

**АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО
«СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ «НОМАД ИНШУРАНС»**

С изменениями от 22.04.2022г.

С изменениями от 08.09.2022г.

С изменениями от 06.04.2023г.

**ПРАВИЛА
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
ТУРИСТА**

Отрасль страхования: Общее страхование

Форма страхования: Обязательное страхование

Класс страхования: Страхование туриста

Алматы, 2018г.



УТВЕРЖДЕНО

Протоколом Совета директоров

АО «СК «НОМАД Иншурэнс»

№ 10/01/2018

2018г.

Содержание

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.....	3
2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.....	4
3. ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ.....	4
4. СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ.....	4
5. ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ СТРАХОВЫХ СЛУЧАЕВ И ОГРАНИЧЕНИЕ СТРАХОВАНИЯ.....	4
6. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ.....	5
7. ПОРЯДОК ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТРАХОВОЙ СУММЫ.....	6
8. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ.....	6
9. СРОК И МЕСТО ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ.....	7
10. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.....	8
11. ДЕЙСТВИЯ СТРАХОВАТЕЛЯ ПРИ НАСТУПЛЕНИИ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ.....	10
12. ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИХ НАСТУПЛЕНИЕ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ И РАЗМЕР УБЫТКОВ.....	10
13. ПОРЯДОК, УСЛОВИЯ И СРОК ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ О СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЕ.....	11
14. УСЛОВИЯ ОТКАЗА В СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЕ.....	12
15. УСЛОВИЯ ПРЕКРАЩЕНИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ.....	13
16. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ.....	13
17. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ.....	14

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. На условиях настоящих Правил обязательного страхования туриста (далее – Правила), а также Закона Республики Казахстан от 31 декабря 2003 года № 513-ІІ «Об обязательном страховании туриста» (далее- Закон «Об обязательном страховании туриста») Акционерное общество «Страховая компания «Номад Иншуранс» (далее – Страховщик) заключает договоры обязательного страхования туриста (далее – Договоры страхования туриста).

1.2. Обязательное страхование туриста осуществляется на основании договора, заключаемого между страхователем и страховщиком в пользу застрахованного в соответствии с Законом «об обязательном страховании туриста» и Гражданским кодексом Республики Казахстан (Особенная часть).

1.3. В Правилах употребляются следующие термины и определения:

- 1) **Ассистанс** - организация ассистанс компанией застрахованному помощи через техническое, медицинское и иное содействие вследствие наступления страхового случая;
- 2) **Ассистанс компания** - юридическое лицо, заключившее со страховщиком договор о предоставлении туристу, выезжающему за рубеж (застрахованному), ассистанса в рамках договора обязательного страхования туриста;
- 3) **Страховой омбудсман** - независимое в своей деятельности физическое лицо, осуществляющее урегулирование разногласий между участниками страхового рынка в соответствии с Законом Республики Казахстан «О страховой деятельности»;
- 4) **Страховщик** – АО «СК «НОМАД Иншуранс»;
- 5) **Тур** - комплекс туристских услуг, включающий путешествие по определенному маршруту в рамках определенных сроков;
- 6) **Турист** - физическое лицо, посещающее страну (место) временного пребывания на период от двадцати четырех часов до одного года и осуществляющее не менее одной ночевки в ней (в нем) в оздоровительных, познавательных, профессионально-деловых, спортивных, религиозных и иных целях без занятия оплачиваемой деятельностью;
- 7) **Туризм** - путешествие физических лиц продолжительностью от двадцати четырех часов до одного года либо меньше двадцати четырех часов, но с ночевкой в целях, не связанных с оплачиваемой деятельностью в стране (месте) временного пребывания;
- 8) **Туристская агентская деятельность (турагентская деятельность)** - предпринимательская деятельность физических и (или) юридических лиц по продвижению и реализации туристского продукта, сформированного туроператором (далее - турагент);
- 9) **Туристская операторская деятельность (туроператорская деятельность)** - предпринимательская деятельность физических и (или) юридических лиц, имеющих лицензию на данный вид деятельности, по формированию туристского продукта, его продвижению и реализации туристским агентам и туристам, а также по продвижению и реализации туристского продукта, сформированного нерезидентом Республики Казахстан (далее - туроператор);
- 10) **Страхователь** - туроператор в сфере выездного туризма, заключивший со Страховщиком договор обязательного страхования туриста в пользу застрахованного.
- 11) **Выгодоприобретатель** - лицо, которое в соответствии с Договором страхования является получателем страховой выплаты.
- 12) **Застрахованный** - турист, выезжающий за рубеж.
- 13) **Страховая выплата** – сумма денег, выплачиваемая страховщиком застрахованному (выгодоприобретателю) в пределах страховой суммы при наступлении страхового случая.
- 14) **Страховой случай** - событие, с наступлением которого договор обязательного страхования туриста предусматривает осуществление страховой выплаты застрахованному (выгодоприобретателю).
- 15) **Страховая сумма** - сумма денег, на которую застрахован объект страхования, и которая представляет собой предельный объем ответственности страховщика при наступлении страхового случая.
- 16) **Страховая премия** - сумма денег, которую страхователь обязан уплатить страховщику за

принятие последним обязательств произвести страховую выплату застрахованному (выгодоприобретателю) в размере, определенном договором обязательного страхования туриста.

17) **Обязательное страхование туриста** - комплекс отношений по защите имущественных интересов застрахованного, связанных с риском возникновения непредвиденных расходов вследствие событий, указанных в настоящих Правилах.

18) **Страховой сертификат** - документ, свидетельствующий о наличии действующей страховой защиты в отношении застрахованного и содержащий информацию об условиях страхового покрытия по страховым рискам, принимаемым на страхование, оформленный страховщиком в подтверждение заключенного договора страхования (страхового полиса).

19) **Территория действия договора обязательного страхования (территория страхования) туриста** - территория оказания туристских услуг.

1.4. Договоры страхования заключаются с туроператорами в сфере выездного туризма, именуемыми в дальнейшем Страхователи. Страхователями могут быть резиденты и нерезиденты Республики Казахстан.

1.5. Страхователь заключает страховой сертификат с туристом, именуемым в дальнейшем застрахованный.

1.6. Подпись Страхователя или его представителя в Договоре страхования, является подтверждением его полного согласия с Правилами.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. По договору обязательного страхования туриста страхователь обязуется уплатить страховую премию, а страховщик обязуется при наступлении страхового случая осуществить страховую выплату застрахованному (выгодоприобретателю) на основании заключенного договора с учетом требований настоящего Закона, за исключением требований, связанных с возмещением морального вреда и упущенной выгоды, а также уплаты неустойки.

3. ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ

3.1. Объектом обязательного страхования туриста является имущественный интерес застрахованного, жизни, здоровью которого причинен вред в результате наступления страховых случаев, указанных в настоящих Правилах.

4. СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ

4.1. Страховым случаем, согласно Правилам, признаются следующие события, наступившие после вступления договора обязательного страхования туриста в силу:

1) несчастный случай, произошедший на территории страхования, приведший к смерти застрахованного либо причинению вреда его здоровью.

Под несчастным случаем понимается внезапное, непредвиденное, непреднамеренное, внешнее событие или воздействие в отношении застрахованного;

2) внезапное острое заболевание, резкое ухудшение состояния здоровья и (или) обострение хронического заболевания, требующие оказания застрахованному экстренной и неотложной медицинской помощи для предотвращения существенного вреда здоровью или устранения угрозы жизни.

4.2. Размер страховой выплаты определяется страховщиком исходя из суммы фактических расходов застрахованного на основании документов, подтверждающих эти расходы, представленных застрахованным либо ассистанс компанией.

5. ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ СТРАХОВЫХ СЛУЧАЕВ И ОГРАНИЧЕНИЕ СТРАХОВАНИЯ

5.1. Помимо общих оснований освобождения Страховщика от осуществления страховой выплаты, указанных в Гражданском кодексе Республики Казахстан, Страховщик не несет

ответственность и вправе полностью или частично отказать застрахованному в страховой выплате, если страховой случай произошел вследствие:

5.1.1. войны; вторжения; враждебных действий иностранного государства; военных или подобных им операций (независимо от того объявлена война или нет) или гражданской войны;

5.1.2. мятежа; забастовки; локаутов; гражданских беспорядков, приобретающих размеры или разрастающихся до народного восстания; бунта; гражданских волнений; военного мятежа; революции; военного захвата или узурпации власти; конфискации; реквизиции или национализации имущества; актов терроризма¹;

5.1.3. радиоактивного излучения или загрязнения радиоактивным топливом или радиоактивными отходами от сжигания атомного топлива;

5.1.4. стихийных бедствий - землетрясения, удара молнии, наводнения, селя, урагана, смерча, бури, обвала, оползня, лавины;

5.1.5. умышленных действий Страхователя или Застрахованного;

5.1.6. действий Страхователя/ Застрахованного, направленных на возникновение страхового случая либо способствующих его наступлению (за исключением действий, совершенных в состоянии необходимой обороны или крайней необходимости);

5.1.7. действий Страхователя/Застрахованного, признанных в установленном законодательными актами порядке умышленными преступлениями или административными правонарушениями, находящимися в причинной связи со страховым случаем;

5.1.8. событий непреодолимой силы.

5.2. Страховая выплата не производится:

5.2.1. при обстоятельствах, исключających в соответствии с законодательством Республики Казахстан ответственность Застрахованного;

5.2.2. в случае неисполнения либо ненадлежащего исполнения Страхователем и(или) Застрахованным условий Договора страхования/страхового сертификата.

5.3. Страховщик не производит страховую выплату за:

5.3.1. косвенные коммерческие потери третьего лица (потерпевшего), потери (штрафы, неустойка и т.д.) в связи с возникшим нарушением потерпевшим сроков поставки товаров или производства работ (оказания услуг), иных обязательств по контрактам (договорам), упущенная выгода третьих лиц;

5.3.2. моральный вред;

5.3.3. судебные расходы;

5.3.4. вред, причиненный жизни и здоровью третьих лиц;

5.3.5. в случае неисполнения либо ненадлежащего исполнения Страхователем, Застрахованным и(или) Выгодоприобретателем условий Договора страхования.

5.4. Договором обязательного страхования туриста может быть предусмотрен иной перечень исключений из страхования и иные ограничения страхования и исключения из страховых случаев.

6. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

6.1. По договору страхования страхователь обязуется уплатить страховую премию, а страховщик обязуется при наступлении страхового случая осуществить страховую выплату застрахованному (выгодоприобретателю) на основании заключенного договора с учетом требований Закона «Об обязательном страховании туриста», за исключением требований, связанных с возмещением морального вреда и упущенной выгоды, а также уплаты неустойки.

6.2. Договор страхования заключается путем оформления страховщиком страхователю страхового полиса в электронной форме и страхового сертификата.

¹ **Акт терроризма** - совершение взрыва, поджога или иных действий, создающих опасность гибели людей, причинения значительного имущественного ущерба либо наступления иных общественно опасных последствий, если эти действия совершены в целях нарушения общественной безопасности, устрашения населения либо оказания воздействия на принятие решений государственными органами (политические мотивы).

6.3. При заключении договора обязательного страхования туриста страхователь в зависимости от страны (места) временного пребывания и количества дней путешествия, указанных в договоре на туристское обслуживание, выбирает одну из программ страхования, предусмотренных в приложении к настоящим Правилам, по которой предельный объем ответственности страховщика (страховая сумма) и виды расходов, подлежащих возмещению, соответствуют требованиям международных договоров и законодательства страны (места) временного пребывания застрахованного в части страхования жизни и здоровья туриста.

6.4. Основанием для заключения договора страхования является заявление страхователя, содержащее данные, необходимые для расчета страховой премии и идентификации страхователя, застрахованного.

6.5. Ответственность за неполноту условий, подлежащих указанию в договоре страхования, несет страховщик. В случае возникновения спора по договору страхования вследствие неполноты отдельных его условий спор решается в пользу страхователя.

6.6. Страхователь исключительно через турагента обязан:

- 1) выдать каждому застрахованному страховой сертификат;
- 2) по требованию застрахованного представить страховой полис.

6.7. Для заключения Договора страхования Страховщиком у Страхователя может быть затребована дополнительная информация, характеризующая страховой риск.

6.8. Если договор страхования заключен на условиях, ухудшающих положение страхователя и застрахованного по сравнению с теми, которые предусмотрены Законом «Об обязательном страховании туриста», то при наступлении страхового случая страховщик несет обязательства перед страхователем и застрахованным на условиях, установленных таким Законом.

6.9. При заключении договора страхования с использованием интернет-ресурса страховщика данный договор страхования считается заключенным страхователем на предложенных страховщиком условиях с момента уплаты страхователем страховой премии, если иное не предусмотрено договором страхования.

6.10. При заключении договора страхования с использованием интернет-ресурса страховщика страхователь уплачивает страховую премию после ознакомления с условиями страхования, предусмотренными настоящими Правилами, подтверждая тем самым свое согласие заключить этот договор присоединения на предложенных ему условиях.

6.11. Страховщик не вправе отказать Страхователю в заключении договора обязательного страхования туриста, за исключением случаев, предусмотренных законами Республики Казахстан.

6.12. Страховщик обеспечивает возможность заключения договора страхования с использованием интернет-ресурса страховщика круглосуточно.

7. ПОРЯДОК ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТРАХОВОЙ СУММЫ

7.1. Предельный объем ответственности страховщика (страховая сумма) по программам страхования, виды расходов, подлежащих возмещению по каждому страховому случаю, установлены в приложении к настоящим Правилам.

7.2. Предельный объем ответственности страховщика (страховая сумма) устанавливается в долларах Соединенных Штатов Америки (далее - США). Для расчета размера страховой выплаты используется доллар США по курсу, установленному Национальным Банком Республики Казахстан на дату осуществления страховой выплаты.

7.3. В случаях, предусмотренных международными договорами, законодательством страны (места) временного пребывания, договором обязательного страхования туриста предельные объемы ответственности страховщика по возмещению вреда, причиненного жизни и здоровью застрахованного, устанавливаются в евро.

7.4. Расходы, понесенные застрахованным в целях предотвращения или уменьшения убытков, подлежат возмещению страховщиком, если такие расходы были необходимы или были произведены для выполнения указаний страховщика, даже если соответствующие меры оказались безуспешными.

7.5. Такие расходы возмещаются в фактических размерах, при этом общая сумма страховой выплаты и компенсации расходов не должна превышать страховую сумму, установленную договором страхования. Если расходы возникли в результате исполнения застрахованным указаний страховщика, они возмещаются в полном размере независимо от страховой суммы, причитающейся ему по договору страхования.

7.6. Указанные расходы возмещаются страховщиком непосредственно лицу, понесшему их.

8. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ

8.1. Размер страховой премии по договору страхования рассчитывается отдельно по каждому застрахованному за каждый день в долларах США по курсу, установленному Национальным Банком Республики Казахстан, на дату заключения договора страхования за одну поездку:

8.2. Для целей расчета страховой премии используется количество дней (срок) нахождения, застрахованного на территории страны (места) временного пребывания, включая время нахождения в пути.

8.3. При установлении договором страхования предельных объемов ответственности страховщика по возмещению вреда, причиненного жизни и здоровью застрахованного, в евро в случаях, предусмотренных международными договорами, законодательством страны (места) временного пребывания, размер страховой премии рассчитывается отдельно по каждому застрахованному и составляет вышеуказанные размеры в евро по курсу, установленному Национальным Банком Республики Казахстан, на дату заключения договора страхования.

8.4. При заключении договора страхования размер страховой премии, предусмотренный пунктом 8.1 настоящих Правил, может быть увеличен страховщиком по результатам проведенной им оценки страхового риска, но не более чем в два раза.

8.5. Страховая премия уплачивается единовременно наличными деньгами или безналичным платежом. Оплата страховой премии в рассрочку (в виде периодических страховых взносов) не допускается. Страховщик предоставляет возможность оплаты страховой премии безналичным способом через интернет-ресурс страховщика.

9. СРОК И МЕСТО ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ.

9.1. Договор страхования вступает в силу и становится обязательным для сторон после оплаты страхователем страховой премии с момента получения, застрахованным отметки пограничного контрольно-пропускного пункта о пересечении границы Республики Казахстан.

9.2. Срок действия договора страхования не может быть меньше срока поездки, определенного договором на туристское обслуживание. Договор страхования действует до момента пересечения, застрахованного границы Республики Казахстан при выезде с территории страхования, но не позднее даты окончания срока страхования, указанной в договоре страхования, за исключением случая пребывания туриста за рубежом на дополнительный срок по причине задержки рейса.

9.3. Договор страхования не прекращает своего действия по первому наступившему страховому случаю.

9.4. При нахождении застрахованного за пределами Республики Казахстан и увеличении количества дней путешествия по договору на туристское обслуживание страхователь заключает новый договор страхования на дополнительные дни нахождения, застрахованного в стране (месте) временного нахождения.

9.5. Территорией действия договора обязательного страхования (территория страхования) туриста является территория оказания туристских услуг.

9.6. Территория страхования по обязательным программам страхования туриста устанавливается нормативным правовым актом уполномоченного органа.

9.7. Если иное не предусмотрено договором страхования, из территории страхования подлежат исключению:

- 1) территории, не рекомендованные уполномоченными государственными органами Республики Казахстан для посещения;

2) государства, в которых застрахованный имеет разрешение на временное проживание или иной документ, разрешающий нахождение на территории страхования непрерывно более 90 дней;

3) государства, гражданином которых является застрахованный.

9.8. Условие об исключении территории страхования не применяется в случаях, когда территория страхования стала подпадать под исключение, установленное пп. 1) п.9.7., после заключения договора страхования.

10. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

10.1. Страхователь имеет право:

- 1) требовать от страховщика разъяснения условий и порядка обязательного страхования туриста, своих прав и обязанностей по договору страхования;
- 2) обратиться к страховщику с учетом особенностей по урегулированию споров, предусмотренных Законом «Об обязательном страховании туриста», либо страховому омбудсману или в суд для урегулирования вопросов, возникающих из договора страхования;
- 3) направить заявление и прилагаемые документы страховому омбудсману (напрямую страховому омбудсману, в том числе через его интернет-ресурс, либо через страховщика, в том числе его филиал, представительство, иное обособленное структурное подразделение, интернет-ресурс) с учетом особенностей, предусмотренных Законом Республики Казахстан «О страховой деятельности»;
- 4) досрочно прекратить договор страхования;
- 5) совершать иные действия, не противоречащие Договору страхования и законодательству Республики Казахстан.

10.2. Страхователь обязан:

- 1) заключить договор страхования со страховщиком, имеющим соответствующую лицензию;
- 2) уплатить страховую премию в размере, порядке и сроки, которые установлены договором страхования;
- 3) в срок не позднее 2 (двух) рабочих дней, когда ему стало известно о наступлении страхового случая, уведомить об этом страховщика (устно, письменно). Сообщение в устной форме должно быть в последующем подтверждено письменно. Если Страхователь по уважительным причинам не имел возможности выполнить указанные действия, он должен подтвердить это документально;
- 4) при заключении договора страхования представить страховщику сведения, необходимые для внесения в договор страхования.
- 5) довести до сведения Застрахованных требования настоящих Правил;
- 6) выполнять условия Договора страхования;
- 7) совершать иные действия, не противоречащие Договору страхования и законодательству Республики Казахстан.

10.3. Застрахованный имеет право:

- 1) на выбор страховщика для заключения договора страхования;
- 2) получить страховой сертификат и при необходимости страховой полис;
- 3) требовать от страховщика и (или) страхователя разъяснения условий и порядка обязательного страхования туриста, своих прав и обязанностей, отраженных в страховом полисе и страховом сертификате;
- 4) информировать страховщика о случаях непредоставления, неполного или некачественного предоставления услуг по договору страхования;
- 5) ознакомиться с размером страховой выплаты, произведенной страховщиком;
- 6) обратиться к страховщику с учетом особенностей по урегулированию споров, предусмотренных Законом «Об обязательном страховании туриста», либо страховому

омбудсману или в суд для урегулирования вопросов, возникающих из договора страхования;

- 7) направить заявление и прилагаемые документы страховому омбудсману (напрямую страховому омбудсману, в том числе через его интернет-ресурс, либо через страховщика, в том числе его филиал, представительство);
- 8) получить страховую выплату в случаях, предусмотренных настоящим Законом;
- 9) получить дубликат страхового сертификата и при необходимости копию страхового полиса в случае их утери;
- 10) совершать иные действия, не противоречащие Договору страхования и законодательству Республики Казахстан.

10.4. Застрахованный обязан:

- 1) при заключении договора страхования представить страхователю сведения, необходимые для внесения в такой договор;
- 2) ознакомиться и неукоснительно соблюдать условия по договору страхования, отраженные в страховом полисе и страховом сертификате;
- 3) обеспечить сохранность страхового полиса (при его наличии) и(или) страхового сертификата и подтверждающих документов, относящихся к страховому случаю;
- 4) принять меры к уменьшению убытков от страхового случая;
- 5) при наступлении страхового случая незамедлительно лично или через представителя уведомить о произошедшем ассистанс компанию любым из доступных способов связи, указанных в страховом сертификате, сообщить данные о страховом сертификате и (или) страховом полисе ассистанс компании с целью организации технической, медицинской и иной помощи, согласования действий и осуществления расходов;
- 6) при наступлении страхового случая выполнять рекомендации, указания ассистанс компании, страховщика и иных компетентных лиц, органов власти страны (места) временного пребывания;
- 7) представить страховщику имеющиеся документы, необходимые для выяснения обстоятельств о характере и размерах причиненного вреда страховым случаем;
- 8) при получении медицинской помощи в экстренном случае и невозможности незамедлительного уведомления ассистанс компании по уважительным причинам о наступившем страховом случае известить ассистанс компанию о произошедшем в течение двух суток либо при первой возможности;
- 9) представить по запросу страховщика документы на иностранном языке с нотариально заверенным их переводом на казахский или русский язык;
- 10) обеспечить переход к страховщику права обратного требования к лицу, ответственному за наступление страхового случая;
- 11) совершать иные действия, не противоречащие Договору страхования и законодательству Республики Казахстан.

10.5. Страховщик имеет право:

- 1) при заключении договора страхования требовать от страхователя представления сведений о застрахованном, необходимых для внесения в такой договор;
- 2) запрашивать в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан, у соответствующих государственных органов и организаций, исходя из их компетенции, документы и сведения, связанные с фактом наступления страхового случая и определением размера вреда, причиненного в результате наступления страхового случая;
- 3) принимать участие в урегулировании вопросов, связанных с требованиями застрахованных о возмещении вреда, причиненного в результате наступления страховых случаев, указанных в настоящих Правилах;
- 4) предъявлять право обратного требования к лицу, ответственному за причинение вреда, в случаях, предусмотренных Законом «Об обязательном страховании туриста»;
- 5) отказать в осуществлении страховой выплаты полностью или частично по основаниям, предусмотренных разделом 14 настоящих Правил.

- б) принимать на себя ведение дел в суде;
- 7) уведомить лицо, которому страхователем реализован туристский продукт, сформированный туроператором в сфере выездного туризма, о заключении со страховщиком договора обязательного страхования туриста в пользу данного лица.
- 8) совершать иные действия, не противоречащие Договору страхования и законодательству Республики Казахстан.

10.6. Страховщик обязан:

- 1) ознакомить страхователя с условиями и порядком обязательного страхования, в том числе с правами и обязанностями сторон, возникающими из договора страхования;
- 2) при заключении договора страхования оформить страховой полис и страховой сертификат;
- 3) при наступлении страхового случая произвести страховую выплату в порядке и на условиях, предусмотренных настоящими Правилами;
- 4) при недостаточности документов, подтверждающих факт наступления страхового случая и размер подлежащего возмещению страховщиком вреда, в течение 3 (трех) рабочих дней со дня их получения сообщить об этом заявителю с указанием полного перечня недостающих и (или) неправильно оформленных документов;
- 5) при получении от страхователя, застрахованного (выгодоприобретателя) заявления рассмотреть требования страхователя, застрахованного (выгодоприобретателя) и предоставить письменный ответ с указанием дальнейшего порядка урегулирования спора в течение 5 (пяти) рабочих дней;
- б) при получении от страхователя, застрахованного (выгодоприобретателя) заявления, направляемого страховому омбудсману, перенаправить данное заявление, а также прилагаемые к нему документы страховому омбудсману в течение 3 (трех) рабочих дней со дня получения;
- 7) в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты получения от застрахованного документов, предусмотренных разделом 12 настоящих Правил, определить размер страховой выплаты и представить на ознакомление застрахованному;
- 8) обеспечить тайну страхования;
- 9) возместить застрахованному расходы, понесенные им в целях предотвращения или уменьшения убытков при страховом случае;
- 10) заключать договоры с одной и (или) несколькими ассистанс компаниями, обязующимися обеспечить ассистанс в рамках договора страхования;
- 11) при уведомлении о страховом случае (событии, рассматриваемом в качестве страхового случая), наступившем в период действия страховой защиты по договору обязательного страхования туриста, незамедлительно зарегистрировать его и представить сведения по данному страховому случаю (событию, рассматриваемому в качестве страхового случая) в организацию по формированию и ведению базы данных в соответствии с нормативным правовым актом уполномоченного органа;
- 12) совершать иные действия, не противоречащие Договору страхования и законодательству Республики Казахстан.

11. ДЕЙСТВИЯ СТРАХОВАТЕЛЯ ПРИ НАСТУПЛЕНИИ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ

11.1. Требование о страховой выплате к страховщику предъявляется в письменной форме застрахованным либо ассистанс компанией при предоставлении ассистанса застрахованному с приложением документов, необходимых для осуществления страховой выплаты.

11.2. По желанию заявителя требование о страховой выплате может быть направлено в электронной форме с приложением документов, необходимых для осуществления страховой выплаты, в виде электронных копий или электронных документов. По требованию страховщика заявитель обязан представить оригиналы документов страховщику, необходимых для осуществления страховой выплаты, за исключением документов, имеющих в электронной

форме в базах данных и (или) информационных системах государственных органов, доступ к которым имеет страховщик.

12. ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИХ НАСТУПЛЕНИЕ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ И РАЗМЕР УБЫТКОВ

12.1. С заявлением о страховой выплате Застрахованный обязан предоставить Страховщику следующие документы:

- 1) копия паспорта застрахованного с отметками пограничного контрольно-пропускного пункта о пересечении границы Республики Казахстан и (или) документа, являющегося основанием пребывания застрахованного на территории страхования;
- 2) оригинал или нотариально заверенная копия медицинского заключения с указанием адреса и контактных данных медицинского учреждения и врача, даты обращения, состояния здоровья застрахованного в момент обращения за медицинской помощью, диагноза, назначений врача на проведенные медицинские манипуляции и предоставленных лекарственных средствах (рецепт) с разбивкой по количеству, дате и стоимости;
- 3) оригиналы документов, подтверждающих факт оплаты медицинских и иных услуг, оказанных застрахованному вследствие наступления страхового случая, с указанием суммы, валюты, даты оплаты (фискальные и/или товарные чеки, квитанции, счета с указанием наименования, количества и стоимости товаров/услуг и подтверждением их оплаты);
- 4) при несчастном случае – оригинал медицинских документов по установлению факта употребления психоактивного вещества и состояния опьянения застрахованного;
- 5) при несчастном случае-документы правоохранительных, судебных и иных компетентных органов, подтверждающие факт несчастного случая и обстоятельства его происхождения;
- 6) в случае смерти застрахованного-свидетельство о смерти с указанием причины смерти, заключение судебно-медицинской экспертизы или протокол патологоанатомического вскрытия;
- 7) оригинал документа, подтверждающего оплату транспортировки застрахованного с места наступления страхового случая в медицинское учреждение для оказания неотложной медицинской помощи с указанием даты и направления поездки;
- 8) при аннулировании или обмене проездных документов, при вынужденном более длительном сроке нахождения в стране (месте) временного пребывания либо досрочном возвращении на территорию Республики Казахстан вследствие наступления страхового случая;
 - вновь приобретенный авиабилет для Застрахованного с указанием даты, направления, класса и стоимости перелета для каждого пассажира (маршрутная квитанция);
 - документ, подтверждающий оплату авиабилета;
 - медицинский документ -рекомендации к перелету (Fit to Fly) с указанием даты возможного вылета, класса и рекомендациями по сопровождению туриста и специальному оборудованию;
- 9) проездные документы (билет, посадочные талоны) – при транспортировке несовершеннолетних детей и/или близких родственников застрахованного – с указанием ФИО, даты, направления и стоимости для каждого пассажира;
- 10) при проживании застрахованного в гостинице с даты его выписки из стационара до даты ближайшего возможного рейса (отъезда) на территорию Республики Казахстан (покрывается не более 5 дней): счет отеля с указанием типа номера, количества дней проживания и количества проживающих туристов;
- 11) документы, подтверждающие осуществление телефонных звонков, сообщений страховщику и ассистанс компании по номерам телефонов, указанным в страховом

сертификате или страховом полисе (должны содержать даты, номер абонента, длительность и стоимость звонка);

12) документы, подтверждающие расходы, связанные с принятием мер по предотвращению и уменьшению убытков;

13) документы, подтверждающие личность и права выгодоприобретателя, - при необходимости (доверенность, свидетельство о рождении и пр.).

12.2. Страховщик, принявший документы, обязан выдать застрахованному справку с указанием полного перечня представленных документов и даты их принятия.

12.3. В случае отправки застрахованным заявления о страховой выплате электронным способом страховщик может представить ему данную справку в электронной форме.

12.4. При недостаточности документов, подтверждающих факт наступления страхового случая и размер подлежащего возмещению страховщиком вреда, в течение 3 (трех) рабочих дней со дня их получения сообщить об этом застрахованному с указанием полного перечня недостающих и (или) неправильно оформленных документов.

13. ПОРЯДОК, УСЛОВИЯ И СРОК ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ О СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЕ

13.1. При осуществлении страховой выплаты страховщик не вправе требовать от застрахованного (выгодоприобретателя) принятия условий, ограничивающих его право требования к страховщику.

13.2. Выгодоприобретателем является лицо, определенное застрахованным, а в случае гибели застрахованного - его наследники.

13.3. Страховая выплата производится страховщиком путем:

- 1) возмещения расходов застрахованного вследствие наступления страхового случая и получения застрахованным медицинской помощи в экстренном случае без уведомления об этом ассистанс компании по уважительным причинам не позднее 15 (пятнадцати) рабочих дней со дня получения им документов, предусмотренных разделом 12 настоящих Правил;
- 2) оплаты стоимости оказанных медицинским и иным учреждением услуг застрахованному по согласованию с ассистанс компанией в порядке, установленном нормативно правовыми актами Республики Казахстан.

13.4. В случаях, когда размер страховой выплаты оспаривается сторонами договора страхования или выгодоприобретателем, страховщик обязан осуществить страховую выплату в той ее части, которая не оспаривается ни одним из указанных лиц, в течение срока, установленного пунктом 13.3. настоящих Правил.

13.5. Оспариваемая часть страховой выплаты должна быть выплачена страховщиком в течение 3 (трех) рабочих дней со дня вступления в законную силу определения суда о мировом соглашении или решения суда по данному спору, если судом решение не обращено к немедленному исполнению.

13.6. Требование о страховой выплате за вред, причиненный в период действия договора страхования, может быть предъявлено страховщику в течение 3 (трех) лет с момента наступления страхового случая.

13.7. При несвоевременном осуществлении страховой выплаты страховщик обязан уплатить застрахованному (выгодоприобретателю) неустойку в порядке и размере, которые установлены Гражданским кодексом Республики Казахстан (Общая часть).

14. УСЛОВИЯ ОТКАЗА В СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЕ

14.1. Страховщик вправе полностью или частично отказать в осуществлении страховой выплаты, если страховой случай произошел вследствие:

- 1) умышленных действий застрахованного, направленных на возникновение страхового случая либо способствующих его наступлению;

- 2) действий застрахованного, признанных в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан, умышленными уголовными или административными правонарушениями, находящимися в причинной связи со страховым случаем.

14.2. Основанием для отказа страховщика в осуществлении страховой выплаты может быть:

- 1) получение застрахованным соответствующего возмещения убытка от лица, виновного в причинении убытка;
- 2) обстоятельства непреодолимой силы;
- 3) непредставление застрахованным страховщику документов, прилагаемых к заявлению о страховой выплате в полном объеме в соответствии с разделом 12 настоящих Правил, за исключением документов по каждому отдельному страховому случаю, которые представляются исходя из фактически понесенных расходов;
- 4) осуществление страховщиком страховой выплаты в размере страховой суммы;
- 5) основания, предусмотренные подпунктами 1) и 2) пункта 1 статьи 839 Гражданского кодекса Республики Казахстан.

14.3. Помимо оснований, предусмотренных в пунктах 14.3 и 14.4. настоящих Правил, страховщик освобождается от осуществления страховой выплаты в случаях:

- 1) занятий застрахованным профессиональным спортом;
- 2) события, наступившего вследствие нахождения, застрахованного в состоянии тяжелой степени алкогольного опьянения, а также наркотического или токсического опьянения, за исключением случаев:
- 3) употребления лекарственных средств по предписанию лечащего врача;
- 4) вынужденного употребления наркотических, токсических веществ либо насильственного их введения, установленного правоохранительным органом и (или) судом;
- 5) добровольного отказа застрахованным от медицинской транспортировки из страны (места) временного пребывания в Республику Казахстан или выполнения предписаний лечащего врача, полученных застрахованным в связи с обращением по страховому случаю.

14.4. При наличии оснований для отказа в страховой выплате страховщик обязан в течение 7 (семи) рабочих дней со дня получения документов, предусмотренных разделом 12 настоящих Правил, направить лицу, подавшему заявление о страховой выплате, соответствующее решение о полном или частичном отказе в страховой выплате в письменной форме с мотивированным обоснованием причин отказа и уведомлением о праве Страхователя (Застрахованного, Выгодоприобретателя) обратиться к страховому омбудсману для урегулирования разногласий с учетом особенностей законодательства Республики Казахстан.

14.5. Страховщик не вправе отказать в страховой выплате по основаниям, не предусмотренным настоящей статьей.

14.6. Отказ Страховщика произвести страховую выплату может быть обжалован Застрахованным (Выгодоприобретателем) в суде.

15. УСЛОВИЯ ПРЕКРАЩЕНИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

15.1. Договор обязательного страхования туриста прекращает действие в следующих случаях:

- 1) истечения срока действия договора;
- 2) досрочного прекращения договора;
- 3) осуществления страховщиком страховой выплаты (страховых выплат) в размере страховой суммы, определенной в договоре обязательного страхования туриста.

15.2. Договор обязательного страхования туриста прекращается досрочно в случаях, установленных Гражданским кодексом Республики Казахстан.

15.3. Если досрочное прекращение договора обязательного страхования туриста вызвано невыполнением его условий по вине страховщика, последний возвращает страхователю уплаченную им страховую премию полностью. В случаях досрочного прекращения договора обязательного страхования туриста по обстоятельствам, указанным Гражданским кодексом

Республики Казахстан, страховщик имеет право на часть страховой премии пропорционально времени, в течение которого действовало страхование.

15.4. В указанных случаях Договор страхования считается прекращенным с момента возникновения обстоятельства, предусмотренного в качестве основания для прекращения договора страхования, о чем заинтересованная сторона должна незамедлительно уведомить другую.

15.5. Страхователь вправе отказаться от Договора страхования в любое время.

15.6. В случаях, когда досрочное прекращение Договора страхования вызвано невыполнением его условий по вине Страховщика, последний обязан возратить Страхователю уплаченную им страховую премию либо страховые взносы полностью.

15.7. Возврат страховых премий при ликвидации Страховщика осуществляется в соответствии с очередностью удовлетворения требований кредиторов, установленной законодательством Республики Казахстан о страховании и страховой деятельности.

16. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

16.1. При наличии спора, возникающего из договора страхования, страхователь, застрахованный (выгодоприобретатель) вправе:

- 1) направить страховщику (в том числе через филиал, представительство, интернет-ресурсы страховщика) письменное заявление с указанием требований и приложением документов, подтверждающих его требования, либо
- 2) направить заявление страховому омбудсману (напрямую страховому омбудсману, в том числе через его интернет-ресурс, либо через страховщика, в том числе его филиал, представительство, иное обособленное структурное подразделение, интернет-ресурс) или в суд для урегулирования споров, возникающих из договора обязательного страхования туриста, с учетом особенностей, предусмотренных Законом Республики Казахстан «О страховой деятельности».

16.2. Страховщик при получении от страхователя, застрахованного (выгодоприобретателя) заявления в течение 5 (пяти) рабочих дней рассматривает и предоставляет письменный ответ с указанием дальнейшего порядка урегулирования спора.

16.3. В случае обращения страхователя, застрахованного (выгодоприобретателя) к страховому омбудсману страховщик обязан по запросу страхователя, застрахованного (выгодоприобретателя), страхового омбудсмана представить документы, относящиеся к рассмотрению и разрешению спора, в течение 3 (трех) рабочих дней с даты получения запроса.

16.4. При не достижении между сторонами согласия, спор разрешается в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

17. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

17.1. По соглашению сторон в заключаемый в соответствии с Правилами в Договор страхования могут быть включены условия (страховые оговорки, определения, исключения и другие условия), не противоречащие законодательству Республики Казахстан и Правилам.

17.2. Все, что не оговорено Договором страхования, регулируется в соответствии с Правилами и действующим законодательством Республики Казахстан. В случае противоречий между Договором страхования и Правилами, применяются положения Правил.

17.3. Своей подписью Страхователь подтверждает свое согласие, а также согласие Застрахованного (Выгодоприобретателя) на сбор, обработку, хранение и передачи Страховщиком либо третьим лицом персональных данных Страхователя, Застрахованного (Выгодоприобретателя) согласно Закону Республики Казахстан №94-V «О персональных данных и их защите», включая согласие:

- 1) на получение Страховщиком данных с Акционерного общества «Государственное кредитное бюро» (далее – Бюро);
- 2) на предоставление владельцами государственных баз данных Бюро информации о Страхователе (Застрахованном, Выгодоприобретателе) напрямую или через третьих лиц;

- 3) на предоставление юридическим лицом, осуществляющим по решению Правительства Республики Казахстан деятельность по оказанию государственных услуг в соответствии с законодательством Республики Казахстан, имеющейся и поступающей в будущем информации о Страхователе, Застрахованном (Выгодоприобретателе) Бюро и Страховщику посредством Бюро.
- 4) на трансграничную передачу персональных данных и на передачу персональных данных третьим лицам;
- 5) на раскрытие Страховщиком тайны страхования, в соответствии с п. 4 ст. 830 Гражданского кодекса Республики Казахстан, следующим лицам: АО «Компания по страхованию жизни «Nomad Life» и ТОО «Nomad Digital Financial Services», для реализации целей деятельности Страховщика в целом.

17.4. Срок хранения персональных данных определяется Страховщиком до минования надобности в дальнейшем хранении персональных данных. Использование персональных данных осуществляется в целях исполнения Страховщиком либо третьим лицом условий Договора и\или законодательства Республики Казахстан, а также для реализации целей деятельности Страховщика в целом.

17.5. Страхователь обязан истребовать у Застрахованного (Выгодоприобретателя) письменное согласие на сбор и обработку Страховщиком либо третьим лицом персональных данных Застрахованного (Выгодоприобретателя), включая согласие перечисленное в пп. 1)-5) п.17.3.

17.6. Страхователь несет ответственность за отсутствие согласия Застрахованного (Выгодоприобретателя) на сбор и обработку Страховщиком либо третьим лицом персональных данных Застрахованного (Выгодоприобретателя), включая согласие перечисленное в пп. 1)-5) п. 17.3.

Приложение 1
к Правилам обязательного страхования туриста

ПРОГРАММЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ТУРИСТА

№ п/п	События, признаваемые в качестве страхового случая, и виды расходов, подлежащих возмещению	Предельный объем ответственности страховщика (страховая сумма) (в долларах США/евро)		
		Программа 1	Программа 2	Программа 3
1	Несчастный случай:			
1.1	расходы по стационарному и амбулаторному лечению, включая расходы на медицинские услуги, назначенные лечащим врачом диагностические исследования, лекарственные средства, перевязочные средства и средства фиксации (гипс, бандаж); расходы по транспортировке застрахованного по экстренным и неотложным обстоятельствам к медицинскому учреждению; расходы по экстренной медицинской транспортировке из страны (места) временного пребывания в Республику Казахстан, включая расходы на сопровождение медицинским персоналом (при условии отсутствия возможности у застрахованного по медицинским показаниям самостоятельно вернуться к месту проживания на территории Республики Казахстан); расходы на организацию возвращения урны с прахом или тела (останков), включая расходы на вскрытие, бальзамирование тела и его пребывание в морге, приобретение гроба, оформление документов для перевозки на территорию Республики Казахстан;	10 000	30 000	50 000
1.2	расходы на стоматологический осмотр, рентгеновское исследование, удаление или пломбирование зубов в результате получения травмы, явившейся следствием несчастного случая;	100	300	300
1.3	расходы на проездной документ (билет) для одного совершеннолетнего близкого родственника к месту стационарного лечения застрахованного, путешествующего в одиночку или с несовершеннолетними детьми, если состояние здоровья застрахованного оценивается лечащим врачом и медицинским представителем ассистанс компании как критическое, угрожающее жизни, и срок пребывания в медицинском учреждении превышает десять календарных дней;	800	1 000	1 200
1.4	расходы на оплату транспортировки несовершеннолетних детей, пожилых близких родственников застрахованного, оставшихся на территории страхования без присмотра в результате страхового случая, произошедшего с застрахованным;	800	1 000	1 200
1.5	расходы на оплату сообщений, телефонных звонков и иных услуг связи, осуществляемых в адрес страховщика, ассистанс компании; расходы на оплату проживания застрахованного в	800	1 000	1 200

	<p>гостинице с даты выписки его из стационара до даты его отъезда на территорию Республики Казахстан, но не более пяти календарных дней;</p> <p>расходы, связанные с аннулированием или обменом проездных документов;</p> <p>расходы, связанные с отказом от забронированного в гостинице номера, а также других туристских услуг, предоставленных застрахованному, за неиспользованную часть срока пребывания за рубежом.</p>			
2.	Внезапное острое заболевание, резкое ухудшение состояния здоровья и (или) обострение хронического заболевания, требующие оказания застрахованному экстренной и неотложной медицинской помощи для предотвращения существенного вреда здоровью или устранения угрозы жизни:			
2.1	<p>расходы по стационарному и амбулаторному лечению, включая расходы на медицинские услуги, назначенные лечащим врачом диагностические исследования, лекарственные средства, перевязочные средства и средства фиксации (гипс, бандаж);</p> <p>расходы по транспортировке застрахованного по экстренным и неотложным обстоятельствам к медицинскому учреждению;</p> <p>расходы на экстренную медицинскую транспортировку из иностранного государства в Республику Казахстан, включая расходы на сопровождение медицинским персоналом (при условии отсутствия возможности у застрахованного по медицинским показаниям самостоятельно вернуться к месту проживания на территории Республики Казахстан);</p> <p>расходы на организацию возвращения урны с прахом или тела (останков), включая расходы на вскрытие, бальзамирование тела и его пребывание в морге, приобретение гроба, оформление документов для перевозки на территорию Республики Казахстан;</p>	10 000	30 000	50 000
2.2	расходы по амбулаторному лечению, включая расходы на медицинские услуги, транспортировку застрахованного по экстренным и неотложным обстоятельствам к медицинскому учреждению в случае осложнений во время беременности;	300	500	600
2.3	расходы на проездной документ (билет) для одного совершеннолетнего близкого родственника к месту стационарного лечения застрахованного, путешествующего в одиночку или с несовершеннолетними детьми, если состояние здоровья застрахованного оценивается лечащим врачом и медицинским представителем ассистанс компании как критическое, угрожающее жизни, и срок пребывания в медицинском учреждении превышает десять календарных дней;	800	1 000	1 200
2.4	расходы на оплату транспортировки несовершеннолетних детей, пожилых близких родственников застрахованного, оставшихся на территории страхования без присмотра в результате	800	1 000	1 200

	страхового случая, произошедшего с застрахованным;			
2.5	расходы на оплату сообщений, телефонных звонков и иных услуг связи, осуществляемых в адрес страховщика, ассистанс компании; расходы на оплату проживания, застрахованного в гостинице с даты выписки из стационара до даты его отъезда на территорию Республики Казахстан, но не более пяти календарных дней; расходы, связанные с аннулированием или обменом проездных документов; расходы, связанные с отказом от забронированного в гостинице номера, а также других туристских услуг, предоставленных застрахованному, за неиспользованную часть срока пребывания за рубежом.	800	1 000	1 200

Приложение 2
к Правилам обязательного страхования туриста

ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ
ПО ПРОГРАММАМ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ТУРИСТА

Программа 1 *	Программа 2 *	Программа 3 *
Страны Европы	Страны Европы	Страны Северной и Южной Америки
Белоруссия (Республика Беларусь)	Австрия (Австрийская Республика)	Антигуа и Барбуда
Босния и Герцеговина	Албания (Республика Албания)	Аргентина (Республика Аргентина)
Молдова (Республика Молдова)	Андорра (Княжество Андорра)	Багамские Острова (Содружество Багамских Островов)
Черногория (Республика Черногория)	Бельгия (Королевство Бельгия)	Барбадос
Сербия (Республика Сербия)	Болгария (Республика Болгария)	Белиз
Россия (Российская Федерация)	Ватикан	Боливия (Многонациональная Государство Боливия)
Украина	Великобритания	Бразилия (Федеративная Республика Бразилия)
Страны Азии	Венгрия	Венесуэла (Боливарианская Республика Венесуэла)
Абхазия	Германия (Федеративная Республика Германия)	Гаити (Республика Гаити)
Азербайджан (Азербайджанская Республика)	Греция (Греческая Республика)	Гайана (Кооперативная Республика Гайана)
Афганистан (Исламская Республика Афганистан)	Ирландия (Республика Ирландия)	Гватемала (Республика Гватемала)
Бангладеш (Народная Республика Бангладеш)	Испания (Королевство Испания)	Гондурас
Бахрейн (Королевство Бахрейн)	Италия (Итальянская Республика)	Гренада
Бруней	Королевство Дания	Доминика
Бутан (Республика Бутан)	Королевство Швеция	Доминиканская Республика
Восточный Тимор	Королевство Нидерландов	Канада
Грузия	Латвия (Латвийская Республика)	Колумбия (Республика Колумбия)
Индия (Республика Индия)	Литва (Литовская Республика)	Коста-Рика (Республика Коста-Рика)
Иордания (Иорданское Хашимитское Королевство)	Лихтенштейн (Княжество Лихтенштейн)	Куба (Республика куба)
Иран (Исламская Республика Иран)	Люксембург (Великое Княжество Люксембург)	Мексика (Мексиканские Соединенные Штаты)
Пакистан (Исламская Республика Пакистан)	Македония	Никарагуа (Республика Никарагуа)
Йемен (Йеменская Республика)	Монако (Княжество Монако)	Перу (Республика Перу)
Камбоджа (Королевство Камбоджа)	Норвегия (Королевство Норвегия)	Панама (Республика Панама)
Катар (Государство Катар)	Португалия (Португальская Республика)	Парагвай (Республика Парагвай)
Кыргызстан (Республика Кыргызстан)	Республика Исландия	Сальвадор (Республика Эль-Сальвадор)
Китай (Китайская Народная Республика)	Республика Сан-Марино	Сент-Винсент и Гренадины
Кувейт (Государство Кувейт)	Республика Словения	Сент-Китс и Невис (Федерация Сент-Китс и Невис)
Ливан (Ливанская Республика)	Республика Мальта	Сент-Люсия
Монголия (Монгольская Республика)	Республика Польша	Суринам (Республика Суринам)
Мьянма (Республика Союз Мьянма)	Республика Хорватия	Соединенные Штаты Америки
Непал (Федеративная)	Румыния	Тринидад и Тобаго (Республика

Демократическая Республика Непал)		Тринидад и Тобаго)
Объединенные Арабские Эмираты	Словакия (Словацкая Республика)	Уругвай (Восточная Республика Уругвай)
Оман (Султанат Оман)	Финляндия (Финляндская Республика)	Чили (Республика Чили)
Саудовская Аравия	Франция (Французская Республика)	Эквадор (Республика Эквадор)
Сирия (Сирийская Арабская Республика)	Чехия (Чешская Республика)	Ямайка
Армения (Республика Армения)	Швейцария (Швейцарская Республика)	Страны Австралии и Океании
Таджикистан (Республика Таджикистан)	Эстония (Эстонская Республика)	Австралия (Австралийский союз)
Узбекистан (Республика Узбекистан)	Страны Азии	Вануату (Республика Вануату)
Таиланд (Королевство Таиланд)	Вьетнам (Социалистическая Республика Вьетнам)	Кирибати (Республика Кирибати)
Туркменистан	Израиль (Государство Израиль)	Маршалловы Острова (Республика Маршалловы Острова)
Турция (Турецкая Республика)	Индия (Республика Индия)	Науру (Республика Науру)
Филиппины (Республика Филиппины)	Индонезия (Республика Индонезия)	Новая Зеландия
Шри-Ланка (Демократическая Социалистическая Республика Шри-Ланка)	Ирак (Республика Ирак)	Палау (Республика Палау)
Южная Осетия	Кипр (Республика Кипр)	Папуа-Новая Гвинея (Независимое Государство Папуа-Новая Гвинея)
Япония	Корея (Корейская Народно-Демократическая Республика)	Самоа (Независимое Государство Самоа)
	Корея (Республика Корея)	Соломоновы Острова
	Лаос (Лаосская Демократическая Республика)	Тонга (Королевство Тонга)
	Малайзия	Тувалу
	Мальдивские Острова (Мальдивская Республика)	Федеративные Штаты Микронезии
	Палестина (Государство Палестина)	Фиджи (Республика Островов Фиджи)
	Сингапур (Республика Сингапур)	Страны Африки
	Страны Африки	Бенин (Республика Бенин)
	Алжир (Алжирская Народная Демократическая Республика)	Ботсвана (Республика Ботсвана)
	Ангола (Республика Ангола)	Буркина-Фасо
	Египет (Арабская Республика Египет)	Бурунди (Республика Бурунди)
	Ливия (Государство Ливия)	Габон (Габонская Республика)
		Гамбия (Республика Гамбия)
		Гана (Республика Гана)
		Гвинея (Государство Гвинея)
		Гвинея-Бисау
		Джибути
		Конго (Демократическая Республика Конго)
		Замбия
		Зимбабве
		Кабо-Верде (Республика Кабо-Верде)
		Камерун (Республика Камерун)
		Кения (Республика Кения)
		Коморские Острова
		Кот-д Ивуар (Республика Кот-д Ивуар)
		Лесото (Королевство Лесото)
		Либерия (Республика Либерия)
		Маврикий (Республика Маврикий)

		Мавритания (Исламская Республика Мавритания)
		Мадагаскар (Республика Мадагаскар)
		Малави (Республика Малави)
		Мали (Республика Мали)
		Марокко (Королевство Марокко)
		Мозамбик (Республика Мозамбик)
		Намибия (Республика Намибия)
		Нигер (Республика Нигер)
		Нигерия (Федеративная Республика Нигерия)
		Объединённая Республика Танзания
		Республика Сейшельские Острова
		Республика Конго
		Руанда (Руандийская Республика Руанда)
		Сан-Томе и Принсипи (Демократическая Республика Сан-Томе и Принсипи)
		Свазиленд (Королевство Свазиленд)
		Сенегал (Республика Сенегал)
		Сомали (Сомалийская Республика)
		Судан (Республика Судан)
		Сьерра-Леоне (Республика Сьерра-Леоне)
		Того (Тоголезская Республика)
		Тунис (Тунисская Республика)
		Уганда (Республика Уганда)
		ЦАР (Центральноафриканская Республика)
		Чад (Республика Чад)
		Экваториальная Гвинея (Республика Экваториальная Гвинея)
		Эритрея (Государство Эритрея)
		Эфиопия (Федеративная Демократическая Республика Эфиопия)
		ЮАР (Южно-Африканская Республика)
		Южный Судан (Республика Южный Судан)

* если договор на туристское обслуживание содержит сведения о поездке застрахованного в страны (места) временного пребывания, относящиеся одновременно к разным программам обязательного страхования туриста, то страхование имущественных интересов застрахованного осуществляется по наиболее высокой программе обязательного страхования туриста из выбранных программ обязательного страхования туриста.