

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА
№ 000627214/00
ЗА ЗАСТРАХОВКА " ОТГОВОРНОСТ НА ТУРОПЕРАТОРА "

„Интерамерикан България“ ЗЕАД, срещу заплащане на застрахователна премия и съгласно Общите условия за застраховка Обща гражданска отговорност и Специално условие „Отговорност на туроператора“, се съгласява да предостави застрахователно покритие при следните условия:

ЗАСТРАХОВАТЕЛ: ИНТЕРАМЕРИКАН БЪЛГАРИЯ ЗЕАД
ЕИК: 121744900
АДРЕС НА ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ: СОФИЯ 1301, БУЛ. АП. СТАМБОЛИЙСКИ 55, ЕТ. 7

ЗАСТРАХОВАН: КАРАДЖЪ ТУРС ИНТЕРНЕТЪНЪЛ ООД
ЕИК 131323312
АДРЕС НА ЗАСТРАХОВАНИЯ: СОФИЯ 1000, УЛ. ГРАФ ИГНАТИЕВ 38, ВХ.Б, ЕТ.1, АП.12

ПОКРИТИ РИСКОВЕ:

Покритие	Лимити на отговорност
Съгласно специално условие "Отговорност на туроператора" на Интерамерикан България ЗЕАД	Агрегатен : BGN 1,400,000.00 Лимит за едно събитие: BGN 1,400,000.00
Самоучастие:	не се прилага

ОБЩА ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПРЕМИЯ: BGN 5,400.00 /пет хиляди и четиристотин и 0.00/
ДАНЪК В/У ЗАСТРАХОВАТЕЛНАТА ПРЕМИЯ 2%: BGN 108.00
/сто и осем и 0.00/
ОБЩА ДЪЛЖИМА СУМА: BGN 5,508.00
/пет хиляди петстотин и осем и 0.00/

ПЕРИОД НА ЗАСТРАХОВКАТА: Начало: 00:00:00 ч. на 29/11/2012 г.
Край: 24:00:00 ч. на 28/11/2013 г.

УСЛОВИЯ ЗА ПЛАЩАНЕ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНАТА ПРЕМИЯ:

Застрахователната премия е платима на вноски в размер и срокове, както следва:

Падеж	Сума (с включен данък)
29/11/2012 г.	BGN 1,377.00
28/02/2013 г.	BGN 1,377.00
29/05/2013 г.	BGN 1,377.00
29/08/2013 г.	BGN 1,377.00

При неплащане на първата вноска в определения срок, договорът не влиза в сила и не поражда права и задължения. При неплатена поредна вноска в определения срок, договорът се счита за прекратен от 24.00 часа на 15-я (петнадесетия) ден след датата, определена като падеж на вноската.

Заплащането на всяка вноска от застрахователната премия се удостоверява с банков платежен документ или Сметка за платена застрахователна премия, издадена от Застрахователя.

СПЕЦИАЛНИ УСЛОВИЯ:

МЯСТО И ДАТА НА ИЗДАВАНЕ: СОФИЯ, 17:17:52 ч. на 27/11/2012 г.
ПОСРЕДНИК: 113.00.011 КАРАДЖЪ ТУРС ИНТЕРНЕТЪНЪЛ ООД

Прилож ените Предложение - въпросник за издаване на застрахователен договор и Общите и Специални условия са неразделна част от настоящата полица.

С подписването на настоящата застрахователна полица декларирам, че :

В случай на застрахователно събитие извън работно време незабавно ни уведомете на 24-часовия телефон 070012680.



000627214/00

- съм съгласен "Интерамерикан България" ЗЕАД и свързаните с него лица по смисъла на Търговския закон да обработват, използват и предоставят всички мои лични данни, станали известни при сключване на застрахователни договори, при спазване на нормативните изисквания на ЗЗЛД.
- получих екземпляр от Общите и Специалните условия на "Интерамерикан България" ЗЕАД, запознах се с тях, съгласен съм със съдържанието им и ги приемам като неразделна част от застрахователния договор.

ЗАСТРАХОВАН:

ЗА ИНТЕРАМЕРИКАН БЪЛГАРИЯ ЗЕАД:

