

VISA Business Platinum

Условия страхования

CHUBB®

## Содержание

---

Таблица страховых покрытий	3
Введение	4
Правомочность	4
Страховщик	4
Застрахованные Поездки	4
Незастрахованные Поездки	5
Кто является Застрахованным	5
Когда Вы застрахованы	5
Определения	5
Экстренная Помощь	8
Общие положения	8
Общие исключения	10
Спорт и Спортивные игры	11
Раздел А. Задержка рейса	13
Раздел Б. Задержка Багажа	13
Раздел В. Медицинские расходы и репатриация	14
Раздел Г. Личное имущество	16
Раздел Д. Документы	17
Раздел Е. Несчастный случай во время путешествия	18
Возобновление предоставления страховых покрытий	18
Изменения в полисе	18
Урегулирование убытков	19
Как подать жалобу	20
Защита персональных данных и Маркетинговые Права	20
Заключение	21

## 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		
<b>Раздел А. Задержка рейса</b>		
Задержка рейса более чем на 4 часа, но не более чем на 12 часов	-	До 42 долларов США за час задержки
Максимальная сумма		До 500 долларов США
<b>Раздел Б. Задержка Багажа</b>		
Задержка багажа более чем на 4 часа, но не более чем на 12 часов	-	До 42 долларов США за час задержки
Максимальная сумма		До 250 долларов США
<b>Раздел В. Медицинские расходы и репатриация</b>		
Медицинские расходы	-	До 50 000 долларов США
Экстренная стоматологическая помощь	-	До 1 000 долларов США
<ul style="list-style-type: none"> <li>Франшиза на каждый страховой случай на человека</li> </ul>	-	100 долларов США
Расходы на эвакуацию и репатриацию	-	До 500 000 долларов
<b>Раздел Г. Личное имущество</b>		
Личное имущество	-	До 700 долларов США
<ul style="list-style-type: none"> <li>Сумма страхования отдельного предмета</li> <li>Максимальная общая сумма страхования ценностей</li> <li>Франшиза</li> </ul>	-	100 долларов США 100 долларов США 50 долларов США
<b>Раздел Д. Документы</b>		
Утрата документов	-	До 100 долларов США
<b>Раздел Е. Несчастный случай во время путешествия</b>		
Несчастный случай	-	100 000 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 карты**. 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.

## Застрахованные Поездки

---

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

1. Либо расходы на поездку **Держателя карты**, либо предварительно забронированное проживание оплачены картой **Держателя** Visa Business Platinum;

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

## 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);
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 занятие спортом или спортивные занятия являются единственной или основной целью **Поездки Держателя карты**;
5. Любая **Поездка** в пределах **Страны Проживания**.

## Кто является Застрахованным

---

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

1. **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

---

Страховое покрытие по всем 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**.

## 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 Business Platinum, 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.

#### **Дата начала действия Периода Страхования**

1 июня 2020

#### **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.

#### **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**.

#### **International SOS**

International SOS Assistance (UK) Ltd, Building 4, Chiswick Park, 566 Chiswick High Road, London, W4 5YE, United Kingdom или International SOS (Ассист 24), 129226 Россия, Москва, улица Докукина 16/1, 4-ый этаж

#### **Поездк- а (-и)**

Деловая поездка за рубеж, предпринимаемая **Держателем карты** в течение периода покрытия и где расходы на поездку **Держателя карты**, либо предварительно забронированное проживание оплачены картой **Держателя Visa**.

**Поездки** должны начинаться и заканчиваться в **Стране постоянного проживания**.

#### **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).)

#### **Пара или комплект**

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

#### **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**, 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** (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**.

### **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 устрасшить общество, или какуюлибо часть общества.

### **Без присмотра**

Ситуация, в которой **Держатель карты** не видит свою собственность 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

## Экстренная Помощь

---

Обращайтесь в **International SOS** по Телефонам:

+7 (495) 937 64 53  
+44 (0) 208 762 8373.

В случае серьезного заболевания или несчастного случая, требующего госпитализации, в случае необходимости репатриации (до принятия каких-либо мер), 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.

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–Е. 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. **Держатель карты** должен как можно скорее связаться с **Нами** в случае чрезвычайной ситуации или госпитализации **Держателя карты**.



5. **Мы** просим **Держателя карты** сообщать **Нам** о любых происшествиях и потерях, являющихся страховым случаем, за исключением крайней необходимости, в течение 28 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.
6. Обо всех происшествиях **Держатель карты** должен сообщать в местную полицию соответствующей страны и получать протокол о преступлении или потере имущества с указанием номера инцидента.
7. **Держатель карты** не должен оставлять какое-либо имущество на наше попечение, а также выбрасывать поврежденные вещи, так как **Нам** может понадобиться их осмотреть.
8. **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.
9. Ни Visa, ни **Держателю карты** не разрешается признавать, отвергать, удовлетворять, отклонять, согласовывать или иным образом урегулировать какие-либо требования без **Нашего** разрешения.
10. 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.
11. 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.
12. **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.
13. 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.
14. 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.
15. 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.
16. **Мы** можем в любой момент выплатить **Держателю карты** полную страховую сумму по Полису, после чего никакие выплаты производиться не будут.

17. 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 E («Несчастный случай во время путешествия»)).
18. 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.
19. 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–Е.

**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. Потери, повреждения и ущерб, вызванные непосредственным воздействием волн давления, созданных самолетами или другими летательными аппаратами, развивающими звуковую или сверхзвуковую скорость.
6. Участие **Держателя карты** в спортивных играх или занятии видами спорта, которые отсутствуют в перечне видов спорта и спортивных игр, который следует ниже.
7. Любые требования, связанные с попыткой **Держателя карты** покончить жизнь самоубийством, намеренным причинением вреда самому (самой) себе, вне зависимости от умственного состояния **Держателя карты**.
8. Подвергание себя ненужной опасности или когда **Держатель карты** действует вопреки предупреждающим знакам (за исключением случаев, когда это необходимо для спасения жизни другому человеку).
9. Принятие препаратов, которые не были назначены **Врачом**, действующим на основании лицензии, зависимостью от каких-либо препаратов, употребление растворителей, наркотических средств.
10. 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.
11. Любые требования, связанные с участием **Держателя карты** в драке, кроме случаев самозащиты.
12. 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**.
13. Собственные противозаконные действия **Держателя карты**.
14. 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.

15. **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 воздержаться от поездок в эту страну, регион или на мероприятие.
16. Любая девальвация валюты или изменение обменного курса.
17. Расходы, связанные с поездками на отдых любого характера.
18. Физический труд.
19. Расходы, связанные с бизнесом **Держателя карты** любого характера.
20. 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.
21. Любые требования, связанные с попыткой **Держателя карты** залезть на балкон, прыгнуть с балкона или перелезть с одного балкона на другой вне зависимости от высоты балкона.
22. Любые расходы, которые потребовалось бы понести **Держателю карты** даже в том случае, если бы событие, приведшее к подаче требования, не произошло.
23. Любые обстоятельства, о которых **Держатель карты** был осведомлен и которые, согласно обоснованным предположениям, могли привести к подаче требования по данному Полису.
24. 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.
25. Ситуация, в которой **Держатель карты** отказывается от прохождения рекомендованного **Врачом** лечения или приема предписанных им медицинских препаратов.
26. 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 5, приведенным выше, **Держатель карты** автоматически получает Страхование покрытия согласно разделу В. 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**
  - 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 Е («Несчастный случай во время путешествия») 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. Задержка рейса

---

### Что покрывается

Если регулярный **Общественный транспорт**, на котором **Держатель карты** забронировал проезд, задерживается по крайней мере на 4 часа на выездной или обратный путь в связи с:

- а) **Забастовкой или производственным конфликтом;**
- б) **Неблагоприятными погодными условиями;**
- в) Механическими или техническими поломками **Общественного транспорта**, на котором **Держатель карты** забронировал проезд;

**Мы** оплатим **Держателю карты** не менее чем четырехчасовую задержку, которая будет компенсирована в пределах суммы, указанной в таблице, за каждый час ожидания в течение не более чем 12 часов, покрывающей обоснованные расходы на еду, напитки, дополнительное проживание (только оплата номера), а также дорожные расходы, необходимые для прибытия в пункт назначения за рубежом.

### 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.

## Раздел Б. 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 Г «Личное имущество».

### 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. Страховое 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 В. Медицинские расходы и репатриация

---

### 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. 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 отказать 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 происшествие.
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 оплату услуг поисково-спасательной службы.

## Раздел Г. Личное имущество

---

### 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.

#### 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, 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. Утеря бизнес товара или образцов.
11. Потеря или повреждение, вызванные износом, обесцениванием, потерей качеств, атмосферными или климатическими условиями, молью, паразитами, чисткой, ремонтом, восстановлением, механической или электрической поломкой либо воздействием жидкости.
12. Потеря или повреждение *вследствие* обесценивания, изменения курса обмена валют или образования дефицита по причине ошибки или упущения.
13. Требования, связанные с потерей или кражей имущества из места проживания **Держателя карты**, в отсутствие доказательств насильственного проникновения, подтвержденного в полицейском протоколе.
14. Требования, связанные с повреждениями, которые были вызваны рассыпанием какого-либо порошка или утечкой жидкости в личных вещах или багаже.
15. Требования, связанные с потерей, кражей или повреждением Личного имущества, отправленного в качестве груза или по транспортной накладной.

## Раздел Д. Документы

---

### Что покрывается

Мы оплатим все обоснованные расходы в пределах суммы, указанной в таблице, с учетом франшизы, связанные с заменой паспорта, проездных документов, других значимых для путешествия документов, которые были утрачены, украдены, в случае ограбления во время **Вашей поездки за рубеж**. Оплачиваются только материальные расходы, связанные с размещением, телефонными звонками, питанием, транспортными перемещениями на месте.

### Что не покрывается

Мы не оплатим следующие расходы:

1. Потери в результате задержания или конфискации любым законно учрежденным органом;
2. Убытки, возмещаемые по другому страховому полису или из другого источника;
3. Утрата наличности, банкнот, дорожных чеков, облигаций, купонов, марок, оборотных инструментов, титулов,

рукописей или ценных бумаг любого рода;

4. Потеря кредитных карт или замена кредитных карт, удостоверений личности и водительских прав или проездных документов, за исключением случаев, предусмотренных в настоящем разделе;
5. Убыток в связи с с недостатчей из-за ошибки, упущения, курсовой проводки или амортизации в стоимости;
6. Потери, о которых не было сообщено полиции в течение 24 (двадцати четырех) часов после обнаружения такой потери и/или
7. Таинственное исчезновение.

## Раздел Е. 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**.

## 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:

+7 (495) 937 64 53 (русский язык)

+44 (0) 208 762 8373 (английский язык)

Служба работает круглосуточно

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

[card.claims@rus-survey.ru](mailto:card.claims@rus-survey.ru)

**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 28 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

---

Персональные данные, которые предоставил **Держатель карты**:

**Chubb** отвечает за контроль над персональными данными и **Мы** принимаем Нашу полную ответственность по защите частной жизни и конфиденциальности и безопасности Персональной информации, доверенной Нам. Там, где мы ссылаемся на Персональную Информацию, под ней понимается любая информация, которая идентифицирует человека и включает существенную Персональную Информацию (например, о состоянии здоровья или медицинских подробностях)). Это подразумевает также любую информацию, которая идентифицирует других людей, информация о которых была **Нам** передана **Держателем карты** (Мы предполагаем, что такие люди уполномочили **Держателя карты** действовать от их имени). **Держатель карты** соглашается получить от их имени любую информацию по защите персональных данных от **Нас**.

**Мы** будем использовать Персональную информацию **Держателя карты** с целью предоставления страховых услуг. Предоставляя Персональную информацию, Держатель карты выражает согласие, что такая Персональная информация будет использована **Нами**, Нашей Группой компаний, **Нашими**

перестраховщиками, **Нашими** Поставщиками услуг, деловыми партнерами, **Нашими** агентами по администрированию, Клиентской Службой, Отделом по урегулированию убытков, Службой Содействия, Службой по созданию клиентских профайлов, а также менеджментом и аудитом **Наших** деловых операций. Мы также можем передавать Персональную информацию Держателя карты другим страховщикам и регулирующим органам а также органам власти в целях предотвращения мошенничества, финансовых преступлений и когда этого требует закон

**Мы** не будем передавать существенные Персональные данные, если только у **Нас** не будет на это специального согласия со стороны **Держателя карты** или от **Нас** не требуется это по закону. **Мы** можем передавать Персональные данные в другие страны, в которых возможно нет такого же уровня защиты Персональных данных как и в **Стране постоянного проживания, но если Мы это сделаем, Мы** убедимся что надлежащие меры безопасности предприняты, чтобы защитить персонaльные данные.

По вопросам относительно Персональных данных

Держателя карты обращайтесь к Arnold Schoombee:

По электронной почте: [arnold.schoombee@chubb.com](mailto:arnold.schoombee@chubb.com) Или по телефону: +27 11 722 5700.

### Маркетинг:

Если только **Держатель карты** не возражал, **Мы** можем связываться с Держателем карты и предоставлять ему информацию о товарах, услугах и специальных акциях, которые могут быть интересны. Если Держатель карты предпочтет не получать рекламную информацию от **Нас**, он может обратиться к Arnold Schoombee ([arnold.schoombee@chubb.com](mailto:arnold.schoombee@chubb.com)), но в этом случае **Держатель карты** может пропустить специальные акции.

## Заклучение

### ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ – ПОЖАЛУЙСТА, ЧИТАЙТЕ ВНИМАТЕЛЬНО ДАННОЕ ЗАКЛУЧЕНИЕ 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 извещение	Информация
<p><b>1. О Страховщике</b> Название, фактический и почтовый адрес и номера телефонов. Номер телефона Отдела урегулирования убытков страховщика. Как подавать заявление об убытке Тип страхового возмещения: согласно Таблице страховых покрытий. Процедура урегулирования убытков: зайдите на сайт <a href="http://www.chubb.com/za">www.chubb.com/za</a> Chubb Insurance Limited является владельцем Professional Indemnity Cover.</p>	<p><b>Контакты:</b> Chubb Insurance Limited Reg No: 1973/008933/06 PO Box 1192, Saxonwold, 2132</p> <p>Адрес: The Bridles, Hunts End Office Park 38 Wierda Road West, Wierda Valley Sandton Телефон: +27 11 722 5700 FSP No:27176</p> <p><b>Комплаенс офицер:</b> Arnold Schoombee PO Box 1192 Saxonwold, 2132 Телефон: +27 11 722 5751 Факс: +2711 783 0812</p>
<p><b>2. Другая важная информация</b> Visa должна быть проинформирована о любых существенных изменениях в отношении информации в параграфе 1 Если информация в параграфе 1 была предоставлена устно, она должна быть подтверждена в письменном виде в течение 30 дней. Если решение по любой жалобе Страховщику не принято в Вашу пользу, Visa может подать жалобу в Регистратор по Краткосрочному страхованию. Страховщик, а не посредник должен давать пояснения о причинах отказа в выплате по убытку. Visa и Держатель карты могут получить копию данного документа на бесплатной основе.</p>	
<p>Если у Вас будут какие-либо жалобы по доступности или адекватности информации, или по урегулированию убытков или по андеррайтингу, пожалуйста, донесите это до сведения нашего комплаенс офицера.</p> <p>Процедуру работы с жалобами можно посмотреть на сайте: <a href="http://www.chubb.com/za">www.chubb.com/za</a></p>	
<p><b>3. Контакты Омбудсмана по краткосрочному страхованию, который доступен для предоставления консультационных услуг в случае проблем с урегулированием убытков, которые не решены страховым посредником и/или страховщиком</b></p>	<p>PO Box 32334 BRAAMFONTEIN, 2017 Телефон: +27 11 726-8900 Факс: +27 11 726-5501 <a href="mailto:info@osti.co.za">info@osti.co.za</a></p>
<p><b>4. Контакты Регистратора по Краткосрочному страхованию Департамент по финансовым услугам</b></p>	<p>PO Box 35655 MENLO PARK, 0102 Телефон: + 27 012 428-8000 Факс: +27 12 347-0221</p>
<p><b>5. Контакты FAIS Ombud</b></p>	<p>PO Box 74571 LYNWOOD RIDGE, 0040 Телефон: +27 12 470 9080 Факс: +27 12 348 3447</p>

#### ДРУГАЯ ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

**Урегуливание убытков** Процедура подачи требования по убытку и ответственность сторон прописаны в Полисе