

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА № 03700100002116

Застраховач: СЪНРАЙЗ ТРАВЪЛ ЕООД Адрес: град Плевен, ул. ИВАН ВАЗОВ № 10А ЕИК: 114138610 Тел.:	Агенция: Сливен Адрес: бул. "Хаджи Димитър" №17 Тел.: 044/622011 E-mail: sliven@euroins.bg
Застрахован: СЪНРАЙЗ ТРАВЪЛ ЕООД Адрес: град Плевен, ул. ИВАН ВАЗОВ № 10А ЕИК: 114138610 Тел.:	Посредник: ЮНАЙТЕД БРОКЕР Адрес: град Варна, ул. Дебър, Блок 36, Етаж 1, Ап. 2 Легитимационен документ / договор №: 2244

Настоящият договор се сключва по предложение на застраховачия съгласно Наредбата за условията и реда за сключване на договор за задължителна застраховка „Отговорност на туроператора“, 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 неплатежеспособност 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) за едно събитие и в агрегат

25 000 (Двадесет и пет хиляди) BGN

Самоучастие: Няма _____% от размера на застрахователното обезщетение

СРОК НА ДОГОВОРА, ЗАСТРАХОВАТЕЛЕН ПЕРИОД И ПЕРИОД НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНОТО ПОКРИТИЕ				
НАЧАЛО: 00:00 ч. на 01.07.2019г.		КРАЙ: 23:59 ч. на 30.06.2020г.		
ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПРЕМИЯ ЗА ПЕРИОДА И СРОК ЗА НЕЙНОТО ПЛАЩАНЕ				
Вноска	Дата на падеж	Премия	Данък: 2 %	Дължима сума
1	30.06.2019	450,00 BGN	9,00 BGN	459,00 BGN
2		BGN	BGN	BGN
3		BGN	BGN	BGN
4		BGN	BGN	BGN
ОБЩО		450,00 BGN	9,00 BGN	459,00 BGN

РЕД ЗА ПЛАЩАНЕ НА ПРЕМИЯТА И ПОСЛЕДИЦИ ПРИ НЕПЛАЩАНЕТО И

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 считано от 24:00 часа на 15-я ден от датата на падежа на разсрочената вноска.

Други условия:

В случай на прекратяване на застрахователния договор преди изтичането на срока, за който е сключен, застрахователят информира писмено министъра на туризма в срок до 3 (три) дни от датата на прекратяването.

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. предоставя ми се, за да се запозная със същите, Правилата за предоставяне на информация за упражняване правата на субектите на лични данни и Уведомлението за поверителност във връзка със сключване и изпълнение на задължения по застрахователен договор, 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: 31.05.2019 г., гр. Сливен

За застраховачия:



За застрахователя:

