

# ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА

№ 0703-160-2019-00009

-ЗАСТРАХОВАТЕЛНО АКЦИОНЕРНО ДРУЖЕСТВО „ОЗК-ЗАСТРАХОВАНЕ” АД, съгласно ОБЩИТЕ УСЛОВИЯ НА ЗАСТРАХОВКА “ОБЩА ГРАЖДАНСКА ОТГОВОРНОСТ”, СЕКЦИЯ IV “ОТГОВОРНОСТ НА ТУРОПЕРАТОРИ” и срещу заплащане на договорената премия приема да ЗАСТРАХОВА:

Фирма: Кооперация „Социална поклонническа кооперация ЕМАУС”

Застрахован:

ЕИК/БУЛСТАТ: 204374360

Тел.:

Адрес: гр.Хасково, п. код 6300, ул.Николай Палаузов, No11, ет.1

Представляващ: Иван Василев Тоцев

Лиценз №:

Покритие:

съгласно Общите условия и Наредбата за условията и реда за сключване на задължителна застраховка, покриваща отговорността на туроператора.

Задължително покритие ДА Допълнително покритие НЕ

Срок на застраховката:

12 месеца

Начало: 16.05.2019 г.

Край: 15.05.2020 г.

Лимити на отговорност:

- 25 000 лв. за всяка една претенция или серия от претенции във връзка с едно събитие и 25 000 лв. за всички претенции през срока на застраховката.
- разходи, в т. ч. съдебни разходи – 0.00 лв.

Самоучастие на

Застрахования:

10% и мин. 1000.00 лева,

Застрахователна премия:

500.00 лв.

Данък 2% в/у ЗП:

10.00 лв.

Обща сума (ЗП+Данък 2%):

510.00 (словом: Петстотин и десет ) лв., платими на 4 вноски по 127,50 лв. дължими до

17.05.2019 г. , до 15.08.2019 г. 15.11.2019 г. и до 15.02.2020 г. на каса или по банкова сметка в “Общинска банка” АД – ФЦ Триадица IBAN: BG08SOMB91301032593925 ; BIC: SOMBBGSF.

Специални  
договорености:

- Туроператорът се задължава да уведоми Застрахователя при надвишаване на декларирания в Заявлението-въпросник оборот за предходната година или размера на бизнес-плана за текущата година и да внесе допълнителна застрахователна премия за разликата.
- В случаите, когато имуществената отговорност на туроператора се определя от съда, след влизането в сила на съдебното решение правоимащите задължително представят на Застрахователя заверени преписи от влезлите в сила съдебни актове заедно с мотивите, както и оригинали от изпълнителните листове.
- Спогодба между туроператор и потребител, претърпял вреди, има действие за Застрахователя, ако той я одобри.

Срок и начин за  
уведомяване при  
събитие:

- Дължимите обезщетения се изплащат i) въз основа на доброволно споразумение между страните по застрахователния договор и увреденото лице/лица или ii) въз основа на съдебно решение.
- Застрахованият е длъжен да уведоми Застрахователя за настъпване на събитие, което може да доведе до евентуална претенция за обезщетение от трети лица, в рамките на 24-часа от узнаването за това, като му предостави информация за контрагентите и доставчиците си и му оказва необходимото съдействие.
- Уведомлението може да се извърши и от потребителя. Потребителят може да предяви претенцията си и направо пред Застрахователя.
- Уведомлението се извършва в писмен вид.
- Адрес и телефон за уведомяване: ЦУ на ЗАД “ОЗК-Застраховане” АД; София, ул. “Света София”, №7, ет.5; тел. 02 981 31 22; факс 981 43 51.

Срок и начин за  
изплащане на  
обезщетението:

- При настъпване на застрахователно събитие Застрахователят е длъжен да обезщети потребителя, осъществил връщането си до началния пункт на пътуването със собствени средства, в рамките на договорения лимит на отговорност. Обезщетението покрива направените от потребителя разходи за връщането, включително необходимите подслон и храна за времето на принудителния му престой, като се отчитат условията на пътуване,

- предвидени в договора за туристическо пътуване с обща цена
- Потребителят задължително представя на Застрахователя доказателства за извършените от него разходи за транспорт, включително подслон и храна за времето на принудителния му престой.
  - Обезщетението се определя и изплаща от Застрахователя в срок до 15 дни, след като туроператорът и/или увреденият потребител са предоставили всички поискани от Застрахователя документи, свързани с установяването на събитието и размера на вредите.
  - Застрахователят изплаща обезщетението в български лева – в брой или по сметка на потребителя.

**Приложения:** Общи и Специални условия по застраховката.

**Декларации на  
Застрахования:**

1. Получих и се запознах с Общите и специални условия по застраховката и ги приемам.
2. Давам съгласието си за ползване на личните ми данни във връзка със сключването, действието и прекратяването на застрахователния договор.

**Полицата е издадена в:** един оригинален екземпляр и едно копие.

**Дата на издаване:** 15.05.2019 г.

**Издадена от:** РЗП Триадица на ЗАД "ОЗК-Застраховане" АД,

**ЗАСТРАХОВАН:**



**ЗАСТРАХОВАТЕЛ:**

Анна Загорчина