Приложение к договору с Туристом

**ОТКАЗ ОТ УСЛУГИ ДОБРОВОЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

при заключении Договора с Агентством \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(по Заказу №\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_.\_\_.\_\_) настоящим подтверждаю, что мне была предоставления информация в полном объеме Агентом/Туроператором о том, что **в случае отсутствия договора добровольного страхования** (страхового полиса), **все расходы** на оплату медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, оказанной туристу и лицам его сопровождающим в поездке в стране временного пребывания, 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, а также о требованиях законодательства страны временного пребывания к условиям страхования в случае наличия таких требований, **осуществляются мною самостоятельно за свой счет или за счет лиц, заинтересованных в возвращении тела (останков).**

 Тем самым, **я отказываюсь** от предложенного туроператором и агентством по заключению в мою пользу и предоставления мне договора добровольного страхования (страхового полиса), условиями которого предусмотрена обязанность страховщика осуществить оплату и (или) возместить расходы на оплату медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, оказанной туристу в стране временного пребывания, 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, а также подтверждаю, что в случае наступлении событий, требующих оплату медицинской помощи на территории временного пребывания, все расходы будут произведены мной самостоятельно за мой счет.

ФИО (полностью) и подпись туриста

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Число \_\_.\_\_.\_\_\_\_