**[Памятка МЕДИЦИНСКОЕ страхование ТУРИСТОВ, выезжающих в мексику](http://www.anextour.ru/doc/15012014/%D0%9F%D0%B0%D0%BC%D1%8F%D1%82%D0%BA%D0%B0-%D0%9C%D0%95%D0%94%D0%98%D0%A6%D0%98%D0%9D%D0%A1%D0%9A%D0%9E%D0%95-%D1%81%D1%82%D1%80%D0%B0%D1%85%D0%BE%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D0%B5-%D0%A2%D0%A3%D0%A0%D0%98%D0%A1%D0%A2%D0%9E%D0%92-%D0%B2%D1%8B%D0%B5%D0%B7%D0%B6%D0%B0%D1%8E%D1%89%D0%B8%D1%85-%D0%B2-%D0%93%D0%9E%D0%90%201-2.docx)**

Услуги медицинского страхования ТУРИСТАМ, выезжающим за рубеж, предоставляются ООО «СК Свисс-Гарант».

Отправляясь в отпуск, Вы и Ваши близкие будут чувствовать себя в безопасности в любой стране мира. Мы гарантируем предоставление своевременной качественной медицинской помощи и компенсацию непредвиденных расходов, возникших в результате наступления страхового случая во время Вашего путешествия. Страховщик несет ответственность в пределах указанной в полисе программы страхования

Страховыми случаями являются непредвиденные расходы (убытки) Застрахованного лица, возникшие вследствие несчастного случая, внезапного заболевания и иных событий, происшедших в период и на территории действия договора страхования, с наступлением которого возникает обязанность Страховщика произвести страховую выплату Страхователю, Застрахованному лицу, Выгодоприобретателю или иным третьим лицам.

Перечень услуг, подлежащих оплате Страховщиком при наступлении страхового случая, его лимиты ответственности и размер франшизы\* указаны в Таблице №1. в скобках указаны ссылки на пункты Правил № 2 комплексного страхования граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства.

**Таблица №1.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | А-2 |
| **Страховая сумма (USD/EUR)** | 50 000 |
| **Франшиза\*** | 30 |
| **Информационные услуги (п. 4.2.9.)** | + |
| **Экстренная медицинская помощь (п. 4.2.1.)** | + |
| **Медицинская транспортировка (п. 4.2.4.)** | + |
| **Посмертная репатриация (п. 4.2.5.)** | + |
| **Досрочное возвращение в страну постоянного проживания (п. 4.2.8.)** | + |
| **Предоставление медицинского оборудования (п. 4.2.3.)** | + |
| **Экстренная стоматологическая помощь (до 200 USD/EUR) (п. 4.2.2.)** | + |
| **Репатриация несовершеннолетних детей (п. 4.2.7.)** | + |
| **Визит третьего лица в чрезвычайной ситуации (п. 4.2.6.)** | + |
| **Утрата (потеря, хищение) документов (до 200 USD/EUR) (п. 4.2.10.)** | + |
| **Поисково-спасательные работы (до 5 000 USD/EUR) (п. 4.2.11.)** | + |

По программе медицинского страхования установлены **повышающие коэффициенты** за страхование **ТУРИСТОВ**, в зависимости от их возраста и целей путешествия. Размеры дополнительных оплат для этих случаев указаны в Таблицах №2 и №3.

**Таблица №2**

|  |  |
| --- | --- |
| **ВОЗРАСТ ТУРИСТА** | **Размер** **ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОПЛАТЫ****за каждый день путешествия****и размер франшизы** |
| **0-2** | **1,0** **доллар США,** франшиза 30 долларов США |
| **65-70** | **1,0** **доллар США,** франшиза 30 долларов США |
| **71-75** | **1,5** **доллар США,** франшиза 30 долларов США |
| **76-80** | **2** **доллара США,** франшиза 30 долларов США |
| **81-85** | **3.5** **доллара США,** франшиза 30 долларов США |

**Таблица №3**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Виды спорта, которыми ТУРИСТ планирует заниматься в период пребывания за границей** | **Размер** **дополнительной оплаты \*****за каждый день путешествия****и размер франшизы** | **ПРИМЕЧАНИЯ** |
| Активный отдых и зимние виды спорта | 2 доллара СШАфраншиза 30 долларов США | В указанных случаях услуги медицинского страхования предоставляются **ТУРИСТУ** **ПО ЕГО ТРЕБОВАНИЮ** и с внесением дополнительной оплаты |

**\*** После оформления программы страхования медицинских расходов возврат суммы дополнительной оплаты в случае отказа **ТУРИСТА** от поездки по любой причине или отказа от программы страхования медицинских расходов не производится.

\*- франшиза – часть убытков, которая определена договором страхования, не подлежит возмещению Страховщиком Страхователю или иному лицу, интерес которого застрахован в соответствии с условиями договора страхования, и устанавливается в фиксированном размере.

**ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ ОБЪЕМА ОБЯЗАТЕЛЬСТВ СТРАХОВЩИКА**

В соответствии с условиями страхования не покрывает расходы, прямо или косвенно связанные с:

- Военными действиями, маневрами или иными военными мероприятиями и их последствиями; гражданскими волнениями, забастовками, восстаниями, мятежами, массовыми беспорядками; актами терроризма и их последствиями; введением чрезвычайного или особого положения по распоряжению военных или гражданских властей и иными обстоятельствами непреодолимой силы (если иное не оговорено в договоре страхования).

- Занятиями опасными видами активного, а также любыми видами спорта, связанными с тренировками и участием в соревнованиях, если на это не было ссылок в договоре страхования;

- Занятиями Застрахованного лица любыми опасными видами деятельности.

- Употреблением алкогольных, наркотических или токсических средств Застрахованным лицом и последствиями такого употребления, а также отказом пройти освидетельствование на их содержание.

- Умышленными действиями (бездействием) или грубой неосторожностью Застрахованного лица (в том числе при общении с животными); самоубийством (покушением на самоубийство), членовредительством Застрахованного лица;

- Преступными или противоправными действиями, направленными на наступление страхового случая;

- Передачей Застрахованным лицом управления транспортным средством лицу, находившемуся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, или лицу, не имеющему права на вождение данного транспортного средства;

- Любыми заболеваниями, существовавшими у Застрахованного лица до момента заключения договора страхования, независимо от того, осуществлялось лечение этих заболеваний или нет;

- Ухудшением состояния здоровья или смертью Застрахованного, вызванными лечением, которое Застрахованное лицо проходило до начала действия договора страхования, а также в случае, если поездка была противопоказана Застрахованному лицу по состоянию здоровья.

- Лечением хронических заболеваний, расстройства здоровья и несчастных случаев, которые не требуют экстренной (неотложной) медицинской помощи и эвакуации, не препятствуют продолжению поездки и пребыванию Застрахованного лица вне места постоянного пребывания

 Оказание экстренной помощи при обострении хронических заболеваниях, требующих проведения неотложных мероприятий для предотвращения непосредственной угрозы жизни Застрахованного лица или купирования острой боли осуществляется в рамках лимита выплат в размере 1000 у.е.

- Нервными и психическими заболеваниями, а также соматическими заболеваниями, возникшими в связи с заболеваниями психической природы, депрессией, эпилепсией;

- Онкологическими заболеваниями и их осложнениями, с момента установления диагноза; до момента установления диагноза могут быть возмещены расходы на первую медицинскую помощь и диагностику в размере не более 500 у.е;

- С беременностью, родами, их осложнениями и последствиями при беременности любого срока, а также абортами. Однако в результате произошедшего несчастного случая/внезапного заболевания возмещаются расходы на транспортировку Застрахованного в ближайшее медицинское учреждение и первый медицинский визит в размере не более 500 у.е.;

Страховщик не возмещает расходы Застрахованного лица, возникшие в связи с наблюдением, лечением, транспортировкой, эвакуацией и репатриацией новорожденного ребенка Застрахованного лица.

- С невоспалительными болезнями женских половых органов, любыми нарушениями овориально – менструального цикла ;

- Кожными заболеваниями;

- Лечением туберкулеза, саркоидоза, муковисцидоза независимо от клинической формы и стадии процесса, СПИДа, а также заболеваний, вызванных или связанных с ВИЧ, венерических заболеваний и заболеваний, передающихся половым путем, включая их диагностику и обследование, а так же любыми событиями, состояниями и обстоятельствами, связанными с ними.

- Пластической, косметической и восстановительной хирургией, любым протезированием, включая глазное и зубное, а также расходами по оплате хирургических вмешательств на сердце и сосудах (ангиопластика, ангиостентирование, аорто-коронарное шунтирование и др.), трансплантацией и реимплантацией, в том числе расходы, связанные с восстановлением связочного аппарата суставов и артроскопические вмешательства, даже при наличии медицинских показаний к их проведению;

- Солнечными ожогами, фотодерматитами, солнечной аллергией;

- Отказом Застрахованного лица от выполнения предписаний врача, полученных им в связи с обращением по поводу несчастного случая или внезапного заболевания, а также отказом от эвакуации в страну постоянного проживания в тех случаях, когда она разрешена по медицинским показаниям.

- Лечением, любой эвакуацией и /или репатриацией, не организованными или не согласованными с Сервисной компанией/ Страховщиком.

- Оплатой лечения, которое может быть, с медицинской точки зрения, осуществлено после возвращения Застрахованного лица в страну постоянного проживания.

- Заболеваниями системы кровообращения, требующими сложного лечения и длительного пребывания в стационаре, в том числе кардиохирургического оперативного лечения, а также ранними или поздними осложнениями, возникшими вследствие ранее перенесенных заболеваний системы кровообращения и хирургических вмешательств.

При этом могут быть компенсированы расходы на транспортировку в ближайшее медицинское учреждение в пределах 200 у.е. и на первый медицинский визит в пределах 200 у.е.

- Последствиями несчастных случаев, произошедшими в результате управления Застрахованным лицом транспортным средством (скутером, мопедом, квадроциклом, гидроциклом и т.д.) без соответствующего права на управление транспортным средством подобного типа (водительские права, лицензия на право управления и т.п.) вне зависимости от того, требуется ли такое разрешение по законодательству страны временного пребывания или нет.

С полным списком исключений Вы можете ознакомиться в условиях, приложенных к полису страхования

**ПРИ НАСТУПЛЕНИИ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ:**

При наступлении страхового случая Застрахованный (его представитель) обязан незамедлительно (до получения медицинской и /или иной необходимой помощи) связаться с Сервисной компанией по указанному в страховом полисе телефону и проинформировать диспетчера о случившемся, сообщив при этом следующие данные:

1. - фамилию, имя Застрахованного;
2. - номер страхового полиса;
3. - характер требуемой помощи;
4. - местонахождение и номер телефона для обратной связи.

После получения информации о страховом случае Сервисная компания организует оказание необходимой помощи Застрахованному и оплатит связанные с этим расходы. При этом Застрахованный (его представитель) обязан строго следовать указаниям Сервисной компании.

Расходы на первичный телефонный звонок в Сервисную компанию возмещаются Застрахованному при предъявлении подтверждающих документов (оригинал счета за телефонный звонок).

В случае невозможности связаться с Сервисной компанией при необходимости получения экстренной медицинской помощи, Застрахованный (его представитель) может самостоятельно обратиться в ближайшее медицинское учреждение, предъявив страховой полис врачу.

Застрахованный (его представитель) обязан при первой же возможности связаться с Сервисной компанией, проинформировать о происшедшем и действовать в строгом соответствии с указаниями Сервисной компании, не принимать на себя никаких обязательств по оплате связанных со страховым случаем расходов, за исключением тех, которые были согласованы с Сервисной компанией

**ВНИМАНИЕ! РАСХОДЫ, ПРОИЗВЕДЕННЫЕ БЕЗ СОГЛАСОВАНИЯ С СЕРВИСНОЙ КОМПАНИЕЙ, НЕ КОМПЕНСИРУЮТСЯ!**

Рекомендуем ознакомиться с правилами комплексного страхования граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства, которые размещены на нашем сайте [www.anextour.com](http://www.anextour.com) в разделе «Памятки ТУРИСТАМ» и на сайте Страховщика: [www.mastergarant.ru](http://www.mastergarant.ru) в разделе «Правила страхования».

**Сервисная компания: Европ Ассистанс +7 495 787-21-78**

**Страховая компания:**

Общество с ограниченной ответственностью «Страховая компания Свисс-Гарант» (ООО «СК Свисс-Гарант»)

[www.swiss-garant.ru](http://www.swiss-garant.ru), info@swiss-garant.ru

Лицензия ФССН C № 3498 77

Адрес: 115184, г. Москва, Руновский пер., д. 10, стр. 1.

График работы: пн-чт 09:00-18:00, пт 09:00-16:45

тел. +7 (495) 775-49-92

Прием пакета документов на возмещение расходов по страховому случаю от застрахованных, проживающих в Москве и ближайшем Подмосковье, осуществляется по адресу: г. Москва, Руновский пер., д.10, стр. 1.

Время приема: пн.-чт. с 10:00 до 17:00 ч., Тел. (495) 775-49-92.

Адрес для отправления документов по почте:

115184, г. Москва, Руновский пер., д. 10, стр. 1, ООО «СК Свисс-Гарант».