

« ____ » _____ 20__ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

От Туриста по заявке (туру) № _____ (№ договора, заключенного Заказчиком с ООО «Корал Тревел Центр Бронирования»)

Ф.И. туриста по данным загранпаспорта _____

Дата рождения: « ____ » _____

Адрес: _____

Паспортные данные (по выездным маршрутам данные з/паспорта): серия, номер, кем выдан, дата выдачи, срок действия) _____

Для контактов (e-mail и (или) телефон _____)

Я, Турист, добровольно отказываюсь от предложенного туроператором (турагентом) на период заказанного в моих интересах тура добровольного страхования, условиями которого предусмотрена обязанность страховщика осуществить оплату и (или) возместить расходы на оплату медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, оказанной туристу на территории страны временного пребывания при наступлении страхового случая в связи с получением травмы, отравлением, внезапным острым заболеванием или обострением хронического заболевания, включая медицинскую эвакуацию туриста в стране временного пребывания и из страны временного пребывания в страну постоянного проживания, и (или) возвращения тела (останков) туриста из страны временного пребывания в страну постоянного проживания в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации и страны временного пребывания

На основании ст. 17 Федерального закона «Об основах туристской деятельности в Российской Федерации» туроператор (турагент) разъяснил мне (туристу) под личную подпись туриста, что в случае отказа от заключения договора добровольного страхования расходы на оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной формах в стране временного пребывания несет сам турист, а расходы на возвращение тела (останков) несут лица, заинтересованные в возвращении тела (останков).

Я понимаю последствия моего отказа от вышеуказанного страхования, в том числе предупрежден, что условием получения визы и (или) пересечения границы страны временного пребывания может являться наличие у туриста страхового полиса на оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной формах в стране временного пребывания.

Настоящим даю согласие туроператору и турагенту на обработку указанных в настоящем заявлении моих персональных данных в целях исполнения настоящего заявления. Настоящее заявление является действительным с момента поступления сканированной копии (фотокопии) настоящего заявления с заполненными реквизитами на электронный адрес tourist@coral.ru

Турист _____ (ФИО полностью, рядом подпись. За несовершеннолетних оформляет заявление законный представитель с приложением подтверждающего документа (копии свидетельства о рождении или иного документа). Заявление подписывается лично собственноручно каждым туристом (законным представителем), заявляющим отказ от предложенного на период тура страхования на случай внезапного заболевания в стране временного пребывания)