

Совет молодых педагогов Иркутской области

*Ледовый
переход
«Байкал-
энергия
молодых!»*

2018



| № | Наименование | Кол-во | № | Наименование | Кол-во |
|----|--|--------|----|--|--------|
| 1 | Рюкзак (для защиты позвоночника при падении на скользком льду) | 1 шт. | 11 | Ботинки | 1 пара |
| 2 | Запасная обувь | 1 пара | 12 | Шапочка шерстяная | 1 шт. |
| 3 | Носки шерстяные, простые | 2 пары | 13 | Варежки шерстяные | 1 пара |
| 4 | Куртка теплая (по погоде) | 1 шт. | 14 | Термос | 1 шт. |
| 5 | Рубашка (футболка) | 1 шт. | 15 | Паек на день | |
| 6 | Свитер | 1 шт. | 16 | Мини-аптечка каждому в зависимости от заболеваний | 1 шт. |
| 7 | Ветровка | 1 шт. | 17 | Очки солнцезащитные | 1 шт. |
| 8 | Брюки | 1 шт. | 18 | Крем от загара (для защиты от ожогов на льду при солнечной погоде) | 1 уп. |
| 9 | Терки (котьята) на ботинки | 1 пара | 19 | Мусорные пакеты | 1 уп. |
| 10 | Палки трекинговые (лыжные) (по желанию) | 1 пара | 20 | Фотоаппарат | 1 шт. |

Рюкзак обязательно! ЭТО ваша защита!
Твердые предметы обернуть одеждой!

Лыжные палки- это дополнительные точки опоры!

Терки или котята!!! Возможен голый лед!
Термос со стальной колбой!!!

Запасная одежда, обувь!!!! Целлофановые пакеты!!!

Документация

- заявка с печатями от врача

Если нет допуска от врача, взять расписку о том, что во время похода ответственность за свою жизнь и здоровье человек берет на себя.

- инструктаж по технике безопасности

- страховой полис

- копия паспорта с пропиской в Иркутской области для тех, кто идет по маршруту «Темная Падь-Слюдянка»

Единый телефон:

8 800 555 555 7

Сайт sberbankins.ru

Страхование путешественников Онлайн

Оформите прямо сейчас онлайн!

[Купить](#)

Страхование путешественников



1 Выбор полиса

2 Оформление

3 Подтверждение

Регион действия полиса

Весь мир, кроме США и РФ
США
РФ

Даты поездки

05.03.2018 19.03.2018

Хочу полис для многократных поездок

Полис действует

15 дней *Хватит для оформления визы*

Кто будет застрахован

3 - 60 лет 0 - 2 года 61 - 70 лет

- 1 + - 0 + - 0 +

Регион действия полиса

РФ



*

Я еду в Финляндию ?

Даты поездки

17.03.2018



*

18.03.2018



*

Полис действует

2

дня

Кто будет застрахован ?

3 - 60 лет

0 - 2 года

61 - 70 лет

-

1

+

-

0

+

-

0

+

Выберите сумму страховой защиты

Достаточная

Этой суммы хватит для оплаты
большинства видов медицинской
помощи

15 000 \$



Выберите сумму страховой защиты

Достаточная

Этой суммы хватит для оплаты большинства видов медицинской помощи

15 000 \$



Входит в полис

- ✓ Медицинская помощь ?
- ✓ Медицинская транспортировка ?
- ✓ Репатриация ?
- ✓ Солнечные ожоги ?
- ✓ Стоматология ?
- ✓ Возвращение детей и присмотр за ними ?
- ✓ Визит родственников ?
- ✓ Оплата срочных сообщений ?
- ✓ Транспортные расходы ?
- ✓ Утеря/хищение документов ?
- ✓ Поисково-спасательные работы ?
- ✓ Проживание в отеле до транспортировки ?
- ✓ Переводчик ?

Рекомендуется предусмотреть

Спортивный ?



Защита багажа ?



Рекомендуется предусмотреть

Спортивный

- Активные виды спорта
- Защита спортивного инвентаря
- Ski-pass / Лавина

154,80 ₹

Защита багажа

- Утрата багажа
- Задержка багажа
- Задержка рейса

531,11 ₹

Особый случай

- Досрочное возвращение
- Страхование от несчастного случая

25,61 ₹

Предусмотрительный

- Отмена поездки

1 336,12 ₹

Промо-код

Стоимость и срок действия

Срок действия

2 дня

Итоговая стоимость

38,97 ₽

Поля, отмеченные «*» обязательны для заполнения.

Стоимость полиса рассчитана по курсу ЦБ на дату оплаты/приобретения страхового полиса.

Страхование путешественников



1 Выбор полиса

2 Оформление

3 Подтверждение

Застрахованные

Фамилия

*

Имя

*

Дата рождения

*

Страхователь

гражданин РФ

иностранный гражданин

Фамилия

*

Имя

*

Отчество

*

Отчество отсутствует

Дата рождения

*

Данные паспорта РФ

Серия и номер паспорта

*

Дата выдачи

*

Кем выдан

*

Контактные данные

Телефон

*

Электронная почта

*

Повтор электронной почты

*

Обратите особое внимание: на указанную электронную почту будет выслан ваш договор!
Указывайте только тот адрес, которым Вы пользуетесь.

[Вернуться](#)[Продолжить](#)

Страхование путешественников



1 Выбор полиса

2 Оформление

3 Подтверждение

Застрахованные

Фамилия

*

Имя

*

Дата рождения

*

Страхователь

гражданин РФ

иностранный гражданин

Фамилия

*

Имя

*

Отчество

*

Отчество отсутствует

Дата рождения

*

Пол

При наступлении страхового случая звоним в страховую компанию по телефону, указанному на страховом полисе.

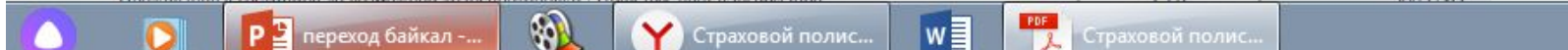
Берем подтверждающие документы в медицинском учрежде



**ПОЛИС
СТРАХОВАНИЯ ВЫЕЗЖАЮЩИХ ЗА ПРЕДЕЛЫ ПОСТОЯННОГО МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА
TRAVEL INSURANCE POLICY
№ 004EP9010061840 от 20.02.2018**

Настоящий полис удостоверяет факт заключения договора страхования граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства, между Страховщиком — ООО СК «Сбербанк страхование» — и Страхователем на Условиях онлайн-страхования, выезжающих за пределы постоянного места жительства (далее — Условия страхования).

| | | | |
|--|---|---|-------------------------------|
| Страховщик / Insurance Company | ООО СК «Сбербанк страхование» / Insurance company "Sberbank insurance" LLC www.sberbankins.ru 8 800 555 555 7 115093, г. Москва, ул. Павловская, дом 7. / 7 Pavlovskaya St., 115093 Moscow Режим работы: понедельник-пятница с 9:00 до 19:00 мск. Лицензия Банка России на осуществление добровольного имущественного страхования СИ № 4331 и добровольного личного страхования, за исключением добровольного страхования жизни, СИ № 4331, выданы 05.08.2015 бессрочно. | | |
| Страхователь / Policyholder | [Redacted] | Телефон / Telephone number | 98 [Redacted] |
| Застрахованные лица / Insured persons | Дата рождения / Date of birth | Застрахованные лица / Insured persons | Дата рождения / Date of birth |
| [Redacted] Эльвира | [Redacted] | [Redacted] Татьяна | [Redacted] |
| [Redacted] Елена | [Redacted] | [Redacted] Светлана | [Redacted] |
| [Redacted] Анастасия | [Redacted] | [Redacted] Елена | [Redacted] |
| Срок страхования / Period | с / from | по / to | Количество дней / days |
| | 17.03.2018 | 18.03.2018 | 2 |
| Территория / Territory: | Россия / RUSSIA | | |
| Сервисная компания по полису / Assistance | ООО «Европ Ассистанс СНГ» (Europ Assistance СНГ). | | |
| Дата оформления полиса / Date of issue | 20.02.2018 | Место выдачи полиса / Place of issue | Moscow |
| Страховые риски / Risks | Пункты условий / Conditions | Страховая сумма на человека / Insured Sum per person | |
| По настоящему полису Страховщик возмещает непредвиденные расходы Страхователя / Застрахованного лица в результате наступления страховых случаев, предусмотренных разделом «Страховые риски». | | | |
| Медицинская помощь, медицинская транспортировка, помертная репатриация / Medical expenses, Transportation to hospital & evacuation, Repatriation costs | 5.2. | 15 000 USD | |
| Стоматологическая помощь / Emergency dental pain relief | 5.2.2. | 150 USD | |
| Транспортные расходы / Transport expenses | 5.3.1. | 2 000 USD | |
| Возвращение детей и присмотр за детьми / Return home of children | 5.3.2. | 2 000 USD | |
| Визит родственника или третьего лица / Family visit | 5.3.3. | 2 000 USD | |
| Прожитие в гостинице до возмездной транспортировки / Hotel fee until transportation | 5.3.6. | 500 USD | |



При возникновении случая, имеющего признаки страхового, прежде чем предпринять какие-либо действия, вам необходимо связаться с сервисной компанией по телефонам: для звонков из любой точки мира: +7 (495) 787-21-78; номер для связи по СМС: +7 (903) 797-63-03. Греция: +302897041777; Египет: +201065444040; Турция: +902123372093; При обращении в сервисную компанию необходимо сообщить: фамилию, имя, номер и срок действия полиса; местонахождение и номер контактного телефона; дать краткое описание возникшей проблемы и вид требуемой помощи.

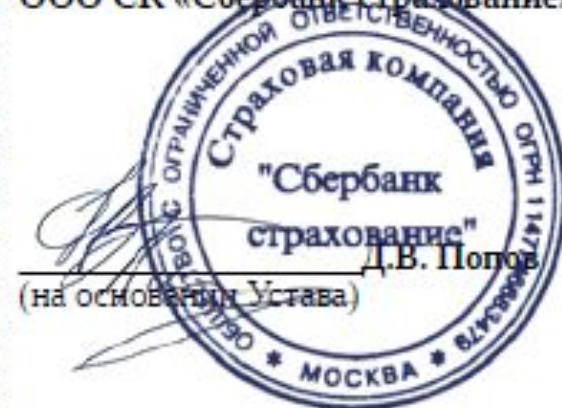
Датой заключения Полиса является дата оплаты страховой премии. В случае отказа Страхователя от Полиса в течение 14 (четырнадцати) календарных дней с даты его заключения, но до вступления страхования, обусловленного Полисом, в силу, Страховщик возвращает Страхователю оплаченную страховую премию в полном объеме, за исключением страховой премии следующим рискам: медицинская помощь, стоматологическая помощь, медицинская транспортировка, посмертная репатриация. В случае отказа Страхователя от Полиса в течение 14 (четырнадцати) календарных дней с даты его заключения, но после вступления страхования, обусловленного Полисом, в силу, при условии отсутствия в этом периоде события, имеющего признаки страхового случая, Страховщик при возврате уплаченной страховой премии Страхователю, за исключением страховой премии по рискам: медицинская помощь, стоматологическая помощь, медицинская транспортировка, посмертная репатриация, вправе удержать ее часть пропорционально сроку действия Полиса, прошедшему с даты начала действия страхования до даты прекращения действия Полиса. В случаях отказа Страхователя от Полиса в течение 14 (четырнадцати) календарных дней с даты его заключения, Полис считается прекратившим свое действие с 00 часов 00 минут даты получения Страховщиком письменного заявления Страхователя об отказе от Полиса или иной даты, установленной по соглашению сторон, но не позднее 14 (четырнадцатого) календарного дня с даты заключения Полиса. Возврат Страхователю страховой премии осуществляется в безналичном порядке в срок, не превышающий 10 (десяти) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя об отказе от Полиса.

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Настоящий Полис, составленный в виде электронного документа и подписанный усиленной квалифицированной электронной подписью Страховщика с соблюдением требований Федерального закона от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи», считается заключенным и вступает в силу на предложенных Страховщиком условиях с момента уплаты Страхователем страховой премии (страхового взноса). Страхователь — физическое лицо уплачивает страховую премию (страховой взнос) после ознакомления с условиями, содержащимися в Полисе и Правилах страхования, подтверждая тем самым свое согласие заключить договор на предложенных Страховщиком условиях. Заключая договор страхования и оплачивая страховую премию, страхователь подтверждает, что Полис и Условия страхования им получены, с их условиями Страхователь ознакомлен и согласен.

ОТ СТРАХОВЩИКА:

ИО Генерального директора
ООО СК «Сбербанк Страхование»



Сбор

Станция «Иркутск-Сортировочный».

Организаторы в оранжевых и фиолетовых манишках.

Регистрация.

Выдача значков, талонов на питание, билетов на электропоезд (туда и обратно).

Посадка

Последние 6 вагонов.

На вагонах номера, группы будут распределены по вагонам.

Номер 1 будет присвоен первому вагону с конца

Группа Прайм Тайм (Иркутск, Ангарск) садятся в первый и второй вагон с конца.

Команда Усолье садятся в 7-8 вагон с конца!!!

В электричке

В каждом вагоне будет медик с аптечкой.

У кого идут в команде медики?

Руководители раздают билеты, талоны на питание в Слюдянке каждому участнику.

Помощь руководителей в раздаче материала для мастер-классов приветствуется!!!

Сообщите своим коллегам!

Туалет в последнем и первом вагоне, рекомендуем перед выходом посетить данное заведение.

Выход из электрички

Маршрут 1. Выход на ст. «Темная Падь»

Маршрут 2. Выход на ст. «Земляничный»

Проходим в первые вагоны с начала поезда! Выход на перрон!!!

Последние вагоны останавливаются на обрыве!!!! **Выхода там нет!**

Не прыгать из вагона!!!! Сползать по поручням!!!

Ж/д пути переходим колонной друг за другом!!!

Идем ТОЛЬКО по переходу!!!

Запретить участникам самовольно переходить пути вне колонны!

В любой момент быть готовыми разорвать колонну под голосовую команду «Разорвать колонну», разойтись в

Маршрут 1. Выход на ст. «Темная Падь»
Маршрут 2. Выход на ст. «Земляничный»

Маршрут 2
«Земляничный»

Маршрут 1
«Темная Падь»



Поиск мест и адресов



STOP

P-258

Горная ул.

Горная ул.

Яндекс

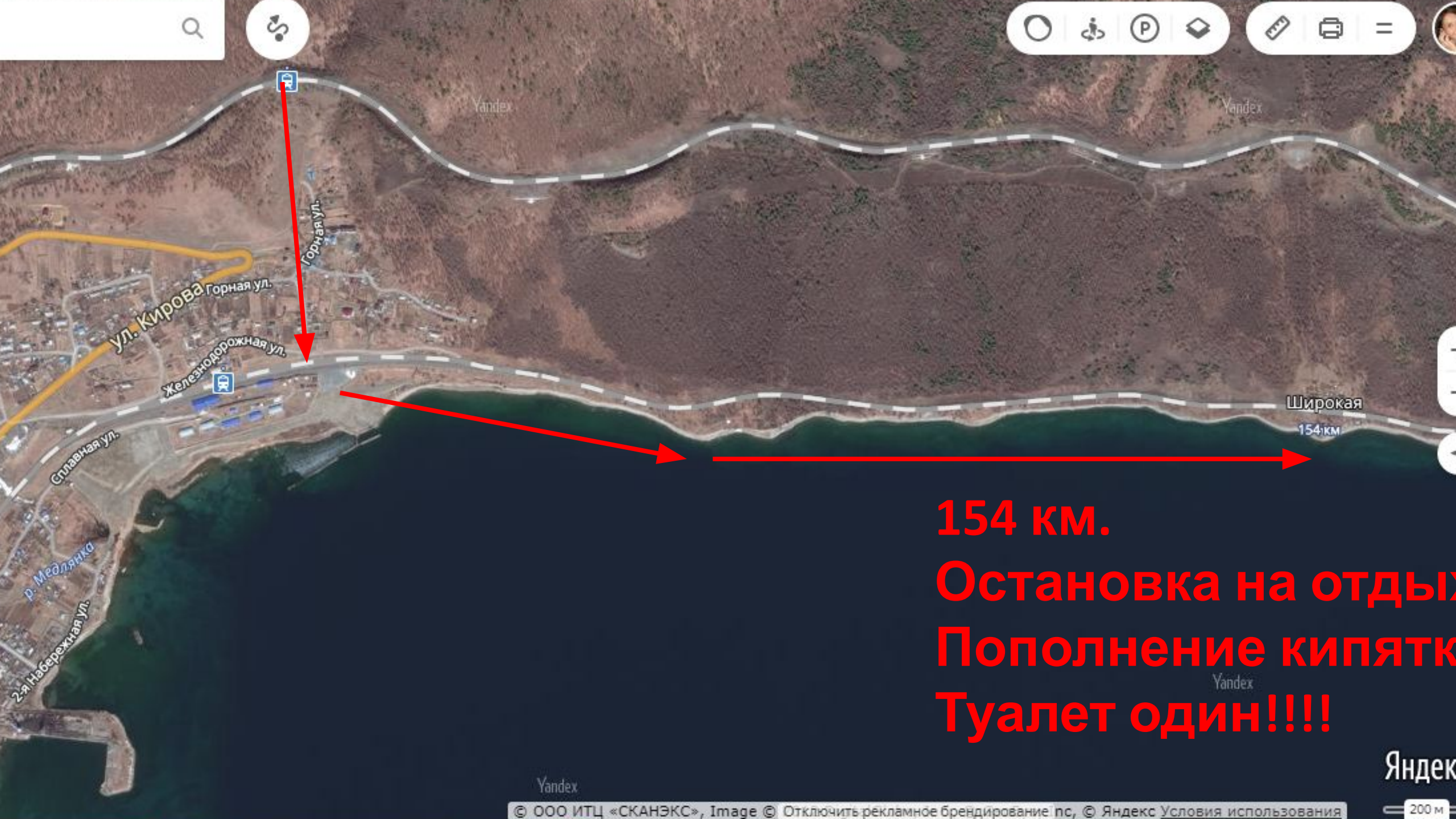
© ООО ИТЦ «СКАНЭКС», Image © Отключить рекламное брендрование! пс, © Яндекс Условия использования

60 м



туалет

Стела КБЖД

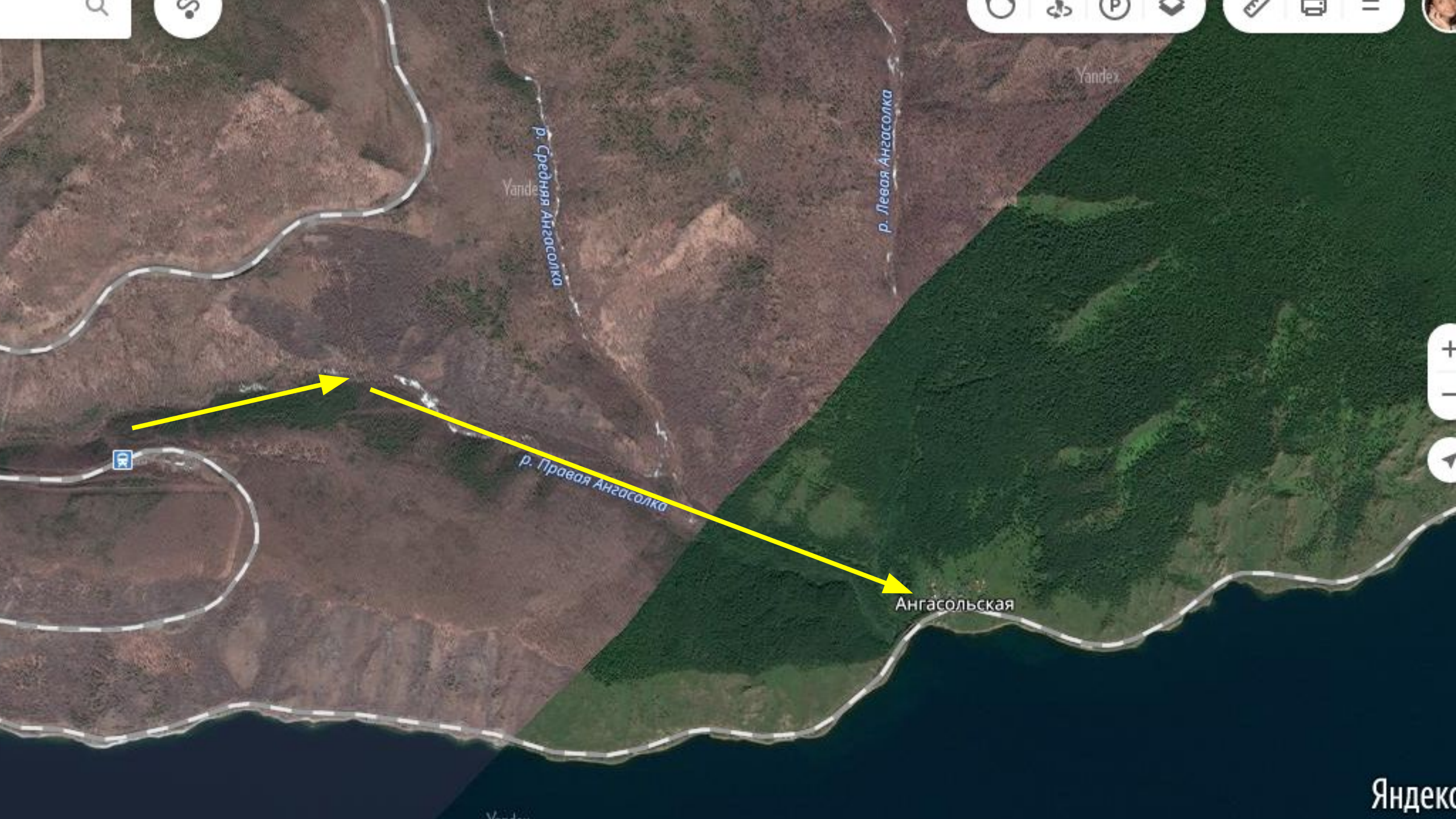


154 км.

Остановка на отдых

Пополнение кипятка

Туалет один!!!!



р. Средняя Ангасолка

р. Левая Ангасолка

р. Правая Ангасолка

Ангасольская

OK

Яндекс



**Остановка на отд
Пополнение кипятка
Туалеты:**

- у часовни**
- за столовой**
- у магазина**

Кафе «Причал»:

- Три комнаты для переодевания
- Туалет

Запасную обувь можно передать волонтерам в электричке, упаковать в пакет, обернуть скотчем приклеить надпись «ФИО, учреждение»

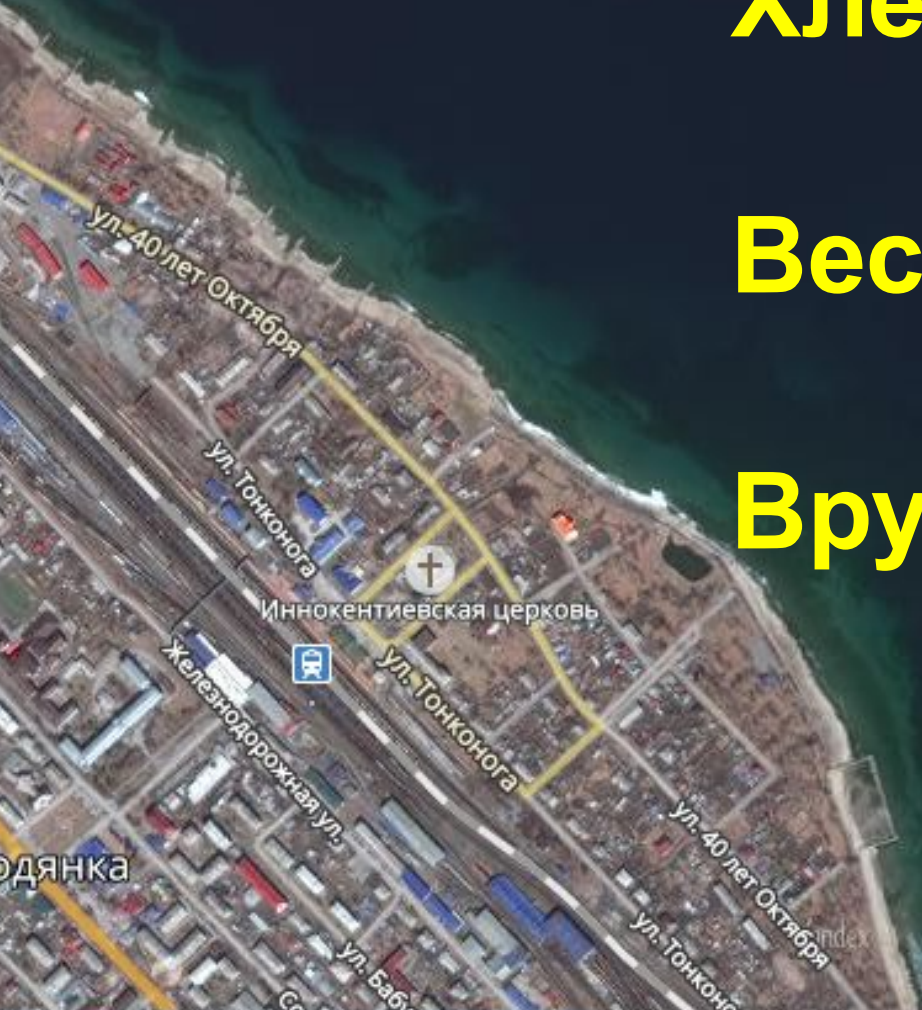
Будет упаковано в мешок по номеру вагона. Мешки будут стоять в кафе «Причал»

**Полевое питание
Горячий чай
Хлеб**


Yandex

Веселые игры


Вручение сертификатов



© ООО ИТЦ «СКАНЭКС», Image © Отключить рекламное брендирование | ps, © Яндекс Условия использо

 переход байкал - ...



 Яндекс.Карты — ...

 ГРАМОТА - Word

RU   