



## Условия передачи данных

Я даю согласие Акционерному обществу «Т-Страхование», адрес: 127287, г. Москва, 2-я Хуторская улица, дом 38А, строение 26, ИНН 7704082517 (далее также АО «Т-Страхование»), в том числе лицами, привлекаемыми АО «Т-Страхование» для реализации нижеуказанных целей, на обработку всех моих персональных данных, имеющихся в распоряжении, либо предоставленных мной, в том числе указанных в заявке, и/или иным образом полученных АО «Т-Страхование», любыми способами, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, а также на вышеуказанную обработку иных моих персональных данных, полученных в результате их обработки, включая обработку третьими лицами, для целей заключения договора страхования (перестрахования) и исполнения обязательств, возникающих в связи с ним, продвижение страховых услуг, в том числе путем осуществления прямых контактов с субъектом персональных данных с помощью средств связи, а также для реализации связанных с этим законодательно установленных прав и обязанностей Оператора, а именно для:

- регистрации в личном кабинете на официальном сайте [tinsurance.ru](#);
- подачи заявлений / запросов котировок/ предложений о страховании и обмена иными документами, необходимыми для заключения и исполнения договоров страхования с АО «Т-Страхование»;
- отслеживания статуса рассмотрения заявок на заключение / изменение договоров страхования, статуса рассмотрения заявленных убытков, просмотра данных по заключенным договорам страхования, оплаты страховой премии и иных действий, связанных с представляемыми АО «Т-Страхование» услугами;
- создания информационных систем персональных данных АО «Т-Страхование»;
- проведения маркетинговых исследований (опросов, тестирований и пр.), в том числе для определения уровня потребительской лояльности, оценки качества услуг, в том числе, по отзывам, размещенным в сети Интернет и иных источниках информации.

Настоящим я подтверждаю, что действую по своей воле, в своем интересе. Согласие дано на срок 15 (пятнадцать) лет, а в случае его отзыва, обработка моих персональных данных должна быть прекращена АО «Т-Страхование» и/или третьими лицами в срок не позднее 30 (тридцати) дней с момента получения уведомления об отзыве моего согласия на обработку персональных данных и прекращения отношений с АО «Т-Страхование».

В случае представления мной в АО «Т-Страхование» данных иных лиц я подтверждаю, что их согласие на передачу и обработку их персональных данных АО «Т-Страхование» получено в порядке, предусмотренном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящим я даю согласие Страховщику на запрос и получение информации обо мне из бюро страховых историй, включая АИС Страхования, созданной в соответствии с пунктом 3.1 статьи 3 Закона «Об организации страхового дела в РФ» № 4015-1, оператором которой является АО «НСИС».

Я проинформирован (а) о том и согласен с тем, что персональные данные, сообщенные мной АО «Т-Страхование», могут быть переданы третьим лицам, с перечнем которых можно ознакомиться по [ссылке](#).

Я даю согласие АО «Т-Страхование» и третьим лицам, перечень которых размещен по [ссылке](#), на актуализацию имеющихся у них моих данных, путем их уточнения, обновления, дополнения, для чего предоставляю право обмениваться такими данными между указанными лицами.

Я подтверждаю, что ознакомился с перечнем третьих лиц, доступным по указанной [ссылке](#), и понимаю, что перечень лиц по указанной [ссылке](#) может обновляться.

Согласие может быть отозвано путем направления письменного заявления на адрес АО «Т-Страхование», указанный выше, или электронного заявления, подписанного согласно законодательству Российской Федерации в области электронной подписи, на адрес электронной почты: [info@tinsurance.ru](mailto:info@tinsurance.ru), а также через каналы дистанционного обслуживания АО «Т-Страхование».

Я предупрежден (а), понимаю и соглашаюсь, что АО «Т-Страхование» вправе продолжить обработку моих персональных данных после получения уведомления об отзыве моего согласия на обработку персональных данных и истечения указанного срока при наличии оснований, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Я подтверждаю ознакомление с [Политикой в отношении обработки персональных данных АО «Т-Страхование»](#).



## Условия согласия на рекламу (рекламную рассылку и вызовы)

Я даю согласие на получение мной рекламы, а также рекламной рассылки по сети подвижной радиотелефонной связи от АО «Т-Страхование», а также его аффилированных лиц и партнеров, перечень которых размещен по [ссылке](#).

Даю согласие АО «Т-Страхование», а также его аффилированным лицам и партнерам, перечень которых размещен по [ссылке](#), на массовые и (или) автоматические телефонные вызовы в сети связи общего пользования в соответствии с законодательством о связи для получения рекламных и информационных сообщений, а также иного взаимодействия.

Я даю согласие АО АО «Т-Страхование» и третьим лицам, перечень которых размещен по [ссылке](#), на актуализацию имеющихся у них моих данных, путем их уточнения, обновления, дополнения, для чего предоставляю право обмениваться такими данными между указанными лицами.

Я подтверждаю, что ознакомился с перечнем третьих лиц, доступным по указанной [ссылке](#), и понимаю, что перечень лиц по указанной [ссылке](#) может обновляться.

Я извещен, что согласие может быть отозвано путем обращения в АО «Т-Страхование» посредством дистанционных каналов связи или в порядке, установленном законодательством РФ.

Мне известно, что я вправе также направить оператору связи отказ от получения массовых и (или) автоматических телефонных вызовов в сети связи общего пользования в порядке, предусмотренном законодательством РФ.



## Условия страхования

Я как потенциальный Страхователь, или Страхователь, заключающий договор страхования, подтверждаю, что:

- Страхователь / Выгодоприобретатель не является иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций и не действует в интересах (к вынужденной) иностранного публичного должностного лица, либо не является супругом, близким родственником (родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (родителем и ребенком, дедушкой, бабушкой, внуком, внучкой), полнородным и неполнородным (имеющим общих отца или мать) братом и сестрой, усыновителем и усыновленным) иностранного публичного должностного лица, а также лицом, замещающим (занимающим) государственную должность РФ, должность члена Совета Директоров ЦБ РФ, должность федеральной государственной службы, назначение и освобождение от которой осуществляется Президентом РФ или Правительством РФ, должность в ЦБ РФ, государственной корпорации и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенную в перечни должностей, определяемые Президентом РФ;
- Страхователь / застрахованный / выгодоприобретатель не является лицом, осуществляющим деятельность на территории РФ без полученной в установленном порядке лицензии, в случае, когда законодательство РФ в отношении такой деятельности предусматривает ее наличие, а также не осуществляет по поручению таких лиц операции с денежными средствами или иным имуществом;
- Страхователь / застрахованный / выгодоприобретатель не является лицом, оказывающим услуги с использованием сайта в сети «Интернет», доменное имя которого, указатель страницы которого содержатся в Едином реестре доменных имен, указателей страниц сайтов в сети «Интернет» и сетевых адресов, позволяющих идентифицировать сайты в сети «Интернет», содержащие информацию, распространение которой в РФ запрещено, а также не действует по поручению указанных лиц.

О факте принадлежности (изменения принадлежности) к любой из указанных категорий обязуюсь сообщить Акционерному обществу «Т-Страхование» по номеру 8 800 700-55-00;

- Мне предоставлена вся информация согласно Базовому стандарту защиты прав и интересов физических и юридических финансовых услуг, оказываемых членами СРО, объединяющих страховые организации (размещен по адресу: [cdn.tinsurance.ru/static/documents/consumer\\_protection\\_standart.pdf](http://cdn.tinsurance.ru/static/documents/consumer_protection_standart.pdf)) в том числе, в соответствии с п. 2.1.2 указанного Стандарта информация, предоставляемая при заключении договора страхования, включая сведения о праве страхователя запросить информацию о размере вознаграждения, выплачиваемого страховому агенту или страховому брокеру, в соответствии с п. 3.2.1 указанного Стандарта, информация о способах и порядке подачи письменного или устного заявления о заключении договора страхования, а также о необходимости ознакомления с правилами и договором страхования, и в соответствии с п. 3.3.1 указанного Стандарта, информация о порядке исполнения договора страхования (размещена по адресу: [tinsurance.ru/about/documents/insurance\\_rules](http://tinsurance.ru/about/documents/insurance_rules)).

Я извещен, что Страхователь / застрахованный / выгодоприобретатель, представивший для исполнения требований Федерального закона № 115 «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма» от 07.08.2001 при приеме на обслуживание документ, удостоверяющий личность, в случае изменения сведений, указанных в документе, удостоверяющем личность, обязан представить Страховщику соответствующие актуализированные сведения в срок не позднее 5 рабочих дней со дня получения Страхователем / застрахованным / выгодоприобретателем актуального документа, удостоверяющего личность.

Я, страхователь, подтверждаю, что являюсь владельцем платежной карты, с которой производится оплата страховой премии.

Я подтверждаю согласие с условиями [пользовательского соглашения АО «Т-Страхование»](#).

Я, страхователь, подтверждаю, что мне предоставлена вся необходимая информация об условиях страхования, что я ознакомлен(на) и согласен(на) с Правилами страхования непредвиденных расходов путешественников АО «Т-Страхование», действующими на дату оформления договора страхования, и расположенным в информационно-телекоммуникационной сети Интернет по адресу [tinsurance.ru/about/documents/insurance\\_rules](http://tinsurance.ru/about/documents/insurance_rules).

Мне известно, что в целях идентификации для оформления страхового полиса со страховой премией более 40 000 ₽ необходима встреча с представителем АО «Т-Страхование» (мы с вами свяжемся любым доступным способом).



## Обратите внимание

- Если планируете заниматься спортом или активным отдыхом, в том числе передвигаться на мототехнике, — выберете соответствующую опцию: «Активный отдых», «Опасные виды спорта» или «Профессиональный спорт», иначе расходы, связанные с занятием спортом или активным отдыхом, покрываться не будут (ознакомиться с видами и содержанием опций можно на сайте страховщика);
- Дайвинг и восхождение в горы (с использованием альпинистского снаряжения) страхованием не покрываются;
- Не оплачивается лечение заболеваний, возникших до оформления полиса, а также не оплачивается плановое лечение (не экстренное);
- Страховое возмещение не выплачивается, в случае если страховой случай произошел в результате умышленных действий Страхователя / Застрахованного;
- Если при покупке полиса были выбраны страны Шенгена или «Весь мир», то дата окончания срока полиса увеличивается на 15 дней — это требование Визового кодекса ЕС. При этом количество фактически застрахованных дней (страхового покрытия) не увеличивается и соответствует количеству дней, изначально указанных при оформлении как «даты путешествия». Событие не будет признано страховым случаем, если срок пребывания на территории страхования больше, чем количество фактически застрахованных дней.

## Годовой полис на несколько поездок

Если выбрано «Нужен годовой полис на несколько поездок» — в рамках одной поездки полис действует в течение определенного количества застрахованных дней (15/30/45/60/75/90). При каждой новой поездке количество застрахованных дней возобновляется и учитывается заново. Количество таких поездок не ограничено в течение страхового года.

## Рекомендации

- Шенген — страховая сумма должна быть не менее 30000 Евро. Обратите внимание, что срок действия полиса будет увеличен на 15 дней без увеличения количества фактически застрахованных дней.
- Азия — если планируете кататься на мототехнике (даже как пассажир) — для полноценной страховой защиты включите опцию «Активный отдых».
- Пляжный отдых — если будете посещать аквапарки, нырять с маской или играть в пляжные виды спорта — оформите опцию «Активный отдых».
- Горнолыжный отдых — если планируете кататься в горах по обычным трассам — оформите опцию «Активный отдых». Если же вы занимаетесь фрирайдом — вам нужна опция «Опасный отдых».
- Алкоголь — если на отдыхе планируете употреблять горячительные напитки — оформите опцию «При алкогольном опьянении», иначе может быть отказано в организации медицинской помощи.

## Страховая защита НЕ действует в следующих странах:

- в любых странах при суммарном пребывании больше трех месяцев за последние 365 дней;
- в странах Шенгена при суммарном пребывании больше трех месяцев за последние 365 дней;
- в странах, где у застрахованного второе гражданство или вид на жительство;
- в РФ в радиусе 90 км от места постоянного проживания застрахованного.

## Территория страхования

- Если выбрано «Весь мир» — весь мир, за исключением следующих стран: Афганистан; Южный Судан; Судан; ЦАР; Конго; Ирак; Сомали; Сьерра-Леоне; Йемен; КНДР; Кот-д'Ивуар; Либерия; Ливан; Ливия; Сирия.
- Если выбрано «Шенген» — страны, входящие в Шенгенскую зону: Австрия, Бельгия, Болгария, Венгрия, Германия, Греция, Дания, Исландия, Испания, Италия, Латвия, Литва, Лихтенштейн, Люксембург, Мальта, Нидерланды, Норвегия, Польша, Португалия, Румыния, Словакия, Словения, Финляндия, Франция, Чехия, Швейцария, Швеция, Эстония. Если при оформлении полиса выбрана хотя бы одна из стран Шенгенской зоны, то в полисе вместо данной страны будет указано «Шенген».
- Если выбраны конкретные страны — только те страны, которые выбрал Страхователь при оформлении полиса.

## **Застрахованные расходы**

Если иное не выбрано при оформлении Полиса, по умолчанию применяется опция «Спокойный отдых». При выборе «Спокойного отдыха» застрахованы следующие расходы/услуги:

- расходы на оказание Экстренной или Неотложной амбулаторной и/или стационарной помощи;
- расходы на Экстремальную или Неотложную стоматологическую помощь при травме зуба в результате несчастного случая и/или при остром воспалении зуба и окружающих зуб тканей;
- расходы по медицинской транспортировке/эвакуации; организация визита третьего лица в экстренной ситуации;
- досрочное возвращение детей и иждивенцев, которых Застрахованный сопровождает на документально подтвержденных законных основаниях;
- расходы по посмертной репатриации Застрахованного; расходы, связанные с необходимостью передачи экстренных сообщений и получением медицинской информации; расходы на продление визы при госпитализации и последующей транспортировке.

Указанные выше расходы, произошедшие в результате занятий спортом и иных активных занятий, покрываются только в том случае, если при оформлении полиса выбрана опция, соответствующая данным занятиям («Активный отдых», «Опасные виды спорта», «Профессиональный спорт»).