**КУБА**

**40 000 USD**

При поездках на Кубу туристы застрахованы в страховой компании СПАО «Ингосстрах».

СПАО «Ингосстрах» является ведущим универсальным страховщиком на российском рынке, одним из лидеров туристического страхования. Услуги страховой компаний «Ингосстрах» доступны на всей территории РФ, благодаря широкой региональной сети, включающей 83 филиала. Офисы компании действуют в 310 населенных пунктах Российской Федерации.

Обслуживание туристов на Кубе осуществляет партнер страховщика: **Remed Assistance**.

**Круглосуточные телефоны Сервисного Центра:**

|  |  |
| --- | --- |
| Весь Мир | +90 242 310 28 49 или +7 499 609 26 26 |
| Skype | remed.assistance |
| WhatsApp, Viber, Telegram, IMO | +90 531 250 45 96 или +7 916 488 51 85 |
| e-mail | international@remed.com.tr |

Все клиенты застрахованы по программе **«Медицинские расходы»** с страховой суммой **40 000 USD.**

По всем направлениям действует безусловная **франшиза** **30 USD**, независимо от возраста застрахованного.

Страховыми случаями по полису являются:

✓ медицинские расходы при обострении хронических заболеваний

✓ амбулаторное лечение и лечение в стационаре, в том числе при выявлении у застрахованного коронавирусной инфекции CoVID-19

✓ оплата предписанных врачом медикаментов и средств фиксации (гипс, бандаж);

✓ стоматологическая помощь без ограничения лимита страховой суммы;

✓ медико-транспортные расходы;

✓ транспортные расходы;

✓ возвращение домой несовершеннолетних детей застрахованного;

✓ репатриация в случае смерти.

По страховым случаям, связанным с заболеваниями коронавирусной инфекцией COVID-19 покрываются следующие расходы: медицинские расходы Застрахованного лица, связанные с диагностикой (положительной) и лечением коронавирусной инфекции COVID-19 (включая амбулаторное и стационарное лечение), а также медико-транспортные расходы, расходы по посмертной репатриации, транспортные расходы по возращению – в пределах страховой суммы, установленной договором страхования и в соответствии с правилами страхования Страховщика.

Договором страхования не покрываются следующие расходы связанные с коронавирусной инфекцией CoVID-19:

1. Расходы по проживанию и питанию Застрахованного лица на все время пребывания в карантине на территории страхования по поводу коронавирусной инфекции COVID-19.
2. Транспортные расходы по возвращению Застрахованного лица к месту постоянного проживания в случае если Застрахованное лицо не было госпитализировано на момент окончания тура.
3. Расходы Застрахованного лица на территории страхования, связанные с проведением ему обязательных тестирований по выявлению коронавирусной инфекции COVID-19, в случае если по результатам тестирования коронавирусная инфекция COVID-19 не была выявлена.

Полный список страховых случаев и исключений содержится в «Правилах страхования медицинских расходов при выезде за границу» СПАО «Ингосстрах» - https://www.ingos.ru/Upload/info/pravila\_vzr/pravila\_vzr\_complex.pdf

|  |  |
| --- | --- |
| **ВОЗРАСТ ТУРИСТА / Особые условия**  **в период пребывания туриста за**  **границей** | **Размер ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОПЛАТЫ**  **за каждый день путешествия**  **и размер франшизы** |
| 0-2 | **2,0 доллара США,** франшиза 30 долларов США |
| 70-79 | **1,5** **доллара США,** франшиза 30 долларов США |
| 80 - 84 | **2,0** **доллара США,** франшиза 30 долларов США |
| От 85 | **3,5** **доллара США,** франшиза 30 долларов США |
| Спорт | **2,0** **доллара США,** франшиза 30 долларов США |

* **Спорт** – пункты Правил 14.2.48, 14.2.49**:** занятие Застрахованным экстремальным, профессиональным, любительским или организованным спортом, в том числе: альпинизмом, скалолазанием, дайвингом (до 40 метров), катанием на горных лыжах и/или сноуборде вне специально оборудованных и предназначенных для этого трасс, трекингом, рафтингом, водными лыжами, серфингом, верховой ездой, катанием на горных лыжах, на сноуборде и т.п. («Комплексные правила путешествующих» СПАО «Ингосстрах») – тариф увеличивается **в** **2 раза** - обозначается в полисе как „RISKFUL SPORT”(п.14.2.48, 14.2.49).

|  |  |
| --- | --- |
| **Объем страхового покрытия по страхованию медицинских расходов**: | **Страховая сумма** |
| Амбулаторное и стационарное лечение, в том числе при выявлении у застрахованного коронавирусной инфекции CoVID-19 | **40 000 $** |
| Оплата телефонных переговоров с сервисным центром |
| Содействие в коммуникации с медицинским персоналом |
| Купирование и лечение хронических заболеваний |
| Купирование и лечение аллергических реакций |
| Оплата лечения при укусах насекомых и животных |
| Оплата анализов, диагностических исследований |
| Оплата медикаментов, выписанных врачом |
| Оплата средств фиксации |
| Купирование и лечение острой зубной боли |
| Расходы на проезд родственника |
| Транспортировка к врачу или больницу |
| Транспортировка сан авиацией |
| Медицинская транспортировка и эвакуация |
| Возвращение Застрахованного в случае госпитализации после окончания договора страхования |
| Возвращение несовершеннолетних детей Застрахованного |
| Досрочное возвращение Застрахованного |
| Репатриация в случае смерти |
| Поисково-спасательные мероприятия |
| Детские болезни: корь, краснуха, ветреная оспа,скарлатина, дифтерия, коклюш, эпидемический паротит, инфекционный мононуклеоз |
| Любительский спорт на территории отеля, включая водные и пляжные развлечения, катание на квадроциклах, велосипедах, животных; занятие непрофессиональными видами спорта, в том числе виндсерфингом, серфингом, кайтсерфингом (т.е. когда поездка предпринята для отдыха, а не с целью участия в спортивных мероприятиях) |

**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СТРАХОВАНИЕ**

**Страхование отмены поездки по программе: «Отказ в визе»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Страховая сумма на человека, USD** | **Страховая премия** | **Франшиза** |
| до 3000 | 10 USD | 0% |

В настоящий продукт включены следующие риски:

- первичный отказ в визе, принятый до начала поездки в отношении застрахованного лица, выезжающих с ним супруга / супруги, их несовершеннолетних детей;

- возникновение непредвиденных расходов, связанных с отменой поездки, изменением сроков пребывания за границей (перенос начала поездки на более позднюю дату) в связи с первичным отказом в визе принятом после начала поездки в отношении застрахованного лица, выезжающих с ним супруга / супруги, их несовершеннолетних детей.

**Страхование отмены или прерывания поездки по программе: «Отмена поездки по причине болезни»**

|  |  |
| --- | --- |
| **Страховая сумма на человека USD** | **Страховая премия на человека(франшиза)** |
| до 1000 | 15,5 USD (франшиза 0%) |
| от 1001 до 2000 | 23 USD (франшиза 0%) |
| от 2001 до 3000 | 35 USD (франшиза 0%) |

**Страхование на случай отмены поездки (страхование от невыезда).**

Страховыми случаями по программе «Отмена поездки» признаются:

- возникновение непредвиденных расходов (убытков), связанных с отменой поездки, изменением сроков пребывания за границей (перенос даты начала поездки на более позднюю дату) в связи со смертью, травмой, пребыванием на стационарном лечении, препятствующих совершению поездки и имевшим место по причине внезапного расстройства здоровья застрахованного; супруги/супруга застрахованного; близких родственников застрахованного; близких родственников супруги/супруга застрахованного;

- возникновение непредвиденных расходов (убытков), связанных с досрочным возвращением из-за границы Застрахованного, в связи с внезапным расстройством здоровья, потребовавшим госпитализации: застрахованного; близких родственников застрахованного; супруга/супруги застрахованного; или по причине смерти: супруги/супруга застрахованного или ее/его близких родственников;

- возникновение непредвиденных расходов (убытков), связанных с подтвержденной медицинским заключением задержкой с возвращением Застрахованного из-за границы после окончания срока поездки, вызванная внезапным расстройством здоровья, потребовавшим госпитализации, самого Застрахованного, путешествующего/ путешествующих с ним супруга/супруги; близких родственников застрахованного; или по причине их смерти.

**Что делать при наступлении страхового случая?**

1. При наступлении страхового случая по ***медицинским расходам*** застрахованному необходимо обратиться в Сервисный Центр и строго следовать рекомендациям сотрудников Сервисного центра.

Застрахованный должен быть готов сообщить следующую информацию:

- фамилию, имя;  
 - номер договора страхования (страхового полиса);  
 - местонахождение и контактный телефон;  
 - обстоятельства, при которых наступил страховой случай;  
 - какая помощь требуется.

2. При наступлении страхового случая по программе ***отмены поездки*** застрахованному нужно как можно скорее аннулировать тур при невозможности выехать в запланированную поездку или же обратиться в турагентство для аннуляции неиспользованной части тура или услуг, которыми турист не воспользовался.

**Какие документы предоставлять в страховую компанию по страховым случаям?**

1. При самостоятельной оплате медицинских услуг по программе страхования ***медицинских расходов*** застрахованный должен собрать следующие документы, для страховой компании:

**•** Страховой полис (договор страхования) с подписью клиента;

**•** Заявление с подробным описанием произошедшего события, суммой понесенных затрат, способа получения денежных средств (заявление за несовершеннолетнего ребенка пишет один из родителей, при этом заявителем прописывается родитель);

**•** Медицинский отчет и/или иной документ, содержащий информацию о диагнозе, состоянии здоровья Застрахованного при обращении за медицинской помощью, оказанных услугах;

**•** Счета медицинских учреждений/врача на бланке с печатью и подписью ответственного сотрудника за оказанные услуги с разбивкой по дате и стоимости, а также общей суммы к оплате;

**•** Документы, подтверждающие факт оплаты представленных счетов;

**•** Выписанные врачом рецепты;

**•** Чеки на приобретенные медикаменты;

**•** Документы, подтверждающие расходы по транспортировке, на приобретение авиа и ж/д билетов, иные расходы;

**•** Для возмещения расходов на первичный звонок в Сервисный Центр - подтверждающие документы на бланке соответствующей организации с печатью и подписью ответственного лица. При этом счет за звонок в Сервисный Центр должен содержать следующие данные: дату звонка, телефонный номер, продолжительность переговоров, оплаченную сумму.

**•** Копии страниц заграничного паспорта, если срок действия договора страхования превышает количество застрахованных дней (для интервальных полисов);

**•** Свидетельство о рождении, если страховой случай произошел с несовершеннолетним ребенком;

**•** При перечисление страхового возмещения по банку - полные банковские реквизиты потерпевшего либо доверенного лица при наличии нотариальной доверенности с правом получения страхового возмещения (ФИО владельца счета, наименование банка, БИК, ИНН, КПП, Кор. счет, Расчетный счет, Лицевой счет (20 цифр), Номер карты).

2. Наступлении страхового случая по **отмене поездки** застрахованный должен собрать следующие документы, для страховой компании:

• Страховой полис (договор страхования);

• Заявление от всех отказавшихся от тура туристов с подробным описанием произошедшего события, причиной отмены поездки/изменения сроков пребывания за границей, способа получения денежных средств (заявление за несовершеннолетнего ребенка пишет один из родителей, при этом заявителем прописывается родитель);

• Договор на туристическое облуживание;

• Туристическая путевка;

• Документы, подтверждающие оплату тура;

• Калькуляция фактически понесенных затрат от туристического оператора (*Калькуляцию для страховой компании готовит Турагентство, для ее получения необходимо обратится к менеджеру турагентства. В случае самостоятельного приобретения туристических услуг непосредственно через отель и/или перевозчика – калькуляция возврата не требуется. В данном случае к рассмотрению принимается аннуляция оплаченных услуг (например, бронь отеля, авиабилет и пр.*);

• Расходно-кассовый ордер;

• Билеты;

• Копии всех страниц заграничного паспорта всех туристов, отказавшихся от тура;

• Документы, подтверждающие наступление страхового случая (справка медицинского учреждения, отказ в визе иные документы, предусмотренные Правилами страхования);

• Документы, подтверждающие родство (свидетельство о рождении, свидетельство о браке и пр.);

• При перечисление страхового возмещения по банку - полные банковские реквизиты потерпевшего либо доверенного лица при наличии нотариальной доверенности с правом получения страхового возмещения (ФИО владельца счета, наименование банка, БИК, ИНН, КПП, Кор. счет, Расчетный счет, Лицевой счет (20 цифр), Номер карты)

• Иные документы согласно правилам страхования.

В заявлении должны быть указаны характер и обстоятельства страхового случая и указаны данные общегражданского (российского) паспорта).

При подаче документов по Отмене поездки заявление заполняет каждый совершеннолетний турист, застрахованный от невыезда.

За несовершеннолетних детей заявление подает один из родителей/опекунов или иных законных представителей (законность представителя подтверждается соответствующим документом).

Документы должны быть предоставлены в течение 30 календарных дней с момента возвращения Застрахованного из поездки. Документы принимаются на русском, английском языках. Документы на иных языках должны быть представлены Страховщику с приложением оригинала официального перевода.

Документы по страховому случаю по Отмене поездки должны быть предоставлены в течение 7 календарных дней с даты страхового случая (дата страхового случая – это дата начала туристической поездки).

**Шаблоны заявлений** на получение страхового возмещения:

* Медицинские расходы - <https://www.ingos.ru/Upload/info/incident/travel/zvl_na_vplt_med.doc>
* Страхование отмены поездки - <https://www.ingos.ru/Upload/info/incident/travel/nvzd.doc>, <https://www.ingos.ru/Upload/info/incident/travel/nvzd-child.doc>

**Адрес для отправки документов почтой или курьером (не в электронном виде):**

123022, Москва, ул. Рочдельская, дом 15, стр. 35

СПАО «Ингосстрах»   
Отдел урегулирования претензий по личному и имущественному страхованию УУУРБ ДУУРБ

**Личный прием пакета документов** на возмещение расходов по страховым случаям от застрахованных осуществляется по адресу:

123022, Москва, ул. Рочдельская, дом 15, стр. 35

Время приема:  
пн - пт - с 10:00 до 18:00  
сб, вс - выходные  
Тел.: +7 (495) 232-34-65/69

e-mail: [tourclaims@ingos.ru](mailto:tourclaims@ingos.ru)

В случае отсутствия необходимых для осуществления выплаты документов сотрудники страховой компании связываются с туристом или турагентством по телефону/электронной почте и направляют запрос о необходимости предоставления дополнительных документов.

В случае признания события не страховым Застрахованному лицу направляется официальное письмо с объяснением причин отказа.

**Порядок обращения в СПАО "Ингосстрах" по страховым случаям в связи с профилактикой заболеваемости коронавирусной инфекцией**

В целях усиления профилактики заболеваемости коронавирусной инфекцией Застрахованным рекомендуется обращаться в СПАО "Ингосстрах" для получения возмещения по страховым случаям посредством электронной почты:

1. Направить сканированные копии полного комплекта документов для предварительной проверки на электронный адрес [tourclaims@ingos.ru](mailto:tourclaims@ingos.ru).  
2. Получить инструкции от сотрудников о дальнейших действиях по случаю.  
3. Оригиналы документов, в случае запроса Страховщика отправить заказным письмом на адрес Страховщика.

Прием клиентов в офисах компании временно ограничен, в связи с чем рекомендуется оригиналы документов по запросу Страховщика направлять почтой России в офис Страховщика в своем регионе.