

СТРАХОВОЙ ПОЛИС

№ 360000022171



360000022171



ДОБРОВОЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН И ЛИЦ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА, НАХОДЯЩИХСЯ НА ТЕРРИТОРИИ РФ С ЦЕЛЬЮ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Настоящий Полис удостоверяет факт заключения договора страхования между Акционерным обществом «Страховая бизнес группа», далее - Страховщик и Страхователем на основании действующих «Правил добровольного медицинского страхования иностранных граждан и лиц без гражданства, находящихся на территории РФ с целью осуществления трудовой деятельности» Страховщика (далее - Правила страхования), устного заявления Страхователя и в соответствии с условиями страхования.

Страховщик	Акционерное общество «Страховая бизнес группа», лицензия ЦБ РФ: СЛ № 3229 от 02 октября 2015 г.; 394018, Воронежская обл., Воронеж г., Платонова ул., дом № 16; www.ibg.ru, Тел.: (473) 250-20-50, ИНН: 3666068423, КПП: 366401001, ОГРН: 1023602616510, ОКПО: 45972901, Р/С: 40701810106000000045, АО КБ «Солидарность», филиал «Центральный»				
Страхователь	МУХАММАДИНВ ЖАВЛОНБЕК БАХОДИР УГЛИ MUKHAMMADIEV JAVLONBEK				
Дата рождения	30.04.1998		Пол	Мужской	
Адрес регистрации	г Москва, г Москва, ул Тарханская, д. 3, корп. 1, кв. 97				
Дата регистрации	15.10.2020				
Гражданство	Узбекистан		Телефон	79646264891	
Документ, удостоверяющий личность (вид, серия, номер)	паспорт AB4343289	Кем и когда выдан	ХАТЫРЧИНСКИЙ РУВД НАВОЙЙСКОЙ ОБЛАСТИ 03.07.2016		
Застрахованный	МУХАММАДИНВ ЖАВЛОНБЕК БАХОДИР УГЛИ MUKHAMMADIEV JAVLONBEK				
Дата рождения	30.04.1998	Гражданство	Узбекистан	Пол	Мужской
Адрес регистрации / проживания	г Москва, г Москва, ул Тарханская, д. 3, корп. 1, кв. 97		Телефон	79646264891	
Документ, удостоверяющий личность (вид, серия, номер)	паспорт AB4343289	Кем и когда выдан	ХАТЫРЧИНСКИЙ РУВД НАВОЙЙСКОЙ ОБЛАСТИ 03.07.2016		

Программа добровольного медицинского страхования иностранных граждан и лиц без гражданства, находящихся на территории РФ с целью осуществления трудовой деятельности

Настоящая Программа добровольного медицинского страхования (далее - Программа) предусматривает оказание Застрахованному при наступлении страхового случая первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме, специализированной медицинской помощи в неотложной форме, экстренной стоматологической помощи, скорой (неотложной) медицинской помощи.

Программа добровольного медицинского страхования		Страховая сумма, руб.		Страховая премия, руб.
		200 000		4 000
Страховая сумма, руб.	200 000	Двести тысяч рублей 00 копеек		
Страховая премия, руб.	4 000	Четыре тысячи рублей 00 копеек		
Территория страхования	г. Москва			
Срок действия договора (мес.)	12 (с 19.10.2020 до 18.10.2021)	Дата заключения	18.10.2020	

Настоящим даю согласие Акционерному обществу «Страховая бизнес группа» на обработку, в том числе автоматизированную, моих персональных данных, указанных в настоящем Полисе в соответствии с требованиями части 4 статьи 8 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и на условиях, указанных в Правилах страхования и в настоящем Полисе. Согласие дается в целях надлежащего исполнения Акционерным обществом «Страховая бизнес группа» своих обязанностей и реализации прав. Согласие дается на осуществление любых действий (совокупности действий) с персональными данными, включая, но, не ограничиваясь: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, передачу. Согласие выдано в момент заключения Договора страхования, увеличенный на 10 лет. Права и обязанности субъекта персональных данных мне известны. Застрахованное лицо доверяет Страховщику получение от медицинских учреждений сведений о состоянии его здоровья.

С Правилами и условиями страхования ознакомлен и согласен. Правила получил.

Страхователь	МУХАММАДИНВ ЖАВЛОНБЕК БАХОДИР УГЛИ		
(подпись)	(Ф.И.О.)	(подпись)	(Ф.И.О.)
		Оликов Михаил Викторович	
На основании доверенности: 94 от 01.01.2020			

