

Общие условия страхования путешествий граждан иностранных государств, действующее в Эстонии



TRE 20031

IF P&C INSURANCE AS. КОД КОММЕРЧЕСКОГО РЕГИСТРА 10100168

Неофициальный перевод. В случае споров в толковании данных условий исходят из текста условий на эстонском языке.

Выраженные в данном документе денежные суммы исчисляются в эстонских кронах и евро. До 01.01.2011 используются суммы в их кроне в выражении. Выраженные в евро суммы используются начиная с 01.01.2011.

Содержание

Понятия	1	Обязанности страхователя в случае возникновения ущерба	4
Документы договора страхования и применение условий	1	Справки, необходимые для ходатайства о страховом возмещении	4
Уплата страхового взноса	2	Страховое возмещение	4
Лица, за которых несет ответственность страхователь	2	Общие исключения	5
Страхование риска третьего лица	2	Регрессное право страховщика	5
Действие страхования	2	Обязанность страховщика по оповещению страхователя	5
Страхование медицинской помощи	3	Отправка сообщений	5
		Прекращение договора	6

Понятия

1. Страховщик – If P&C Insurance AS.
2. Страхователь – это лицо, заключившее со страховщиком договор страхования.
3. Застрахованное лицо (далее также «застрахованный») – это лицо, здоровье которого застраховано согласно договору страхования. Право получения страхового возмещения имеет застрахованный, если из закона или договора страхования не следует иное. Застрахованным по настоящим условиям считается временно пребывающий в Эстонии в туристической, частной или коммерческой поездке гражданин иностранного государства.
4. Страховая защита – ограниченное условиями договора страхования обязательство страховщика уплатить при страховом случае страховое возмещение или выполнить иные предусмотренные в договоре страхования действия.
5. Страховой случай – неожиданное и непредвиденное для страхователя и лиц, за которых несет ответственность страхователь, событие, определенное в договоре страхования. При страховом случае на страховщике лежит проистекающая из договора обязанность исполнения.
6. Страховая сумма – максимальный денежный предел страхового возмещения на один страховой случай (за искл. случая, указанного в п 23.4). Страховая сумма определяется отдельно для страхования медицинской помощи, сбоя путешествия, багажа и юридической помощи.
7. Собственная ответственность – определенная договором страхования денежная сумма, на которую уменьшается обязанность страховщика по исполнению. Собственная ответственность по настоящим условиям составляет 12 евро/200 крон, расходы меньше которой не возмещаются. Если расходы больше собственной ответственности, они возмещаются в полном объеме.
8. Страховой период – это срок действия страховой защиты, если из договора страхования не следует иное.

Документы договора страхования и применение условий

9. Условия договора страхования определены или указаны в страховом полисе или в других документах, являющихся частью договора страхования. Предшествующие волеизъявления, действия или соглашения страховщика и страхователя

не считаются частью договора страхования, если на страховом полисе или в иных документах договора страхования не установлено иное.

10. Подпись страховщика на страховом полисе тиражирована.
11. Если в договоре страхования слову придается особое значение, то при исполнении и трактовке договора страхования исходят из приведенного в договоре страхования особого значения.
12. В случае споров исходят из текста договора страхования на эстонском языке, если в договоре страхования не указано иное.

Уплата страхового взноса

13. Страхователь обязан уплатить страховой взнос в предусмотренном в договоре страхования размере и обеспечить, чтобы страховой взнос поступил страховщику к оговоренному в договоре страхования сроку.

Лица, за которых несет ответственность страхователь

14. Страхователь несет ответственность за поведение следующих лиц: застрахованный, проживающие вместе с застрахованным члены семьи, законный владелец застрахованного имущества, а также лицо, которому законный владелец добровольно передал владение.
15. Страхователь должен разъяснить вышеназванным лицам проистекающие из договора страхования требования.
16. Если вышеназванные лица не исполнили требования договора страхования, считается, что страхователь нарушил договор.

Страхование риска третьего лица

17. Если застрахованным лицом не является страхователь, названное в договоре страхования по имени застрахованное лицо вправе требовать исполнения договора страхования и распоряжаться следующими из договора страхования правами относительно него без согласия страхователя. Если страхователь не является застрахованным лицом, страхователь не вправе требовать исполнения договора и распоряжаться следующими из договора страхования правами.

Действие страхования

18. Страхование действует только относительно тех случаев, которые происходят во время путешествия в Эстонии в течение периода страхования.
19. При страховании повторных путешествий страховая защита действует в течение определенного количества первых дней в каждом путешествии. Например, указанное в страховом полисе «365/90» означает, что периодом страхования является один год, а страховая защита во время каждого путешествия действует не более, чем в течение первых 90 дней.
20. Действие страхования при занятиях спортом зависит от цели занятий спортом (оздоровительный спорт, соревновательный спорт) и степени риска вида спорта.
 - 20.1. Оздоровительный спорт – это подвижные занятия, цель которых в поддержании и укреплении здоровья.
 - 20.2. Соревновательный спорт – это спортивная деятельность, направленная на достижение успеха в публичной спортивной конкуренции. Публичной спортивной конкуренцией считается участие в соревнованиях лиги, чемпионатах и в международных соревнованиях и пр. и подготовка к этим соревнованиям.
 - 20.3. Степени риска видов спорта:
 - 20.3.1. виды спорта с низкой степенью риска: гребля, стрельба из арбалета, гольф, бадминтон, лыжный спорт, плавание, фехтование, стрельба из лука, спортивные танцы (в страховом полисе обозначено «L – light risk»);
 - 20.3.2. виды спорта со средней степенью риска: велосипедный спорт, легкая атлетика, баскетбол, культуризм, биатлон, стрельба, ориентирование, парусный спорт, катание на роликовых коньках, флорбол, сквош, теннис, фигурное катание, гимнастика, волейбол (на страховом полисе обозначено «M – medium risk»);
 - 20.3.3. виды спорта с высокой степенью риска: – подводный спорт (см. также п. 20.4), футбол, дзюдо, хоккей на льду, бауэрзм, карате, картинг, бобслей, гандбол, борьба, современное пятиборье, бейсбол, бокс, виндсерфинг, рэгби, конный спорт, прыжки с трамплина, тяжелая атлетика, спортивные скачки, триатлон (на страховом полисе обозначено «H – high risk»).
 - 20.4. При занятиях подводным плаванием как оздоровительным видом спорта страховая защита действует только в случае, если застрахованный занимается подводным спортом под надзором инструктора, имеющего соответствующую лицензию.
 - 20.5. Страховая защита действует при занятиях спортом без специального соглашения (на страховом полисе не указывается степень риска вида спорта):
 - 20.5.1. при занятиях видами спорта с низкой и средней степенью риска как оздоровительным спортом;
 - 20.5.2. при занятиях зимними видами спорта как оздоровительным спортом в центрах зимних видов спорта на обозначенных дорожках;
 - 20.5.3. для детей моложе 16 лет при занятиях видами спорта с низкой и средней степенью риска как в качестве оздоровительного, так и соревновательного спорта.
 - 20.6. Страховая защита действует при занятиях спортом только в случае, если на страховом полисе сделана соответствующая

отметка о степени риска вида спорта:

- 20.6.1. при занятиях соревновательным спортом застрахованного старше 16 лет;
- 20.6.2. при занятиях всех застрахованных видами спорта с высокой степенью риска как в качестве оздоровительного, так в качестве соревновательного спорта.
- 20.7. Относительно несчастных случаев, наступивших при занятиях опасными видами спорта, не указанными в пункте 20.3 (альпинизм, авто- и мотоспорт, экспедиции, авиаспорт, экстремальные и боевые виды спорта), страховая защита действует только в случае, если стороны договора страхования дополнительно письменно договорились о страховании риска, связанного с занятиями соответствующим видом.
- 21. При наемном физическом труде страховая защита действует только в случае, если на страховом полисе сделана соответствующая пометка (на страховом полисе стоит отметка „W- physical labour“).
- 21.1. Физическим наемным трудом считается работа за плату на требующих физических усилий должностях, например, рабочий в строительстве, металлообрабатывающей, лесохозяйственной, сельскохозяйственной промышленности, в производстве и обрабатывающей промышленности, а также работа санитаром и в обслуживающем персонале гостиницы.
- 21.2. Страховая защита не действует при работе на опасных должностях, например, шахтером, рыбаком, моряком, полицейским, охранником, членом экипажа судна или самолета, а также при действительной службе в силах обороны, при участии в военных учениях и тренировках.

Страхование медицинской помощи

- 22. Страховым случаем страхования медицинской помощи является неожиданное заболевание застрахованного или несчастный случай.
- 22.1. Заболевание – это неожиданное ухудшение состояния здоровья застрахованного, начавшееся во время путешествия или первые симптомы которого проявляются во время путешествия и для лечения которого застрахованному требуется врачебная помощь.
- 22.2. Несчастный случай – неожиданное, внезапное, вызванное внешними влияниями и независимое от воли застрахованного событие, сопровождающееся телесным повреждением застрахованного.
- 22.2.1. Страховым случаем считается также независимое от воли застрахованного неожиданно возникшее телесное повреждение застрахованного, вызванное движением или усилием застрахованного, и которое проявляется максимально в течение одних суток, а также из-за которого застрахованный обратился к врачу в течение семи дней с возникшего повреждения.
- 22.2.2. Кроме того, страховым случаем считается тепловой удар, солнечный удар, отравление газом, утопление, замерзание (обморожение) и отравление, вызванное ошибочно употребленными веществами.
- 23. На основании страхования медицинской помощи возмещаются следующие неизбежные расходы:
 - 23.1. расходы на амбулаторное лечение;
 - 23.2. расходы на стационарное лечение в размере 60 дней лечения;
 - 23.3. затраты на медикаменты, купленные на основании выписанного врачом рецепта;
 - 23.4. расходы на первую помощь при лечении зубов в результате несчастного случая или при ликвидации резкой зубной боли до 32 евро/500 крон;
 - 23.5. затраты на приобретение костылей, использование инвалидного кресла и пр.;
 - 23.6. сопутствующие страховому случаю неизбежные транспортные расходы на месте и расходы на репатриацию застрахованного (доставку в государство проживания) до 6392 евро/100 000 крон;
 - 23.7. в случае смерти – расходы на репатриацию застрахованного, расходы на кремацию или погребение застрахованного в иностранном государстве до 6392 евро/100 000 крон;
 - 23.8. при репатриации застрахованного – дополнительные затраты одного сопровождающего застрахованного члена семьи или спутника для возвращения в государство проживания, если он не может воспользоваться первоначально предусмотренными для этого транспортными средствами.
- 24. Возмещению не подлежит ущерб медицинской помощи в следующих случаях:
 - 24.1. расход по медицинской помощи совершен вне Эстонии;
 - 24.2. затраты на медицинские услуги для постоянно проживающего в Эстонии лица;
 - 24.3. медицинские услуги подлежат возмещению на основании действующих законов, международных договоров и пр. правовых актов, обязательного или принудительного страхования;
 - 24.4. расходы не происходят из страхового случая, превышают предел необходимой первой помощи или не являются неизбежными;
 - 24.5. расходы на плановое лечение;
 - 24.6. расходы на диагностику и лечение хронических заболеваний (за искл. первой помощи при опасном для жизни обострении хронического заболевания);
 - 24.7. расходы на лечение начавшегося до заключения договора или начала путешествия заболевания или возникшего повреждения;
 - 24.8. расходы на диагностику и лечение психических заболеваний (в т. ч. депрессивное состояние);
 - 24.9. расходы на диагностику и лечение венерических заболеваний, ВИЧ-инфекции и СПИДа;
 - 24.10. расходы на применение незаконных и немедицинских методов лечения;
 - 24.11. затраты на приобретение средств медицинской помощи (напр., протезов);
 - 24.12. расходы на купленные без врачебного предписания медикаменты, процедуры и медицинские услуги;
 - 24.13. затраты на диагностику беременности и осложнений при беременности, роды;
 - 24.14. расходы на восстановительное лечение (физиотерапия, лечение водой и пр), лечебную косметiku;

- 24.15. расходы на защитные уколы и вакцинацию;
- 24.16. расходы на лечение зубов (за искл. указанных в п. 23.4 случаев).

Обязанности страхователя в случае возникновения ущерба

- 25. Страхователь обязан принять меры для дальнейшего ограничения ущерба, избежания возможных дополнительных ущербов и обеспечения прав страховщика.
- 26. При возникновении необходимости в медицинской помощи застрахованному следует обратиться к лицензированному врачу или в медицинское учреждение.
- 27. Застрахованный должен при первой возможности известить If P&C Insurance AS о наступлении случая ущерба письменно, электронным письмом или через домашнюю страничку страховщика в интернете.
- 28. Если застрахованный оплатил расходы или за медикаменты сам следует направить заявление об ущербе при первой возможности по адресу If P&C Insurance AS.
- 29. Для организации стационарного лечения или репатриации следует обратиться в If P&C Insurance AS или SOS-International по указанному в страховом полисе номеру.
- 30. SOS-International является партнером по страховой помощи If P&C Insurance AS и уполномочен обслуживать застрахованных в случае страховых случаев по медицинской помощи.
- 31. Расходы по стационарному лечению и репатриации возмещаются только при предварительном согласовании с If P&C Insurance AS или SOS-International.
- 32. Репатриацию застрахованного на местожительство в Эстонию организует SOS-International. Акцептованные SOS-International врачи принимают решение о необходимости репатриации и способе ее осуществления. Если врачи считают репатриацию необходимой, а застрахованный отказывается от этого, на страховщике не лежит обязанность по возмещению в части любых последующих затрат. Если акцептованные SOS-International врачи не считают обоснованной репатриацию или досрочный отъезд (в т. ч. в случае, если застрахованный не обращался к соответствующему врачу), на страховщике не лежит обязанность по возмещению.
- 33. В случае смерти застрахованного SOS-International организует похороны или кремацию умершего в иностранном государстве или репатриацию в Эстонию.
- 34. Представителям If P&C Insurance AS или SOS-International следует позволить доступ к касающейся случая ущерба информации, в т. ч. к медицинским сведениям.

Справки, необходимые для ходатайства о страховом возмещении

- 35. В случае возникновения ущерба страхователь обязан предоставить страховщику верную и полную информацию об обстоятельствах случая ущерба, величине ущерба и возможных ответственных за это лицах. На основании заявления об ущербе и приложенных к нему документов должно быть возможно установить путем проверки обстоятельства наступления случая ущерба и величину затрат.
- 36. Страхователь обязуется представить страховщику документы, письменные объяснения, ответить устно и письменно на вопросы страховщика. Если страхователь представил копии, страховщик вправе потребовать оригинальные документы.
- 37. В случае ущерба следует в зависимости от случая возникновения ущерба представить врачебные справки, счета на лечение и медикаменты, транспортные счета, при необходимости справку о пребывании за рубежом и прочие документы, подтверждающие возникновение ущерба, обстоятельства случая возникновения ущерба и величину ущерба.
- 38. Страховщик вправе получить информацию о связанном со случаем возникновении ущерба у третьих лиц.

Страховое возмещение

- 39. Страховщик должен исполнить свое проистекающее из договора обязательство, когда он завершил действия, необходимые для установления наступления страхового случая и определения объема исполнения страховщика.
- 40. Если страховщик осуществляет возмещение путем выплаты денег, у страховщика не возникает обязательство по выплате страхового возмещения до того, как правомочное в получении страхового возмещения лицо письменно не сообщит номер расчетного счета и имя владельца счета.
- 41. Если величина обязательства исполнения страховщика зависит от обстоятельств, устанавливаемых в ходе гражданского, уголовного, административного производства или по делу о административном правонарушении (проступке), страховщик вправе осуществить выплату страхового возмещения или принять решение об отказе в этом после остановки, завершения производства или после вступления в силу решения суда или соответствующего должностного лица.
- 42. Если страховщик просрочивает исполнение своего обязательства, страховщик обязан уплатить по требованию правомочного в получении страхового возмещения лица пени 0,01% от подлежащей выплате суммы за каждый просроченный день, но не более 10% подлежащей уплате суммы.
- 43. Если страхователь нарушил следующее из договора страхования обязательство (в т. ч. обязанность представления справок), страховщик вправе отказаться от выплаты страхового возмещения или уменьшить страховое возмещение, если нарушение оказало влияние на возникновение ущерба или на величину ущерба или на установление размера обязанности страховщика по исполнению.

44. Если нарушение договора страхования становится известным страховщику после выплаты страхового возмещения, страховщик вправе частично или полностью потребовать возвращения выплаченного страхового возмещения, согласно тому, отказался бы страховщик от уплаты страхового возмещения или уменьшил бы страховое возмещение, зная о нарушении договора страхования.
45. Если возмещаемые расходы и ущерб больше страховой суммы, страховое возмещение считается равным страховой сумме, из которой вычтена собственная ответственность.
46. Если возмещаемые расходы и ущерб меньше страховой суммы, страховое возмещение считается равным сумме ущерба, из которой вычтена собственная ответственность.
47. Если страховая сумма определена на период страхования (см. страхование лечения зубов, п 23.4), а сумма возмещаемых расходов больше разницы страховой суммы и уплаченных за произошедшие в период страхования страховые случаи страховых возмещений, страховое возмещение считается равным разнице страховой суммы и страховых возмещений, уплаченных за произошедшие в период страхования страховые случаи.

Общие исключения

48. Страховщик вправе отказаться от выплаты страхового возмещения, если:
 - 48.1. страховой случай был вызван ядерным оружием, войной или подобной военной операции ситуацией, ядерной энергией или радиоактивностью;
 - 48.2. страховой случай был вызван эпидемией, загрязнением окружающей среды или стихийным бедствием (например, землетрясение, наводнение и пр.);
 - 48.3. страховой случай был вызван восстанием, гражданской войной, народным волнением, забастовкой, прекращением работы, терроризмом, диверсией;
 - 48.4. страховой случай был вызван самоубийство или попытка самоубийства страхователя или лица, за которое страхователь несет ответственность, участие их в пари, драках, совершение деяния с признаками умышленного преступления или его сокрытие, за искл. случаев самозащиты;
 - 48.5. страховой случай был вызван алкоголизмом или состоянием алкогольного опьянения страхователя или лица, за которое страхователь несет ответственность;
 - 48.6. страховой случай был вызван управлением транспортным средством в состоянии алкогольного опьянения, причем основанием является мера содержания алкоголя, установленная правовым актом в соответствующем государстве;
 - 48.7. страхователь или лицо, за которое страхователь несет ответственность, вызывает наступление страхового случая умышленно или вследствие грубой халатности;
 - 48.8. страхователь или лицо, за которое страхователь несет ответственность, представляет страховщику неверные данные в ходе рассмотрения ущерба;
 - 48.9. договор страхования заключен после проявления обстоятельства, вызывающего случай ущерба;
 - 48.10. ущерб возместило иное лицо;
 - 48.11. случай возникновения ущерба прямо или косвенно вызван неготовностью систем обработки данных (в т. ч. программного обеспечения, оснащения, микросхем, а также связанных с компьютером или подобных ему механизмов) к смене тысячелетий, независимо от того, возник ли ущерб до 2000 года, в 2000 году или после этого.
49. Страховщик не несет ответственности за просрочки и препятствия, возникшие при исполнении им своих обязательств, которые вызваны забастовками, взрывами, политическими волнениями, ограничением свободы передвижения, диверсиями, терактами, войной, гражданской войной или последствиями радиоактивного загрязнения.

Регрессное право страховщика

50. Страховщику переходит принадлежащее страхователю или застрахованному лицу требование к третьему лицу по возмещению ущерба в размере возмещаемого страховщиком ущерба.
51. Если страхователь или застрахованный отказывается от своего требования к третьему лицу или от права, обеспечивающего это требование, страховщик освобождается от своего обязательства по исполнению настолько, насколько он мог бы требовать возмещения на основании этого требования или права.
52. Страхователь обязан содействовать страховщику при представлении регрессного требования, представляя необходимые данные, документы, пояснения и пр. для осуществления права требования.

Обязанность страховщика по оповещению страхователя

53. Если в течение периода страхования изменяется наименование или правовая форма страховщика, адрес страховщика или адрес структурного подразделения страховщика, при посредничестве которого был заключен договор, или адрес компетентного страхового надзора, страховщик оповещает страхователя об этом на веб-странице страховщика или через средства массовой информации.

Отправка сообщений

54. Если договором страхования или законом предусмотрена обязанность страхователя по оповещению, соответствующее извещение следует передать письменно по адресу структурной единицы страховщика, указанному на страховом

полисе, или по внесенному в коммерческий регистр адресу.

55. Извещения страховщика, страховые полисы и прочие, связанные с договором страхования документы отправляются по адресу страхователя или застрахованного, указанному в договоре страхования.

Прекращение договора

56. После наступления страхового случая любая из сторон договора страхования может в течение 31 дня, начиная с решения о выплате страхового возмещения или об отказе от выплаты страхового возмещения, отказаться от договора страхования, предупредив об этом другую сторону договора письменно за 31 день до того.
57. Страхователь вправе отказаться от договора страхования сроком от 6 месяцев до 1 года (за искл. договора повторных путешествий) при условии, что прошло не менее 51% периода страхования и это время прошло без страховых случаев. Для отказа от договора страхования страхователь должен представить страховщику письменное заявление.



Телефон страхования 777 1211
www.if.ee

