

**ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА № 03700100004583**

<b>Застраховач:</b> Глобус Холидейс ООД <b>Адрес:</b> гр. Пловдив ул. Пещерско шосе № 49	<b>ЕИК:</b> 203085748 <b>Тел.:</b> 0877545967
<b>Застрахован:</b> Глобус Холидейс ООД <b>Адрес:</b> гр.Пловдив, ул.Пещерско шосе № 49	<b>ЕИК:</b> 203085748 <b>Тел.:</b> 0877545967
<b>Агенция/Представителство:</b> Пловдив 4 <b>Адрес:</b> гр. Пловдив ул. Май № 16	<b>Тел.:</b> 032 511/969 <b>E-mail:</b> plovdiv4@euroins.bg
<b>Посредник:</b> КОНСУЛТАНТСКА КАНТОРА СКОРПИОН ИНС <b>Адрес:</b> гр. Пловдив	<b>№ на договор/документ:</b> 2240 <b>Тел.:</b>

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 неплатежеспособност 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): 25 000 BGN за едно събитие и в агрегат**

**Самоучастие:** ☒ Няма

**СРОК НА ДОГОВОРА**

**НАЧАЛО:** 00:00 ч. на 22.06.2023 г.

**ЗАСТРАХОВАТЕЛЕН ПЕРИОД**

**ПЕРИОД НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНОТО ПОКРИТИЕ**

**КРАЙ:** 23:59 ч. на 21.06.2024 г.

**ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПРЕМИЯ И СРОК ЗА НЕЙНОТО ПЛАЩАНЕ**

Вноски	Дата на падеж	Премия	Данък: 2 %	Дължимата сума
1	21.06.2023	900 BGN	18 BGN	918 BGN
<b>ОБЩО</b>		900 BGN	18 BGN	918 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 вноски от нея при разсрочено плащане застрахователното покритие не започва и застрахователят не носи риска по договора. При неплащане на разсрочена вноски от премията в уговорения срок договорът се прекратява автоматично от 24:00 часа на 15-я ден от дата на падежа на разсрочената вноски, като при настъпило застрахователно събитие отношенията по повод погасяването на неиздължената част от застрахователната премия се уреждат съгласно приложимите общи условия и приложимите законови разпоредби.

**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](http://www.euroins.bg)) и са общодостъпни.

**Дата и място на сключване на застраховката:** 19.06.2023 г Пловдив

За застраховачия: .....

За застрахователя: .....