EUROINS
MEMBER OF EUROHOLD

Застрахователно дружество ЕВРОИНС АД
гр.София 1592, бул. "Христофор Колумб" 43
тел. 0700 17241, email: office@euroins.bg
www.euroins.bg

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА № **03700100000282**

ОТГОВОРНОСТ НА ТУРОПЕРАТОРА

Агенция: Ямбол **Адрес:** гр. Ямбол 8600, ул. „Ал. Стамболийски" 6 тел.:046/663244 e-mail:jambol@euroins.bg	**Застрахователен посредник:** **Легитимационен документ №:** тел.:0894731189
Застраховащ: Валерос холидей **Адрес:** град Ямбол, Г.Дражев, Блок 3, Вход А, Етаж 1, Ап. 2	**ЕГН / БУЛСТАТ:** 200868212 **Община:** Ямбол тел.:1111111111
Застрахован: Валерос холидей **Адрес:** град Ямбол, Г.Дражев, Блок 3, Вход А, Етаж 1, Ап. 2	**ЕГН / БУЛСТАТ:** 200868212 **Община:** Ямбол тел.:1111111111

ПРЕДМЕТ НА ДОГОВОРА

ЗАСТРАХОВАТЕЛЯТ се задължава, срещу плащане на премия, да покрие регламентираната в действащото законодателство отговорност на ЗАСТРАХОВАНИЯ за обезщетение на вреди, настъпили вследствие на виновно неизпълнение на неговите професионални задължения

Професия	Клауза	Брой лица

Покрит риск			
Задължително			
Лимит за едно събитие	Лимит в агрегат	Самоучастие	ЗАСТР. ПРЕМИЯ
BGN	50000.000 BGN	няма	550.00 BGN

ОБЩА ЗАСТРАХОВАТЕЛНА СУМА:
ДЪЛЖИМА ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПРЕМИЯ: 550.00 BGN

Дължимата застрахователната премия е платима на вноски с падеж както следва.

Вноска	Дата на падеж	Застрахователна премия	Данък: 2.00 %	Общо дължима сума
1	22.10.2013 г.	139.00 BGN	2.78 BGN	141.78 BGN
2	06.02.2014 г.	137.00 BGN	2.74 BGN	139.74 BGN
3	06.05.2014 г.	137.00 BGN	2.74 BGN	139.74 BGN
4	06.08.2014 г.	137.00 BGN	2.74 BGN	139.74 BGN
	ОБЩО	550.00 BGN	11.00 BGN	561.00 BGN

Застрахователят предупреждава, че при неплащане на разсрочена вноска, този договор се прекратява след изтичане на 15 дни от датата на падежа, съгласно чл.202, ал.2 от КЗ.

НАЧИН НА ПЛАЩАНЕ: в брой или по банков път при Райфайзенбанк
БАНКОВА СМЕТКА: IBAN: BG78 RZBB 9155 1060 4997 65 BIC: RZBBBGSF
СРОК НА ЗАСТРАХОВКАТА: от 00:00 ч. 00:00:00 ч. 06.11.2013 г. г. до 24:00 ч.23:59:00 ч. 05.11.2014 г. г.

ДЕКЛАРАЦИИ:
Долуподписаният, в качеството си на Застрахован/представител на Застрахования, декларирам:
1. Съгласен съм личните данни по тази полица да се използват съгласно действащото законодателство, включително за директен маркетинг;
2. Получил съм писмена информация за потребителите на застрахователни услуги и Общите условия по застраховка „Професионална отговорност" на Застрахователя, които приемам.

Настоящата полица се изготви и подписа в два екземпляра - по един за всяка от страните

Дата и място на сключване на застраховката: 10:02:00 ч. 22.10.2013 г., гр. Ямбол 8600, ул. „Ал. Стамболийски" 6

ЗА ЗАСТРАХОВАНИЯ:

ЗА ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ:

Денонощен дежурен телефон при събитие 02/9651 699