

**СТРАХОВЩИК / INSURER**  
**ЗАКРЫТОЕ АКЦИОНЕРНОЕ СТРАХОВОЕ ОБЩЕСТВО «ПРОМТРАНСИНВЕСТ»**  
**CLOSED JOINT-STOCK INSURANCE COMPANY «PROMTRANSINVEST»**



ЗАО «Промтрансинвест»  
 220039, г. Минск,  
 ул. Воронянского, 7а,  
 Республика Беларусь  
 тел. (017) 228 12 48  
 УНП 100357923  
 insurance@promtransinvest.by

«Promtransinvest» Insurance CJSC  
 7a, Voronyanskogo Str.,  
 Minsk, 220039,  
 Republic of Belarus,  
 Tel. (017) 228 12 48  
 INP 100357923  
 insurance@promtransinvest.by

При наступлении страхового случая обращайтесь:  
**CLAIMS HANDLING SERVICE BUREAU**  
**BALT ASSISTANCE Ltd.**  
 +74012 35 52 58 (24h)  
 +79097 76 51 97 (sms)  
 +74012 60 52 54 (fax)  
 e-mail: claim@calltravel.eu  
 Skype: baltassistans

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

о заключении договора добровольного страхования  
 от болезней и несчастных случаев на время поездки за границу  
 от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г. № \_\_\_\_\_

**1.** Настоящим уведомляем о заключении договора добровольного страхования от болезней и несчастных случаев на время поездки за границу между Страховщиком – ЗАО «Промтрансинвест» (специальное разрешение (лицензия) на право осуществления страховой деятельности № 02200/13-00021 от 25.03.2004) и Страхователем на условиях Правил №18 добровольного страхования от болезней и несчастных случаев на время поездки за границу, согласованных Министерством финансов Республики Беларусь от 25.03.2004 ref.№ 254 (с изменениями и дополнениями, далее – Правила), на основании предложения, направленного Страхователю посредством системы дистанционного банковского обслуживания ОАО «АСБ «Беларусбанк» (далее – СДБО), являющегося страховым агентом Страховщика на основании договора поручения от 24.05.2018 №ВУ44АКВВ38190000089520000000 и доверенности от 30.05.2018 № 87, и принятого Страхователем способом, указанным в этом предложении, на следующих условиях:

**2. Страхователь / Insurant**

фамилия, собственное имя, отчество, дата рождения, идент. номер, регистрация по месту жительства, данные документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, госорган, выдавший документ)

**3. Объект страхования**

**3.1. Объект страхования** являются не противоречащие законодательству имущественные интересы, связанные с:

расходами на оказание Застрахованному лицу неотложной медицинской помощи – при страховании по варианту «А»  
 причинением вреда жизни, здоровью Застрахованного лица – при страховании по варианту «В»

**3.2. Застрахованное лицо**

Фамилия, имя, идентификационный номер / Name, surname of the insured person, identification №	Дата рождения и место жительства / Date of birth, address	№ и дата выдачи паспорта / Passport No, date of issue	Участие в спортивных соревнованиях и занятие физической подготовкой (тренировкой)

**4. Страховой случай**

при страховании по варианту «А»	факт или необходимость осуществления расходов на оказание Застрахованному лицу неотложной медицинской помощи и иных расходов, предусмотренных пунктами 2.6, 2.7 Правил, вследствие внезапного заболевания, возникшего во время пребывания Застрахованного лица за границей
при страховании по варианту «В»	причинение вреда жизни, здоровью Застрахованного лица вследствие несчастного случая, повлекшее: временное расстройство здоровья Застрахованного лица; постоянное расстройство здоровья (инвалидность) Застрахованного лица; смерть Застрахованного лица.

**5. Основные условия страхования**

<b>5.1. Срок действия договора страхования /</b> Validity period of the insurance contract	<b>С /</b> (From)	<b>По /</b> (To)	<b>5.2. Продолжительность поездки (срок страхования), дней /</b> Duration of voyage, days
<b>5.3. Страховая сумма на каждое застрахованное лицо /</b> Insurance sum per each Insured person	<b>по варианту «А» /</b> Variant A		
	<b>по варианту «В» /</b> Variant B		
<b>5.4. Страховая премия /</b> Insurance Premium без НДС			
<b>5.5.</b> Страховая премия уплачена Страхователем единовременно при заключении договора страхования в сумме (сумма цифрами и прописью, валюта платежа) / The insurance premium has been written & entered as a lump-sum payment by Insurant			
<b>5.6. Территория действия договора страхования /</b> Territory of cover			
Договор страхования не действует на территории: Республики Беларусь; страны (стран), гражданином которой (которых) является Застрахованное лицо; страны (стран), въезд в которые осуществляется на основании единой визы, в т.ч. страны Шенгенской зоны), в которой (которых) Застрахованное лицо фактически непрерывно проживает на протяжении срока более 90 дней, за исключением лиц, застрахованных по варианту «А», дополненному вариантом «В», а также дипломатических работников (членов их семей), лиц, командированных нанимателем или обучающихся в учреждениях образования. При этом ответственность Страховщика (действие страхования) прекращается с 91-го дня непрерывного пребывания Застрахованного лица на территории данной страны (стран).			

## **6. Основания прекращения (расторжения) договора ранее установленного срока, порядок возврата Страхователю страховой премии в случае неисполнения обязательства или прекращения (расторжения) договора ранее установленного срока**

6.1. Договор страхования прекращается в случаях:

6.1.1. выполнения Страховщиком обязательств по договору в полном объеме;

6.1.2. смерти Страхователя - физического лица, в пользу которого заключен договор страхования, по причинам, не связанным со страховым случаем;

6.1.3. по соглашению сторон, оформленному в письменном виде;

6.1.4. отказа Страхователя от договора страхования в любое время, если к моменту отказа возможность наступления страхового случая не отпала по обстоятельствам иным, чем страховой случай.

6.2. При досрочном прекращении договора страхования по обстоятельствам, указанным в подпунктах 6.1.2 – 6.1.3 пункта 6 настоящего уведомления, Страховщик имеет право на часть страховой премии пропорционально времени, в течение которого действовало страхование, и возвращает Страхователю (его наследникам в случаях, указанных в подпункте 6.1.2 пункта 6 настоящего договора) часть уплаченной страховой премии, рассчитанную в порядке, предусмотренном пунктом 4.9 Правил, в течение 5 рабочих дней со дня получения Страховщиком письменного заявления об обстоятельствах, влекущих прекращение договора страхования, или со дня документального оформления соглашения сторон, указанного в подпункте 6.1.3 пункта 6 настоящего уведомления.

6.3. При отказе Страхователя от договора страхования (подпункт 6.1.4 пункта 6 настоящего уведомления), полученном Страховщиком до вступления договора в силу, страховая премия подлежит возврату в полном объеме. При отказе Страхователя от договора страхования (подпункт 6.1.4 пункта 6 настоящего уведомления), полученном Страховщиком после вступления договора в силу, страховая премия возврату не подлежит.

## **7. Ответственность за неисполнение обязательства**

7.1. Страховщик несет ответственность, предусмотренную законодательством, за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств.

7.2. За несвоевременный возврат страховой премии или ее части по договору страхования Страховщик уплачивает пеню за каждый день просрочки в размере 0,1% от суммы, подлежащей возврату.

7.3. За просрочку в осуществлении страховой выплаты Страховщик уплачивает Страхователю (лицу, претендующему на получение страховой выплаты) пеню за каждый день просрочки в размере 0,5% от несвоевременно выплаченной суммы физическому лицу и 0,1% – юридическому лицу.

## **8. Права и обязанности Сторон. Порядок разрешения споров.**

8.1. Стороны имеют права и обязанности, связанные с исполнением договора страхования, в соответствии с законодательством Республики Беларусь и Правилами.

8.2. Споры по договору страхования между Страховщиком и страхователем (Выгодоприобретателем), не разрешенные путем переговоров, разрешаются в судебном порядке.

## **9. Дополнительные условия**

9.1. Условия, содержащиеся в Правилах, в том числе не включенные в текст договора страхования, обязательны для Страховщика и Страхователя (Выгодоприобретателя).

9.2. Учетный номер плательщика не указывается в договоре страхования, если Страхователь – физическое лицо заявил об отсутствии присвоенного ему учетного номера плательщика либо не сообщил Страховщику такой номер.

9.3. При наличии в договоре страхования условия об участии Застрахованного лица в спортивных соревнованиях и занятии физической подготовкой (тренировкой) (отметка «Включено» в п. 3.2 настоящего уведомления) страховая защита действует в отношении событий, произошедших в результате участия Застрахованного лица в соревнованиях любого уровня по видам спорта или занятии физической подготовкой (тренировке). При отсутствии в договоре страхования вышеуказанного условия (отметка «Не включено» в п. 3.2. настоящего предложения) не являются основанием для признания страхового случая и не подлежат оплате по договору страхования расходы в связи с травмами и увечьями, полученными в результате участия Застрахованного лица в соревнованиях или занятии физической подготовкой (тренировке), если Застрахованное лицо является профессиональным спортсменом, спортивным тренером (инструктором), стажером спортсмена-инструктора, спортсменом-учащимся или спортсменом-воспитанником специализированного учебно-спортивного учреждения, а также спортсменом-учащимся или спортсменом-воспитанником специализированного учебно-спортивного учреждения, включенного в структуру клуба по виду (видам) спорта. Для целей Правил не относятся к спорту интеллектуальные (логические) виды спорта и другие настольные игры (за исключением настольного тенниса).

9.4. Стороны пришли к соглашению о том, что при подписании договора страхования (документов, составляющих договор страхования) допускается использование факсимильного воспроизведения подписи.

9.5. По вопросам, не оговоренным в договоре страхования, Стороны руководствуются Правилами, которые являются неотъемлемой частью договора страхования, и законодательством Республики Беларусь.

## **10. Порядок заключения договора страхования**

10.1. Договор страхования заключен путем обмена документами посредством электронной и иной связи, позволяющей установить, что документ исходит от стороны по договору (статья 830 Гражданского кодекса Республики Беларусь).

10.2. Акцептом предложения (оферты) о заключении договора страхования Страхователь подтвердил, что:

10.2.1. Правила страхования Страхователем получены через СДБО; с Правилами страхования Страхователь ознакомлен и согласен;

10.2.3. предоставленные Страхователем при заключении договора страхования данные соответствуют действительности.

10.3. Правила страхования прилагаются к предложению (оферте).

## **11. Порядок обращения к Страховщику при наступлении страхового случая**

11.1. Порядок обращения к Страховщику при наступлении страхового случая установлен Правилами страхования. Адресно-справочная информация доступна на сайте Страховщика [www.promtransinvest.by](http://www.promtransinvest.by), а также по телефону Страховой инфолинии 128.

Заместитель генерального директора  
ЗАСО «Промтрансинвест»



С.В. Андриевич

ОАО «АСБ Беларусбанк» по доверенности