицо даете свое согласие на обработку таких персональных данных детей. За исключением персональных данных, которые Chubb обязана или имеет разрешение по закону собирать, предоставление ваших персональных данных и данных Застрахованного лица (лиц) вами является добровольным. Более того, Вы не обязаны давать Chubb указанное выше согласие, а также можете в любое время отозвать ранее данное согласие, однако если Вы не дадите согласие или решите позднее его отозвать, это может повлиять на возможность Chubb предложить Вам страховой полис (или привести к отзыву существующего полиса) или же повлиять на возможность Chubb обрабатывать требования о страховом возмещении в будущем. В случае если персональные данные предоставляются Chubb Страховым брокером в отличие от Страхователя, Брокер будет нести ответственность за получение согласия Страхователя в отношении данного пункта договора.

Chubb всегда будет соблюдать условия (включая стандарты безопасности) Политики по защите персональных данных / Уведомления о защите персональных данных при работе с персональными данными Страхователя и Застрахованного лица (лиц). Для получения дополнительной информации о том, как Chubb обрабатывает персональные данные, включая ваши права по применимым законам о защите персональных данных см. Политику по защите персональных данных / Уведомление о защите персональных данных: <https://www.chubb.com/za-en/privacy-policy.html>

Chubb также может передавать определенные персональные данные странам, которые имеют аналогичный или такой же уровень защиты данных, что и Южная Африка для указанных выше целей. Иногда персональные данные могут также передаваться из Южной Африки в страны, у которых нет соответствующих законов о защите персональных данных, аналогичных POPIA, однако Chubb будет гарантировать, что для такой передачи существуют законные основания в соответствии с применимыми законами по защите данных, и что в таких случаях получены необходимые разрешения со стороны регулирующих органов, если это необходимо для соблюдения применимых законов о защите

данных. Данным Вы даете свое согласие на передачу ваших персональных данных (включая особые персональные данные) и персональные данные (включая особые персональные данные) Застрахованного лица (лиц), включая детей, ручным способом и посредством электронных средств связи в страну или на территорию, расположенную за пределами Южной Африки, в том числе в офисы Chubb в иностранных государствах и в офисы любых третьих лиц (действующих от лица Chubb), для любых из приведенных выше целей. Защита передаваемой информации будет также обеспечена действующей Политикой по защите персональных данных.

Вы берете на себя обязательство сообщать обо всех изменениях ваших персональных данных и персональных данных Застрахованного лица (лиц) для поддержания актуальности персональных данных.

Chubb может записывать телефонные разговоры для контроля качества оказания услуг, профилактики мошеннических действий и тренировки персонала, вы также иногда можете быть объектом видеонаблюдения. Данным вы даете свое согласие на такой мониторинг.

Если Chubb сообщаются персональные данные или особые персональные данные третьих лиц, отличных от Страхователя и/или Застрахованного лица (лиц), во время оформления и исполнения обязательств по данному полису, Chubb будет считать, что для этого есть достаточные основания в соответствии с применимым законодательством по представлению таких данных Chubb, обработке Chubb этих данных, включая особые персональные данные, а также на передачу таких данных за границу. Chubb также будет считать, что поставщик данных имеет право на получение от имени этих лиц любых уведомлений о защите данных.

Вам понятно, и вы согласны с тем, что ваши персональные данные, включая особые персональные данные и данные Застрахованного лица (лиц) могут время от времени передаваться третьим лицам. Chubb может также передавать персональные данные и особые персональные данные следующим организациям для описанных выше целей:

1. нашим аффилированным компаниям, поставщикам услуг, агентам и субподрядчикам, включая оценщиков ущерба и страховых следователей;
2. наших перестраховщиков, которые используют такие данные для оценки условий конкретных полисов и для администрирования наших страховых полисов в целом;
3. другим страховым компаниям по поводу других страховых полисов, которые Страхователь и/или Застрахованное лицо (лица) может иметь;
4. полиции, другим страховым компаниям, агентствам по расследованию мошенничества и другим представительным органам в целях профилактики и обнаружения мошеннических требований о страховом возмещении или в рамках проводимых нами проверок по практикам отмывания денег.

Chubb сотрудничает с полицией, другими страховыми компаниями, агентствами по обнаружению случаев мошенничества и другими представительными органами по профилактике и обнаружению мошеннических или завышенных страховых требований. В рамках данной работы Chubb будет передавать данные о ваших требованиях о страховом возмещении поставщикам программного обеспечения, разработанного для содействия в обнаружении мошеннических страховых требований. Chubb также может использовать коммерческие базы данных по предотвращению практик по отмыванию денег. Другие компании могут обратиться в такие органы за информацией, которая поможет им принимать решения о страховых или аналогичных услугах, которые они предоставляют вам. Лица, чьи персональные данные были предоставлены Chubb, имеют право получить копию таких данных при уплате комиссионного вознаграждения и исправить любую неверную информацию в соответствии с применимыми нормами права. Основания для отказа приведены в Руководстве PAIA компании Chubb. Помимо этого, такие лица имеют право возражать на законных основаниях против обработки их персональных данных, если такая обработка основана на законных интересах, если только нормы права не предусматривают такой обработки. Любые лица также вправе возражать против обработки их персональных данных для целей прямого маркетинга. Более подробную информацию о правах лиц и способе обработки компанией Chubb персональных данных можно получить, обратившись к Специалисту по защите данных в Chubb Insurance South Africa Limited, контактная информация которого приведена в Политике конфиденциальности / Уведомлении о конфиденциальности, а также указана ниже. Лица также вправе подать жалобу Регулятору по защите данных, контакты которого указаны в политике конфиденциальности / уведомлении о конфиденциальности, а также указаны ниже.

Мы не используем персональные данные для маркетинговых целей, а также не передаем их другим компаниям для маркетинговых целей, если только от вас не получено письменное согласие на такие действия.

Контактная информация

Chubb Insurance South Africa Limited (1973/008933/06)

Адрес: Ground Floor, The Bridle
38 Wierda Road West

Wierda Valley
Sandton
Телефон: (011) 722 5751
Факс: 086 799 2237
Почтовый адрес: PO Box 1192
Saxonwold
2132

Специалист по защите данных:

Эл. почта: dataprotectionoffice.RSA@chubb.com

Вы также можете обратиться по электронной почте dataprotectionoffice.europe@chubb.com

Регулятор по защите данных в Южной Африке:

Регулятор по защите данных (Южная Африка)
JD House, 27 Stiemens Street
Braamfontein, Johannesburg, 2001
P.O. Box 31533, Braamfontein, Johannesburg, 2017
Эл. почта: infoereg@justice.gov.za / complaints.IR@justice.gov.za

Маркетинг:

Если **Держатель карты** не проинформировал **Нас** об ином, **Мы** вправе связаться с **Держателем карты**, чтобы предоставить информацию о любых товарах, услугах или промоакциях, которые могут его/ее заинтересовать. Если **Держатель карты** примет решение не получать информацию рекламного характера от **Нас**, он/она могут связаться с Виханом дю Преезом (Wihan.duPreez@chubb.com), однако в этом случае **Держатель карты** может пропустить специальные промоакции.

Заклучение

ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ – ПОЖАЛУЙСТА, ЧИТАЙТЕ ВНИМАТЕЛЬНО ДАННОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ И ДРУГИЕ ТРЕБОВАНИЯ

ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА

(Данная информация не является частью Договора страхования или любого другого документа)

Visa и Держатель карты имеют право на получение следующей информации:

Официальное уведомление	
1. О посреднике (страховом брокере или представителе) a. Название, физический адрес и почтовый адрес, номер телефона. b. Юридический статус и любое доленое участие в компании страховщика. c. Независимо от наличия или отсутствия страхования профессиональной ответственности. d. Подробная информация о том, как подать претензию. e. Сумма сборов и комиссионных, подлежащих уплате в рандах. f. Письменное поручение действовать от имени страховщика.	Ваш страховой консультант должен предоставить вам эту информацию при предоставлении вам коммерческого предложения или оформлении полиса. Если ваш консультант не сделает этого после вашего запроса, вы можете связаться с компанией Chubb Insurance South Africa Limited, которая окажет содействие в его получении.
2. О страховщике a. Название, физический и почтовый адрес, номера телефонов. b. Номер телефона отдела нормативно-правового соответствия страховщика. c. Подробная информация о том, как подать претензию и/или жалобу. d. Тип полиса: см. приложение к полису. e. Объем обязательств по страховым взносам, способ уплаты страховых взносов, срок уплаты страховых взносов и последствия неуплаты: см. график полиса. f. Вознаграждение: Премия, указанная в вашем предложении, графике полиса или продлении, подлежащая выплате. g. Процедура подачи жалоб: посетите наш веб-сайт	Контактная информация: Chubb Insurance South Africa Limited Per. №: 1973/008933/06 PO Box 1192, Saxonwold, 2132 Адрес: Ground Floor, The Bridle, Hunts End Office Park, 38 Wierda Road West, Wierda Valley, Sandton Тел.: 011 722 5700 № в Реестре поставщиков финансовых услуг (FSP): 27176
3. Другие важные вопросы a. Вы должны быть проинформированы о любых существенных изменениях в информации, указанной в пунктах 1 и 2. b. Если информация, указанная в пунктах 1 и 2, была предоставлена в устной форме, она должна быть подтверждена в письменной форме в течение 30 дней. c. Если какая-либо жалоба посреднику или страховщику не будет полностью удовлетворена, вы можете подать жалобу в Регистратор краткосрочного страхования. d. Проверка на полиграфе или любом другом детекторе лжи не является обязательной в случае предъявления претензии, и ее отсутствие не может быть единственной причиной для отказа в удовлетворении претензии. e. Если страховая премия оплачивается дебетовым поручением: i. она может выплачиваться исключительно в пользу одного лица и не может быть передана без вашего согласия; а также ii. страховщик должен проинформировать вас не менее чем за 30 дней до его отмены в письменной форме о своем намерении отменить такое дебетовое поручение. f. Страховщик, а не посредник, должен указать причины отказа от вашей претензии. g. Ваш страховщик не может аннулировать вашу страховку, просто сообщив об этом вашему посреднику. Вы обязаны убедиться, что уведомление было отправлено вам. h. Вы имеете право на бесплатную копию полиса.	Сотрудник по надзору за нормативно-правовым соответствием: PO Box 1192 Saxonwold 2132 Тел.: 011 722 5700 Факс: 011 783 0812 Эл. почта: ComplianceRSA@chubb.com Процедура рассмотрения жалоб: Эл. почта: CustomerRelations.SouthAfrica@Chubb.com ComplianceRSA@chubb.com Телефон: +27 (0) 11 722 5702

Если у вас есть какие-либо жалобы на доступность или адекватность информации, содержащейся в настоящем документе, или на наши услуги по урегулированию претензий или андеррайтингу, вы можете сообщить об этом нашему сотруднику по надзору за нормативно-правовым соответствием.

С нашей процедурой рассмотрения жалоб можно ознакомиться на нашем веб-сайте: www.chubb.com/za

В вашем страховом документе содержится подробная информация о процедурах, которым необходимо следовать в случае предъявления претензии. Если вам что-либо будет неясно, вы можете обратиться за помощью к своему страховому консультанту или в Chubb Insurance South Africa Limited.

Предупреждение

Не подписывайте пустую или частично заполненную форму заявки. Заполняйте все формы от руки. Храните все переданные вам документы. Записывайте сказанное вам. Не приобретайте продукт под давлением. Неправильное изложение или неразглашение вами соответствующих фактов может повлиять на решение страховщика по любым претензиям, вытекающим из вашего договора страхования.

1. Подробная информация о Национальном финансовом омбудсмене (НФО), который может проконсультировать вас в случае возникновения проблем с претензиями, которые не были удовлетворительно решены страховым посредником и/или страховщиком.	Схема Национального финансового омбудсмена (НФО) Тел.: 0860 800 900 Эл. почта: info@nfo.co.za Физический адрес: 110 Oxford Rd, Houghton Estate, JHB, 2096 / 6th Floor, 6 Vineyard Road, Claremont, WP, 7700 Веб-сайт: www.nfosa.co.za
2. Сведения о Регистраторе страхования. Управление по вопросам деятельности в финансовом секторе	Управление по вопросам деятельности в финансовом секторе PO Box 35655 MENLO PARK, 0102 Тел.: (012) 428-8000 Факс: (012) 347-0221
3. Сведения об омбудсмене FAIS	Омбудсмен FAIS Тел.: +27 (0)12 762 5000 Эл. почта: info@faisombud.co.za Физический адрес: 125 Dallas Ave, Waterkloof Glen, PTA, 0010 Почтовый адрес: PO Box 41, Menlyn Park, 0063 Веб-сайт: www.faisombud.co.za
4. Реквизиты SASRIA	Sasria Soc Limited Per. №: 1979/000287/06 № в Реестре поставщиков финансовых услуг (FSP): 39117 36 Fricker Road, Illovo PO Box 653367, Benmore, 2010 Тел.: +27 (0)11 214 0800 Факс: +27(0)11 447 8630

(Вам может потребоваться подписать копию настоящего документа)

Другая важная информация

Жалобы	Процедуры подачи претензий и ваши обязанности подробно описаны в полисе в разделе полиса под названием ОБЩИЕ УСЛОВИЯ. В случае возможной претензии вы должны уведомить своего консультанта или Chubb Insurance South Africa Limited как можно скорее и представить заполненную форму претензии в кратчайшие сроки, не превышающие 30 дней. В рамках рассмотрения нами любой претензии вы должны предоставить нам любую информацию и помощь, которую мы
Общие положения	Формулировка полиса и график должны читаться как один документ. Если вам необходима консультация по какому-либо аспекту вашего полиса, по первоначальным суммам, подлежащим выплате [превышениям], процедурам урегулирования претензий или вашей ответственности за уплату страховых взносов, вы можете связаться с вашим страховым консультантом или компанией Chubb Insurance South Africa Limited. Если вы в какой-либо момент заподозрите мошеннические действия со стороны Страховщика или

Защита данных	Мы используем персональную информацию, которую вы предоставляете нам или, где это применимо, вашему страховому брокеру, для андеррайтинга, администрирования полисов, управления претензиями и других целей страхования, как описано в нашей Основной политике конфиденциальности, доступной здесь: https://www.chubb.com/za-en/privacy-policy.html . Вы можете запросить у нас бумажную копию Политики конфиденциальности в любое время, связавшись с нами по адресу mailto:
Санкции	Ни один (Пере)Страховщик не считается предоставляющим покрытие, и ни один (Пере)Страховщик не несет ответственности за выплату любого требования или предоставление какого-либо возмещения по настоящему Соглашению в той степени, в которой предоставление такого покрытия, выплата такого требования или предоставление такого возмещения подвергнет Страховщика (-ов) каким-либо санкциям, запретам или ограничениям в соответствии с резолюциями Организации Объединенных Наций или торгово-экономическими санкциями, законами или нормативными требованиями Европейского Союза или Соединенных Штатов Америки.

Согласие на раскрытие информации о частном андеррайтинге и претензиях

Принимая настоящий страховой полис, Страхователь признает, что обмен информацией о претензиях и андеррайтинговой информацией (включая кредитную информацию) Страховщиком (-ами) имеет важное значение для того, чтобы Страховая отрасль могла гарантировать полисы и справедливо оценивать риски, а также для снижения частоты мошеннических претензий в общественных интересах и с целью ограничения страховых премий.

Страхователь, от своего имени и от имени любого лица, которое он представляет в настоящем документе, настоящим отказывается от любого права на неприкосновенность частной жизни в отношении любой страховой информации, предоставленной им или от его имени в отношении любого страхового полиса или претензии, предъявленной им, и он соглашается на раскрытие такой информации любой другой страховой компании или ее агенту.

Страхователь от своего имени и от имени любого лица, которое он представляет в настоящем документе, также признает, что предоставленная информация может быть проверена по другим законным источникам или базам данных, и отказывается от любых прав на неприкосновенность частной жизни и дает согласие на раскрытие любой информации, относящейся к любому страховому полису или претензии в отношении него.

В частности и без ограничения вышеизложенного, Страхователь соглашается со следующими действиями Страховщика (-ов):

1. Выполнение кредитного поиска по Страхователю.
2. Мониторинг платежного поведения Страхователей путем изучения его/ее/ее записей в одном или нескольких Кредитных бюро.
3. Использование новой информации и данных, полученных от Кредитного бюро в отношении Страхователя.
4. Запись подробной информации о действиях Страхователя в рамках полиса.
5. Раскрытие одному или нескольким Кредитным бюро любой информации, касающейся кредитоспособности, невыполнения обязательств по выплате Страховщику (-ам), а также подробностей счета или платежного поведения или любого вопроса, связанного с договором страхования (включая любой спор) со Страховщиком (-ами).
6. Любая ссылка на мужской пол должна включать женский пол

Уведомление FAIS о раскрытии информации держателям краткосрочных страховых полисов

Полное Уведомление о раскрытии информации прилагается ко всем новым деловым документам и документам о продлении срока действия, но не ко всем другим транзакциям. Если вам нужна копия данного документа, вы можете обратиться к своему поставщику финансовых услуг или поставщику продукта.

