EUROINS
MEMBER OF EUROHOLD
„ЗАСТРАХОВАТЕЛНО ДРУЖЕСТВО ЕВРОИНС" АД
ЕИК: 121265113, Разрешение №8/15.06.1998 г.
Република България, гр. София – 1592
бул. „Христофор Колумб" № 43, тел. 0700 17 241
email:office@euroins.bg, www.euroins.bg

# ОТГОВОРНОСТ НА ТУРОПЕРАТОРА

## ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА № 03700100001730

| | |
|---|---|
| **Застраховащ: „АПОЛО 2000" ООД**<br>**Адрес:** гр. София, ул. „Иван Рилски" № 16<br>**ЕИК:** 131381228 **Тел.:** 02/ 952 50 40 | **Агенция:** София 25<br>**Адрес:** гр. София, ул. „Партений Зографски" № 1, ет. 1<br>**Тел.:** 0899/ 992 257, 0899/ 992 539 **E-mail:** sofia25@euroins.bg |
| **Застрахован: „АПОЛО 2000" ООД**<br>**Адрес:** гр. София, ул. „Иван Рилски" № 16<br>**ЕИК:** 131381228 **Тел.:** 02/ 952 50 40 | **Посредник: Агенция София 25**<br>**Адрес:** гр. София, ул. „Партений Зографски" № 1, ет. 1<br>**Легитимационен документ / договор №:** 00211 |

Настоящият договор се сключва по предложение на застраховащия 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) за едно събитие и в агрегат |
|---|
| 250 000,00 (двеста и петдесет хиляди лева) BGN |

**Самоучастие:** x Няма ☐ _____% от размера на застрахователното обезщетение

| СРОК НА ДОГОВОРА, ЗАСТРАХОВАТЕЛЕН ПЕРИОД И ПЕРИОД НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНОТО ПОКРИТИЕ | | | | |
|---|---|---|---|---|
| НАЧАЛО: 00:00 ч. на 01.01.2019 г. | | КРАЙ: 23:59 ч. на 31.12.2019 г. | | |
| ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПРЕМИЯ ЗА ПЕРИОДА И СРОК ЗА НЕЙНОТО ПЛАЩАНЕ | | | | |
| Вноска | Дата на падеж | Премия | Данък: 2 % | Дължима сума |
| 1 | 27.11.2018 | 522,50 BGN | 10,45 BGN | 532,95 BGN |
| 2 | 28.02.2019 | 522,50 BGN | 10,45 BGN | 532,95 BGN |
| 3 | 28.05.2019 | 522,50 BGN | 10,45 BGN | 532,95 BGN |
| 4 | 28.08.2019 | 522,50 BGN | 10,45 BGN | 532,95 BGN |
| | ОБЩО | 2 090,00 BGN | 41,80 BGN | 2 131,80 BGN |

**РЕД ЗА ПЛАЩАНЕ НА ПРЕМИЯТА И ПОСЛЕДИЦИ ПРИ НЕПЛАЩАНЕТО Й**

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 застраховащ / представител на застраховащия, 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 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 общодостъпни.

**Дата и място на сключване на застраховката: 27.11.2018 г., гр. София**

За застраховащия: .....

За застрахователя: .....