



Страховщик ООО "Авант-Страхование" ОГРН 1037851019524 ИНН 7826678515 КПП 783501001

191014, Санкт-Петербург, Артиллерийская ул., д.1, лит. А, пом. 26-Н; тел.(812)702-60-02 факс:(812)702 60 01
info@advant-insur.ru, www.advant-insur.ru
Лицензии ЦБ РФ СЛ № 3290 и СИ № 3290 от 06.11.2015 г.

СТРАХОВОЙ ПОЛИС ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ И БОЛЕЗНЕЙ 0105 №

Дата и время оформления
20.11.17 10:12:48

Настоящий Страховой Полис удостоверяет факт заключения договора страхования от несчастных случаев и болезней в соответствии с "Правилами страхования от несчастных случаев и болезней" (далее - Правила страхования). Полный текст Правил страхования размещен на сайте www.advant-insur.ru

СТРАХОВАТЕЛЬ

Фамилия, имя, отчество/Полное наименование организации	ИВАНОВ ПЕТР СЕМЕНОВИЧ	дата рождения	12.09.80
паспорт/ИНН, ОГРН,КПП организации	4000 № 456789	гражданство	Россия
адрес регистрации/юридический адрес организации	г.САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, ЛЕНИНСКИЙ ПР-КТ, Д.100, КВ.100	телефон, адрес электронной почты	88001111111

ЗАСТРАХОВАННЫЙ

Фамилия, имя, отчество (при наличии)	ИБРАГИМОВ ИСЛАМ ИБРАГИМОВИЧ	дата рождения	14.11.02
--------------------------------------	-----------------------------	---------------	----------

ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЬ

В случае постоянной утраты трудоспособности и/или физической травмы - Застрахованный или его законный представитель. В случае смерти Застрахованного - наследники Застрахованного по закону.	дата рождения
---	---------------

ПРОГРАММА СТРАХОВАНИЯ

СТРАХОВЫЕ РИСКИ:

ОБЩАЯ СТРАХОВАЯ СУММА ПО ВСЕМ РИСКАМ на каждого Застрахованного

А "Базовая"	1. Физическая травма, полученная Застрахованным в результате несчастного случая. 2. Постоянная утрата Застрахованным трудоспособности в результате несчастного случая. 3. Смерть Застрахованного в результате несчастного случая.	30 000,00 РУБ.
-------------	---	----------------

ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ:

ОБЩАЯ СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ по договору страхования

105,00 РУБ.

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

ВИДЫ СПОРТА

САМБО

ИНЫЕ ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

Страховая защита распространяется только на время проведения соревнований, тренировочных занятий, учебно-тренировочных сборов, других спортивно-массовых мероприятий.

СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

С 20.11.17 10:42:00 ПО 20.11.17 0:59:59

ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

Порядок страховой выплаты:

При наступлении страхового события Страхователь/Застрахованный обязан: незамедлительно обратиться к врачу и неукоснительно соблюдать рекомендации врача с целью уменьшения последствий страхового случая; при появлении возможности любым доступным способом, позволяющим объективно зафиксировать факт обращения, сообщить о случившемся Страховщику или его представителю, но не позднее 10 дней с момента наступления страхового события, по телефонам: (812) 702 60 02, 8 800 500 60 02 (часы работы: 09:00-17:45, выходной: суббота, воскресенье) или по e-mail: info@advant-insur.ru; p.ponomareva@advant-insur.ru.

Для получения страховой выплаты необходимо обратиться в ООО "Авант-Страхование" по адресу: г. Санкт-Петербург, Артиллерийская ул., д. 1, лит. А, пом. 26-Н, и предоставить оригиналы: страхового полиса, заявления о страховой выплате, документа, удостоверяющего личность Страхователя/Застрахованного/Выгодоприобретателя, а так же документы, указанные в разделе "Размер и порядок осуществления страховой выплаты" Правил страхования.

Форма "Заявления о страховой выплате" размещена на сайте Страховщика www.advant-insur.ru. Для заполнения заявления о страховой выплате Вам необходимо распечатать и заполнить его вручную. Документы в ООО "Авант-Страхование" предоставляются лично или направляются по почте или курьерской службой.

Настоящий Страховой Полис, составленный в виде электронного документа и удостоверенный факсимильной печатью и подписью Страховщика, считается заключенным и вступает в силу с момента оплаты страховой премии Страхователем. Страхователь оплачивает страховую премию после проверки данных, указанных в настоящем Страховом Полисе и ознакомления с Правилами страхования. Принятие и/или оплата Страхователем настоящего Страхового полиса в соответствии со ст.940 ГК РФ подтверждает, что Страхователь проверил правильность данных, указанных в Страховом Полисе, Правила страхования получил, ознакомлен и согласен.

От Страховщика:
Генеральный директор
Д.Я. Фельдман

(на основании Устава)