

\_\_\_\_\_ (наименование страховщика)  
адрес: \_\_\_\_\_,  
телефон: \_\_\_\_\_, факс: \_\_\_\_\_,  
адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. туриста)  
адрес: \_\_\_\_\_,  
телефон: \_\_\_\_\_, факс: \_\_\_\_\_,  
адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Требование (претензия)  
о возмещении расходов на оплату медицинской  
помощи при наступлении страхового случая  
непосредственно в стране (месте)  
временного пребывания

"\_\_" \_\_\_\_\_ г. между \_\_\_\_\_ (далее - Турист) и  
\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. туриста)  
\_\_\_\_\_ (далее - Туроператор/Турагент)

(наименование туроператора/Ф.И.О. турагента)

был заключен договор о реализации туристского продукта N \_\_\_\_\_.

По условиям договора от "\_\_" \_\_\_\_\_ г. N \_\_\_\_\_ Туристу  
предоставляется комплекс туристических услуг в период с "\_\_" \_\_\_\_\_ г.  
по "\_\_" \_\_\_\_\_ г., в том числе \_\_\_\_\_,  
на следующих условиях: \_\_\_\_\_. В соответствии  
с договором от "\_\_" \_\_\_\_\_ г. N \_\_\_\_\_ цена услуг составляет  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) рублей. Услуги были полностью оплачены Туристом, что  
подтверждается \_\_\_\_\_.

"\_\_" \_\_\_\_\_ г. между Туристом и \_\_\_\_\_  
(наименование страховщика)

(далее - Страховщик) был заключен договор личного страхования на случай  
внезапного заболевания и от несчастных случаев на срок с "\_\_" \_\_\_\_\_ г.  
по "\_\_" \_\_\_\_\_ г., что подтверждается страховым полисом  
от "\_\_" \_\_\_\_\_ г. N \_\_\_\_\_.

"\_\_" \_\_\_\_\_ г. в стране (месте) временного пребывания \_\_\_\_\_  
(указать

\_\_\_\_\_ произошел страховой случай, а именно: \_\_\_\_\_  
место временного пребывания)

\_\_\_\_\_, в результате которого Туристу потребовалась  
медицинская помощь в виде \_\_\_\_\_, что подтверждается  
\_\_\_\_\_. "\_\_" \_\_\_\_\_ г. Турист обратился  
в \_\_\_\_\_ за медицинской помощью.

(наименование медицинской организации)

Расходы Туриста на оплату медицинской помощи составили \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) рублей, расходы на \_\_\_\_\_

(указать иные расходы, понесенные  
при наступлении страхового случая)  
составили \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) рублей, что подтверждается \_\_\_\_\_.

Согласно [ст. 17](#) Федерального закона от 24.11.1996 N 132-ФЗ "Об основах туристской деятельности в Российской Федерации" в случае, если законодательством страны (места) временного пребывания установлены требования предоставления гарантий оплаты медицинской помощи лицам, временно находящимся на ее территории, туроператор (турагент) обязан предоставить такие гарантии. Страхование туристов на случай внезапного заболевания и от несчастных случаев является основной формой предоставления таких гарантий.

Страховым полисом должны предусматриваться оплата медицинской помощи туристам и возмещение их расходов при наступлении страхового случая непосредственно в стране (месте) временного пребывания.

На основании вышеизложенного и в соответствии со [ст. 17](#) Федерального закона от 24.11.1996 N 132-ФЗ "Об основах туристской деятельности в Российской Федерации" просьба в

срок до "\_\_\_" \_\_\_\_\_ г. возместить расходы на оплату медицинской помощи в размере \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) рублей и расходы в виде \_\_\_\_\_, понесенные при наступлении страхового случая непосредственно в стране (месте) временного пребывания, в размере \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) рублей в следующем порядке: \_\_\_\_\_.

Приложения:

1. Копия договора о реализации туристского продукта от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ г. N \_\_\_\_\_.
2. Документы, подтверждающие оплату услуг по договору от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ г. N \_\_\_\_\_.
3. Страховой полис от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ г. N \_\_\_\_\_.
4. Документы, подтверждающие расходы на оплату медицинской помощи и иные расходы, понесенные при наступлении страхового случая.
5. Доверенность представителя от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ г. N \_\_\_\_\_ (если требование подписывается представителем заявителя).

"\_\_\_" \_\_\_\_\_ г.

Заявитель (представитель):

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

---