

ОТГОВОРНОСТ НА ТУРОПЕРАТОРА

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА № 03700100005363

Застраховач: ДЖИ ПИ ТРАВЕЛ БГ ЕООД

ЕГН / ЕИК: 203142291

Адрес: ГР. СОФИЯ, бул. Ген. Данаил Николаев №.20, бл.20, ап.9

Тел.:

Застрахован: ДЖИ ПИ ТРАВЕЛ БГ ЕООД

ЕГН / ЕИК: 203142291

Адрес: ГР. СОФИЯ, бул. Ген. Данаил Николаев №.20, бл.20, ап.9

Тел.:

Агенция: София 6

Тел.: 02/4689077

Адрес: гр. София, жк. Разсадника бл.87, до вх.12

E-mail: sofia6@euroins.bg

Посредник: ДЖЕНЕРАЛ БРОКЕР КЛУБ ООД

№ на договор/документ: 2238

Адрес: град София, Люлин 2

Тел.:

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): 125 000 BGN за едно събитие и в агрегат

Самоучастие: ☒ Няма

☐ _____ % от размера на застрахователното обезщетение

СРОК НА ДОГОВОРА

НАЧАЛО: 00:00 ч. На 05.11.2024 г.

ЗАСТРАХОВАТЕЛЕН ПЕРИОД

ПЕРИОД НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНОТО ПОКРИТИЕ

КРАЙ: 23:59 ч. На 04.11.2025 г.

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПРЕМИЯ И СРОК ЗА НЕЙНОТО ПЛАЩАНЕ

Вноска	Дата на падеж	Премия	Данък: 2 %	Дължимата сума
1	21.10.2024 г.	1 800,00 BGN	36,00 BGN	1 836,00 BGN
ОБЩО		1 800,00 BGN	36,00 BGN	1 836,00 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 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 застраховач / представител на застраховачия, декларирам следното:

- получих 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 общодостъпни.

Дата и място на сключване на застраховката: София, 21.10.2024

За застраховачия: _____

За застрахователя: _____