**Условия изменения и возврата полиса страхования при защите здоровья на время путешествия.**

При изменении общей продолжительности или сроков поездки (в случае обмена билета на другие даты вылета или на иной маршрут) договор страхования изменению не подлежит и действует исключительно в течение указанного в нем срока действия и исключительно в отношении указанной в нем территории страхования). Для уточнения возможности внесения изменений в договор страхования следует связаться со Страховщиком по электронному адресу pass@alfastrah.ru или оставить вопрос в веб форме обратной связи по ссылке «https://www.alfastrah.ru/ask/» в разделе «Страхование пассажиров на время перевозки/перелетов».

Возврат страховой премии по договорам страхования производится в размере 100% по заявлению Страхователя (Застрахованного):

1. поданного в течение 14 календарных дней со дня заключения договора страхования до начала срока страхования;

2. поданного в течение 14 календарных дней со дня заключения договора страхования до дня окончания срока действия договора страхования включительно, при условии отсутствия в период между датой заключения договора и датой подачи заявления страховых случаев;

3. поданного в течение 14 календарных дней со дня заключения договора страхования до дня окончания срока действия договора страхования или позже, при условии, что Застрахованный не воспользовался ни одним из сегментов перевозки оформленной в одном заказе с договором страхования (полисом).

4. поданного позже 14 календарных дней со дня заключения договора страхования, при условии, что на дату заявления о расторжении договора страхования (полиса), срок страхования не начался.

Возврат премии не производится, если заявление Страхователя (Застрахованного) подано позже 14 календарных дней со дня заключения договора, при этом на дату подачи заявления срок начала действия договора уже начался или уже истек, за исключением случаев, когда поездка застрахованного не состоялась (не был использован ни один из полетных сегментов перевозки, оформленной в одном заказе с договором страхования (полисом)).

Внимание! В случае подачи заявления о расторжении позже окончания срока действия договора страхования, возврат страховой премии не производится, за исключением случаев, когда поездка застрахованного не состоялась (не был использован ни один из полетных сегментов перевозки, оформленной в одном заказе с договором страхования (полисом)).

Расторжение заключенного договора страхования по желанию Страхователя (не обусловленному отказом от перевозки) производится на основании заявления Страхователя. Заполненное и подписанное заявление о расторжении договора страхования Страхователю в этом случае необходимо направить в адрес ООО «Авиапредприятие «Северсталь» по e-mail: tickets@severstal-avia.com

Внимание! Возврат страховой премии при расторжении договора страхования производится тем же способом, которым ранее была произведена оплата авиабилета и страховой премии.

|  |  |
| --- | --- |
| logo_alpha | в АО «АльфаСтрахование» |
|  | От Страхователя (пассажира) |
|  | Ф.И.О. |
|  |  |
|  | паспортные данные (полностью): |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

ЗАЯВЛЕНИЕ НА РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

И ВОЗВРАТ СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ

**ВНИМАНИЕ!!! Настоящее заявление может быть подписано и подано исключительно страхователем (пассажиром, в пользу которого был заключен договор страхования (для которого приобретена услуга) или лицом, действующим от его имени по нотариально заверенной доверенности.**

Полис №: Номер билета:

В связи с моим **добровольным** отказом от страхования по указанному договору страхования прошу расторгнуть договор страхования и вернуть страховую премию в размере:

 руб.

Я подтверждаю, что с даты заключения Договора страхования событий, имеющих признаки страхового случая, страховых случаев не наступало, страховых выплат не производилось.

Я уведомлен, что, все права и обязанности Сторон с момента расторжения договора страхования (полиса) прекращаются, в связи с чем я признаю и осознаю невозможность предъявления в дальнейшем требований о страховой выплате.

**Возврат страховой премии производится тем же способом, которым оплачивался заказ билета и страхового полиса.**

Дата подачи заявления:

Подпись Страхователя (пассажира):

ФИО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_