

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА

№ 212117193000001/ 06.01.2017

ПО ЗАСТРАХОВКА "ОТГОВОРНОСТ НА ТУРОПЕРАТОРА"

"ДЗИ - ОБЩО ЗАСТРАХОВАНЕ" ЕАД, Офис Нова Загора, АДРЕС - ГР.Н.ЗАГОРА НА ОСНОВАНИЕ ПЛАТЕНА ПРЕМИЯ И СЪГЛАСНО ОБЩИТЕ УСЛОВИЯ ЗА ЗАСТРАХОВКА "ОТГОВОРНОСТ НА ТУРОПЕРАТОРА", ПРИЕМА ДА ЗАСТРАХОВА В РАМКИТЕ НА ЛИМИТИТЕ, СРОКОВЕТЕ И УСЛОВИЯТА НА НАСТОЯЩАТА ПОЛИЦА:

ЗАСТРАХОВАН:	Име: ЗАГОРА ТРАНС ДД ООД ЕИК: ЕИК: 119519273 Лиценз: Седалище: Адрес на управление: Гр.с.Езеро - С ЕЗЕРО Телефон: +359885888871 Представявано от:		
ПРЕДМЕТ НА ЗАСТРАХОВКАТА:	Отговорността на туроператора за причинени през застрахователния период имуществени вреди на потребителя, в резултат на неразплащане на туроператора с неговите контрагенти и гостагичици, включително при неплатежоспособност и несъстоятелност на туроператора.		
ЗАСТРАХОВАТЕЛНО ПОКРИТИЕ:	Съгласно приложените Общи условия за застраховка "Отговорност на туроператора".		
ЛИМИТИ ОТГОВОРНОСТ:	За едно събитие 25,000.00 лв. Агрегатен лимит 25,000.00 лв.		
САМОУЧАСТИЕ ЗАСТРАХОВАНИЯ:	Не се прилага.		
СРОК ЗАСТРАХОВКАТА:	12 месеца.	НАЧАЛО: 00:00 часа на 07/01/2017 г.	КРАЙ: 24:00 часа на 06/01/2018 г.
Дължимата застрахователна премия: 500.00 лв.			
500.00 лв.			
		I-ва вноска	II-ра вноска
Дата:	06-01-2017 г.		06-07-2017 г.
Размер на вноската:	250.00 лв.		250.00 лв.
Данък 2% върху ЗП:	5.00 лв.		5.00 лв.
Обща сума: (вноска + данък 2% върху ЗП)	255.00 лв.		255.00 лв.
Общо дължим данък върху ЗП:			10.00 лв.
Обща дължима сума: (Дължимата застрахователна премия + данък 2% върху ЗП)			510.00 лв.
			Словом: петстотин десет лв.

При разсрочено плащане, ако Застрахованият закъснее с плащането на разсрочените вноски от премията и закъснението продължи повече от 15 дни от получаване на писменото предупреждение от Застрахователя, договарят за задължителната застраховка се счита за прекратен.

Застрахованият декларира, че: 1. Застрахователят му е представил информацията по чл.185/1/ от КЗ преди сключване на настоящия договор; 2. Е информиран от застрахователя за обстоятелствата по чл. 19 от ЗЗЛД, получил е Приложение 1, съдържащо информация съгласно ЗЗЛД; предоставя доброволно личните си данни като условие за сключване на договора със застрахователя и във връзка изпълнението на задълженията му като страна по възникналото правоотношение; дава изрично си съгласие застрахователят да обработва предоставените от него лични данни, да изисква и получава от трети лица негови лични данни, обработвани от тях в качеството им на администратори, да използва личните му данни за предлагане на застрахователни услуги по директен начин и за проучване относно предлаганите застрахователни продукти и услуги, да предоставя личните му данни на трети лица.

Застрахованият заявява, че е получил, запознал се е и приема предложените Общи условия за застраховка „Отговорност на туроператора“, които заедно с настоящата полица и попълненото от него Заявление-въпросник, формира застрахователния договор.

При настъпване на застрахователно събитие по настоящата полица следва да уведоми Застрахователя писмено на адрес: „ДЗИ — Общо застраховане“ ЕАД, Централно управление, гр.София 1000, ул.„Г.Бенковски“ №3, тел.: (02) 902 72 26 и (02) 981 57 99, e-mail: otgovornosti_claims@dzi.bg.

Настоящата полица се издава в два еднообразни екземпляра — по един за Застрахователя и за Застрахования.

Дата и място на сключване: Н.Загора 06.01.2017 г.

ЗА "ДЗИ - ОБЩО ЗАСТРАХОВАНЕ" ЕАД:

/погнус и печат/

ЗА ЗАСТРАХОВАНИЯ:

/име, погнус, печат/

ЕТ Даяна - Денчо Денчев
застрахователния посредник/

Твърдица 8890 ул.Купра 38

19304031 /име,адрес и служебен участък на