

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА №

Застраховач: ЕВЕНТ ВАКЕЙШЪН ЕООД Адрес: град Сливен, Карандила № 62-А	ЕГН / ЕИК: 202587370 Тел: 0888888888
Застрахован: ЕВЕНТ ВАКЕЙШЪН ЕООД Адрес: град Сливен, Карандила № 62-А	ЕГН / ЕИК: 202587370 Тел.: 0888888888
Агенция/Представителство: Сливен Адрес: ул.Драгоман № 15	Тел.: 044/623100 E-mail: sliven@euroins.bg
Посредник: Виа Нота ООД Адрес: община Сливен, град Сливен, ул."Великокняжевска" 6	№ на договор/документ: 2317 Тел.: 08888888888

Настоящият договор се сключва по предложение на застраховачия съгласно Глава Седма, Раздел III от Закона за туризма, като срещу платена застрахователна премия застрахователят се задължава при настъпване в периода на застрахователното покритие на покрит по договора риск да плати застрахователно обезщетение в границите на договорената застрахователна сума (лимит на отговорност).

ЗАСТРАХОВАТЕЛНО ПОКРИТИЕ

Застраховката покрива отговорността на застрахования във връзка с дейността му като туроператор за причинени вреди на потребители по договори за организирано туристическо пътуване с обща цена, сключени и заплатени в периода на нейното действие, включително и при прекратяването на договора за застраховка.

Покрива се отговорността на туроператора за причинени вреди на потребител вследствие на неразплащане с контрагенти и доставчици, включително при неплатежоспособност и несъстоятелност на туроператора. В тези случаи застрахователят покрива:

- възстановяване на платените от потребителя суми по договора преди започване на пътуването, в случай че то не се осъществи не по вина на потребителя;
- заплащане на разликата в случаите, когато по време на пътуването са предоставени само част от услугите, уговорени в договора;
- разходите, свързани с връщане на потребителя до началния пункт на пътуването.

Застрахователна сума (Лимит на отговорност):75 000 (седемдесет и пет хиляди) BGN за едно събитие и в агрегат

Самоучастие: Няма _____ % от размера на застрахователното обезщетение

СРОК НА ДОГОВОРА НАЧАЛО: 00:00 ч. на 10.04.2024г.
ЗАСТРАХОВАТЕЛЕН ПЕРИОД
ПЕРИОД НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНОТО ПОКРИТИЕ КРАЙ: 23:59 ч. на 09.04.2025 г.

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПРЕМИЯ И СРОК ЗА НЕЙНОТО ПЛАЩАНЕ

Вноска	Дата на падеж	Премия	Данък: 2 %	Дължима сума
1	09.04.2024	375.00 BGN	7.50 BGN	382.50 BGN
2	10.07.2024	375.00 BGN	7.50 BGN	382.50 BGN
3	10.10.2024	375.00 BGN	7.50 BGN	382.50 BGN
4	10.01.2025	375.00 BGN	7.50 BGN	382.50 BGN
ОБЩО		1 500 .00 BGN	30.00 BGN	BGN

Ред за плащане на премията и последици при неплащането ѝ: Вноските от застрахователната премия се плащат в уговорения срок в брой или по банков път. При неплащане на дължимата премия или на първата вноска от нея при разсрочено плащане застрахователното покритие не започва и застрахователят не носи риска по договора. При неплащане на разсрочена вноска от премията в уговорения срок договорът се прекратява автоматично от 24:00 часа на 15-я ден от дата на падежа на разсрочената вноска, като при настъпило застрахователно събитие отношенията по повод погасяването на неиздължената част от застрахователната премия се уреждат съгласно приложимите общи условия и приложимите законови разпоредби.

Други условия:

Долуподписаният, в качеството си на застраховач / представител на застраховачия, декларирам следното:

1. получих информацията по чл. 326 от Кодекса за застраховането;
2. в съответствие с разпоредбите на Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета бях информиран/а, че „ЗД ЕВРОИНС“ АД е администратор на лични данни и ще обработва личните ми данни;
3. предоставени са ми, за да се запозная със същите, Правилата за предоставяне на информация за упражняване правата на субектите на лични данни и Уведомление за поверителност във връзка с предоставянето на застрахователни услуги, а също така съм информиран/а, че тези документи са публикувани на интернет страницата на „ЗД ЕВРОИНС“ АД (www.euroins.bg) и са общодостъпни.

Дата и място на сключване на застраховката: 13.03.2024

За застраховачия:

За застрахователя: