

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА № 03700100006597

Застраховач: СЪНРАЙЗ ТРАВЪЛ ЕООД Адрес: град Плевен, УЛ.ИВ.ВАЗОВ 10А	ЕГН / ЕИК: 114138610
Застраховач: СЪНРАЙЗ ТРАВЪЛ ЕООД Адрес: град Плевен, УЛ.ИВ.ВАЗОВ 10А	ЕГН / ЕИК: 114138610
Агенция/Представителство: Сливен Адрес: град Сливен, ул."Драгоман" № 15	Тел.: 044/623100 E-mail: sliven@euroins.bg
Посредник: ЮНАЙТЕД БРОКЕР ООД Адрес: община Варна, град Варна, УЛ.ДЕБЪР, бл./№: 36, ет: 1, ап: 2	№ на договор/документ: 2244

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): 25 564.59 EUR / 50 000.00 BGN за едно събитие и в агрегат

Самоучастие: ☒ Няма ☐ _____% от размера на застрахователното обезщетение

СРОК НА ДОГОВОРА
ЗАСТРАХОВАТЕЛЕН ПЕРИОД

НАЧАЛО: 00:00 ч. на 01 07 2026г.

ПЕРИОД НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНОТО ПОКРИТИЕ

КРАЙ: 23:59 ч. на 30 06 2027г.

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПРЕМИЯ И СРОК ЗА НЕЙНОТО ПЛАЩАНЕ				
Вноски	Дата на падеж	Премия	Данък: 2 %	Дължимата сума
1	30.06.2026	613.55 EUR / 1200.00 BGN	12.27 EUR / 24.00 BGN	625.82 EUR / 1224.00 BGN
2				
3				
4				
ОБЩО		613.55 EUR / 1200.00 BGN	12.27 EUR / 24.00 BGN	625.82 EUR / 1224.00 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 вношка от нея при разсрочено плащане застрахователното покритие не започва и застрахователят не носи риска по договора. При неплащане на разсрочена вношка от премията в уговорения срок договорът се прекратява автоматично от 24 00 часа на 15-я ден от дата на падежа на разсрочената вношка, 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:

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:

- получил информацията по чл. 326 от Кодекса за застраховането;
- 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;
- 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 със сключване, изпълнение на задължения и уреждане на претенции 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 общедостъпни.

Дата и място на сключване на застраховката 05.06.2026 г., град София

За застраховачия: _____

За застрахователя: _____