

ЗАЯВЛЕНИЕ*

От заказчика (туриста) заявки (тура) № _____ (№ тура выясняется в агентстве по месту приобретения тура)

Ф.И. туриста по данным заграничного паспорта _____

Дата рождения: «___» _____

Паспортные данные (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 (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 на электронный адрес booking@coral.ru

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

Подлинность подписи туриста подтверждается туристским агентством по месту заключения договора. Оригинал настоящего заявления хранится в туристском агентстве, которое является ответственным за его сохранность и подлежит передаче туроператору по его требованию.

Турагент _____
(наименование согласно данным ЕГРЮЛ/ЕГРИП)

Руководитель турагента _____
(наименование турагента, должность, Ф.И.О., подпись)

М.П.