

**WAIVER OF OFFERED TRAVEL
INSURANCE DECLINE**

I,

As a participant of tour:
The Solidarity Mission-14 to Israel,
November 10-18/22, 2009, was advised
by representatives of Green Light Tours,
Inc*., to insure my health and medical
coverage in Israel, my travel package
including air tickets and my belongings.
Nevertheless I waive and decline to
purchase any travel protection plan and
as a consequence, I will bear on my sole
responsibility in the event should I be
required to cancel or interrupt my trip
due to medical or any other covered
reasons affecting myself or family
members.

I also waive of the benefits provided for
baggage and personal effects that are
lost, stolen or damaged during my flight
as well as of 24-hours Hot Assistance,
provided by Insurance Companies.

_____, 200_____

(Notary acknowledgement is required)

* Green Light Tours, Inc., does not sell travel insurance *per se*, but we do offer a Travel Protection Plans provided by Travel Guard of AIG, the most reliable and worldwide influential American Insurance Company. This helps protect you against expenses should you be required to cancel or interrupt your trip due to medical or other covered reasons affecting yourself or family members. AIG's Travel Protection Plans also protects your vacation from cancellation penalties.

**ТУРИСТИЧЕСКАЯ СТРАХОВАЯ
ОТВЕТСТВЕННОСТЬ**

Я,

участник (-ца) тура "14-ая Миссия Солидарности с народом Израиля", 10-18/22 ноября 2009, предупрежден (-а) представителями Агентства Green Light Tours, Inc.*, о необходимости приобретения туристической страховки, обеспечивающей медицинские услуги в стране пребывания, стоимость путевки и авиабилетов, документы и мое имущество от страховых рисков. По известным мне соображениям не считаю необходимым приобретение какой-либо страховки и полностью возлагаю на себя ответственность за последствия, могущие возникнуть при наступлении страхового случая, а именно невозможность участвовать в туре до или после его начала по причинам медицинского либо иного другого характера, касающимся меня лично либо членов моей семьи. Я также отказываюсь от медицинского обеспечения и вознаграждения за несвоевременную доставку, порчу либо потерю моего багажа во время перелета, равно как и от предложенного мне Страховой компанией круглосуточного попечительства во время всей поездки.

" _____ " _____ 200_____

(Заверьте, пож-ста, свою подпись у нотариуса)

Along with coverage of expenses for a cancelled or interrupted trip, in the event of a medical emergency while traveling, the Travel Protection Plan provides reimbursement for medical expenses as well as coverage for emergency medical transportation. Benefits are also provided for travel delay, baggage and personal effects that are lost, stolen or damaged during your flight as well as 24-Hour Worldwide Traveler's Emergency Assistance Services.