

## ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА № 13052310000625

На основание Общите условия на застраховка "Отговорност на туроператора", попълнено Предложение - Въпросник и срещу платена премия, ЗК "Лев Инс" АД сключва настоящата полица при следните условия:

<b>Застраховач:</b>	Име: "ЕМ ЕС ХОЛИДЕЙС" ЕООД	<b>ЕИК/ЕГН:</b> 204615021
	Адрес: Пловдив 4000 ул. Орфей № 15	<b>Тел.:</b> 0899100062
<b>Застрахован:</b>	Име: "ЕМ ЕС ХОЛИДЕЙС" ЕООД	<b>ЕИК/ЕГН:</b> 204615021
	Адрес: Пловдив 4000 ул. Орфей № 15	<b>Тел.:</b> 0899100062
	Представляващ : МАРГАРИТА СИМЕОНОВА СИМЕОНОВА	<b>Email:</b> office@msholidays.eu

**Обект на застраховката:** Обект на тази застраховка е отговорността на лицензиран туроператор, навсякъде по-долу наричан ЗАСТРАХОВАН, за причинени вреди през срока на застраховката (покритие на база застрахователно събитие), съгласно Закона за туризма и Наредбата за условията и реда за сключване на договор за задължителна застраховка "Отговорност на туроператора".

**Застрахователно покритие:**

1. Застрахователното покритие включва отговорността на ЗАСТРАХОВАНИЯ за вреди, причинени на потребители на организирани групи и индивидуални туристически пътувания с обща цена (организирани пътувания) вследствие неразплащане от страна на ЗАСТРАХОВАНИЯ с негови контрагенти и доставчици, включително при негова несъстоятелност както следва:

1.1. възстановяване на платените суми от потребителя по договора за организирано пътуване преди започване на пътуването;

1.2. заплащане на разликата в случаите, когато по време на пътуването са предоставени само част от услугите, уговорени в договора;

1.3. заплащане на разходите, свързани с връщане на потребителя до началния пункт на пътуването;

1.4. заплащане на разходи за уреждане на претенции, направени с изрично писмено съгласие на ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ.

2. Настоящата застраховка покрива само вреди в резултат на настъпили рискове, посочени в Раздел I т.2 от настоящите Специални условия, понесени от потребител(и) на организирани пътувания в цял свят.

3. Когато в договора за организирано туристическо пътуване е предвидено ограничаване на отговорността на туроператора, отговорността на ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ за един потребител се ограничава до този лимит по раздел I т.2.1, 2.2 и 2.3, но не повече от размера на сумите на отговорност на ЗАСТРАХОВАНИЯ.

**Условия на застраховките и Изключени рискове съгласно п**

1. Общи условия на застраховка "Обща гражданска отговорност";

2. Специални условия "Отговорност на туроператора".

**Срок на договора:** 1 година **Застрахователен период:** 1 година

**Период на застрахователно покритие:** Начало 00:00 ч. на: 27.08.2023 г. Край 24:00 ч. на: 26.08.2024 г.

Периодът на застрахователното покритие започва от 00.00 часа на деня, посочен в полицата за начало на срока, но при условие, че е платена дължимата застрахователна премия или първата вноска при разсрочено плащане и изтича в 24.00 часа на деня, посочен в полицата за край на срока.

**Лимити на отговорност:** 25,000.00 BGN за едно събитие и в агрегат за всички събития през срока на застраховката

**Допълнително избираемо покритие: (включва се след отбелязване)**

"Безопасен интернет": Лимит на отговорност 1000.00 лева

"Кибер Хелп": 50 часа денонощна проактивна експертна помощ при Кибер заплаха и/ или Кибер атака - 080010200

**Застрахователна премия:** 780.00 лв.

**Данък 2% :** 15.60 лв.

**Дължимата премия с включен данък:** 795.60 лв. **словом:** (седемстотин деветдесет и пет и 0.60 лв.)

**Уведомяване при събитие:** Застрахованият следва да уведоми Застрахователя за настъпване на събитие, което може да доведе до евентуална претенция за обезщетение от трети лица, в рамките на 7 работни дни от узнаването за това.

ЗК "ЛЕВ ИНС" АД, гр. София, бул. "Симеоновско шосе" № 67А, тел.: 02/ 404 94 92; 0800 15 333

**Обезщетения:** Дължимите обезщетения се изплащат:

- въз основа на доброволно споразумение между страните по застрахователния договор и увреденото лице/лица или

- въз основа на съдебно решение.

**Застрахователен посредник:** КОРПОРЕКС БЪЛГАРИЯ ЕООД **Агенция:** ПРЕДСТАВИТЕЛЕН ОФИС "ПЕРФЕКТ"

**Адрес:** бул. „Околовръстен път“ № 257, ет.2 **Адрес:** 1000 ул. бул. Цар Борис III № 136

**Идентификационен код:** 00088556 **тел./email:**

Полицата е издадена в два еднакви екземпляра.

**Дата на издаване на полицата:** 17.08.2023 г. **Място на издаване на полицата:** София

Декларирам, че съм информиран, че предоставените от мен лични данни, както и данните на Застрахования (когато е лице различно от мен) се обработват от ЗК "Лев Инс" АД, в качеството му на администратор на лични данни, съгласно Регламент (ЕС) 2016 / 679 и действащото българско законодателство. Запознах се, както и Застрахования (когато е лице различно от мен) с Информацията за защита на личните данни по чл. 13 и 14 от ОРЗД на Застрахователя, налична в офисите на дружеството и публикувана на: www.lev-ins.com. Получил съм подписан от представител на Застрахователя екземпляр от Общите условия на застраховка "Отговорност на туроператора", запознах се с тях и заявявам, че ги приемам.

Настоящата Полица, Предложение - Въпросник, Общите условия за застраховка "Отговорност на туроператора", всички Добавъци и други придружаващи документи са неразделна част от застрахователния договор.

Застрахован:.....  
/подпис и печат/

Застраховател:.....  
/подпис и печат/





До:  
"ЕМ ЕС ХОЛИДЕЙС" ЕООД  
4000 ул. Орфей № 15  
204615021

Застраховател:  
ЗК "Лев Инс" АД  
Гр. София, бул. "Симеоновско шосе" 67А

**ДЕБИТ НОТА № 1**

По полица № 13052310000625/ 17.08.2023 г.

Тип застраховка: Отговорност на туроператора

№ на вноска	Премия	Валута	Данък	Общо	Дата на падеж
1	780.00	BGN	15.60	795.60	17.08.2023 г.

Плащането следва да бъде направено в BGN по банковата сметка на ЗК "Лев Инс" АД, посочена по-долу.

Моля посочете номера на полицата в платежното нареждане.

IBAN: BG08BPVI79451060201259  
Валута: BGN  
BIC: BPVIBGSF  
Банка: ЮРОБАНК И ЕФ ДЖИ  
Титуляр: ЗК "Лев Инс" АД

Дата: .....

За ЗК "Лев Инс" АД:.....