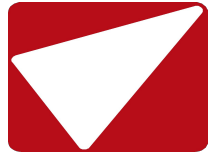




---

Оформление договора страхования  
проводится на портале продаж  
и на сайте компании

# САЙТ ПОРТАЛА ПРОДАЖ



Зайдя на портал по логину и паролю нажмите вкладку «Ввод договора»



КАПИТАЛ LIFE  
СТРАХОВАНИЕ ЖИЗНИ

ПОРТАЛ ПРОДАЖ

Учебная версия

Главная Договоры Отчеты Сервис

Номер договора Поиск

Выход

ВВОД ДОГОВОРА

ПОИСК

ОТЧЕТЫ

СЕРВИС

KAPLIFE.RU

Online-чат с тех.поддержкой

# ОФОРМЛЕНИЕ ДОГОВОРА



Укажите:

1. Страну пребывания
2. Количество поездок
3. Даты поездки
4. Введите ФИ (на латинице), дату рождения и пол Застрахованного

**Внимание!**

Фамилии и Имена Застрахованных лиц указываются так, как они написаны в загранпаспорте!

КАПИТАЛ LIFE  
СТРАХОВАНИЕ ЖИЗНИ

ПОРТАЛ ПРОДАЖ

Учебная версия

Главная Договоры Отчеты Сервис

Номер договора Поиск

Выход

Ввод договора

Начало Расчет Страхователь Просмотр договора

Расчет. Данные по застрахованным и рискам

Страна пребывания \*

Шенген Италия Германия Таиланд Весь Мир

Планируемое количество поездок за рубеж \*

Одна поездка Несколько в течение года

Даты поездки \*

Туда Обратно

Кол-во дней поездки

Вы можете ввести **дату начала и окончания поездки**, при этом кол-во дней поездки рассчитается автоматически.  
Или  
Введите **дату начала и кол-во дней поездки**, в этом случае дата окончания поездки подставится автоматически.

Данные путешественников введите данные всех путешественников, как они указаны в загранпаспорте

Импорт застрахованных Шаблон списка застрахованных

Если Застрахованных лиц несколько человек, то удобнее воспользоваться функцией **импорта Застрахованных. Шаблон можно скачать тут же.**

Фамилия и имя (латиницей) \*

IVANOV IVAN

Дата рождения \*

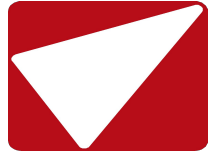
Пол

М Ж

Добавить застрахованного

Риски

# ОФОРМЛЕНИЕ ДОГОВОРА



5. Предлагайте на выбор  
«Оптимум» или  
«Премьер»,  
а также – риски:  
НС

Риски

Наименование риска	Сумма по риску	Премия по риску
<b>Медицинская и экстренная помощь</b>		
<input type="checkbox"/> Медицинская и экстренная помощь – Эконом	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Медицинская и экстренная помощь – Оптимум	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Медицинская и экстренная помощь – Премьер	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Несчастный случай</b>		
<input type="checkbox"/> Несчастный случай - N3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Отмена поездки</b>		
<input type="checkbox"/> Дожитие до события, связанного с отменой поездки - O1	<input type="text"/> руб.	<input type="text"/>
<b>Телемедицинские консультации</b>		
<input type="checkbox"/> Телемедицинские консультации	<input type="text"/>	<input type="text"/>

6. Предложите и  
выберете из раскладки  
занятие спортом

Расширения страховой защиты действуют на всех застрахованных

Тип отдыха

<input type="checkbox"/> Имеются хронические заболевания	<input type="checkbox"/> Помощь при алкогольном опьянении	<input type="checkbox"/> Долечивание в РФ
<input type="checkbox"/> Дополнительное страхование для беременных (до 31 недели включительно)	<input type="checkbox"/> Защита на случай стихийных бедствий	<input type="checkbox"/> Защита на случай террористических актов
	<input type="checkbox"/> Планируется обучение	

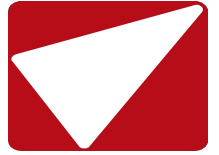
Промокод

7. Предложите и поставьте  
«V» на опции  
«Употребление алкоголя»

8. При согласии клиента  
выберете доп. условия

9.  
**НАЖМИТЕ**

# ОФОРМЛЕНИЕ ДОГОВОРА



Комбинируя  
опции и  
риски,  
найдите  
оптимальный  
вариант для  
Клиента.  
Далее,  
следуя меню,  
заполняйте  
данные на  
страховател  
я/  
застрахован  
ного и  
оформляйте  
договор  
(полис).

**Риски**

Наименование риска	Сумма по риску	Премия по риску
<b>Медицинская и экстренная помощь</b>		
<input type="checkbox"/> Медицинская и экстренная помощь – Эконом		0,00
<input type="checkbox"/> Медицинская и экстренная помощь – Оптимум		0,00
<input checked="" type="checkbox"/> Медицинская и экстренная помощь – Премьер	50 000,00 EUR	16,68
<b>Несчастный случай</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> Несчастный случай - N3	1 000,00 EUR	0,90
<b>Отмена поездки</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> Дожитие до события, связанного с отменой поездки - O1	50 000 руб. 661,51 EUR	28,00
<b>Телемедицинские консультации</b>		
<input type="checkbox"/> Телемедицинские консультации		0,00

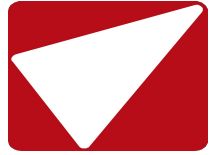
**Взнос** = **Рассчитать** **Взнос по договору** € 45,58 / 3 445,12 руб.

**Расширения страховой защиты** действуют на всех застрахованных

Тип отдыха

<input type="checkbox"/> Имеются хронические заболевания	<input checked="" type="checkbox"/> Помощь при алкогольном опьянении	<input type="checkbox"/> Долечивание в РФ
<input type="checkbox"/> Дополнительное страхование для беременных (до 31 недели включительно)	<input type="checkbox"/> Защита на случай стихийных бедствий	<input type="checkbox"/> Защита на случай террористических актов
	<input type="checkbox"/> Планируется обучение	

# УСЛОВИЯ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА



На руки клиент получает полис (пример фрагмента) и памятку, которую желательно прочитать до поездки



**КАПИТАЛ LIFE**  
СТРАХОВАНИЕ ЖИЗНИ

МЕЖДУНАРОДНЫЙ СТРАХОВОЙ  
ПОЛИС № 5013082955  
Kapital Life Insurance, LLC  
Travel Insurance Policy

Настоящий Полис в соответствии со ст. 435 ГК РФ удостоверяет факт заключения договора страхования выезжающих за рубеж (далее - Договор страхования) на основании согласия Страхователя с «Правилами комплексного страхования граждан, выезжающих за рубеж, №8», в редакции, действующей на дату заключения Договора страхования. Страховщик: ООО «Капитал Лайф Страхование Жизни», адрес: 115035, Российская Федерация, г. Москва, Кадашёвская набережная, д.30. Телефон: 8 800 200 68 86. Лицензии СЖ №3984 и СЛ№3984, выданные ЦБ РФ, на осуществление страхования без ограничения срока действия. Банковские реквизиты: р/с № 40701810200000000295 в АО "РАЙФФАЙЗЕНБАНК" к/с 30101810200000000700, БИК 044525700 ИНН 7706548313 КПП 770601001

<b>Страхователь</b> Policyholder	ТЕСТ ТЕСТ ТЕСТ	<b>Дата рождения</b> Date of Birth	01.01.1990	
<b>Адрес, телефон</b> Address, phone number	190000 1, +7 (123) 456-78-91			
<b>Застрахованные</b> Insured Persons	ТЕСТ ТЕСТ	<b>Дата рождения</b> Date of Birth	01.01.1990	
<b>Территория</b> Area covered	SCHENGEN	<b>Срок страхования</b> Duration of the contract	C/Effective from	По/Expiring on
<b>Дата заключения Договора страхования</b> Date of Issue	15.11.2018	<b>Количество застрахованных дней</b> Number of covered days	10	
			01.12.2018	25.12.2018

Страховые риски Insurance risks / Раздел правил (краткое наименование в соответствии с Правилами страхования)	Код программы Program code	Страховая сумма на каждого Застрахованного Sum insured per Insured Person	Франшиза по каждому случаю Excess	Страховая премия по страховому риску Insurance Premium
<b>Медицинская и экстренная помощь</b> Emergency Medical and Associated Expenses	ЭКОНОМ	30 000,00 EUR	0,00 EUR	9,70 EUR
<b>Общая страховая премия у.е./руб.</b> Total insurance Premium				9,70 EUR / 744,52 RUR

Особые условия Specific terms	Спорт (активный отдых) Sports (active leisure)	нет/но	Любительский спорт Amateur sports	нет/но	Профессиональный спорт Professional sports	нет/но
	Хроническое заболевание Pre-existing disease	нет/но	Употребление алкоголя Alcohol consumption	нет/но	Долечивание в РФ Medical expenses in RF	нет/но
	Стихийные бедствия Natural disasters	нет/но	Террористический акт Terrorist attack	нет/но	Обучение Learning abroad	нет/но
	Беременность Pregnancy	нет/но	Уже в поездке Already on a trip	нет/но	Многokrатная поездка Multiple Trip	нет/но