

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА № 13052410000303

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:

Застраховач:	Име: ДИСКОРИУМ ЕООД Адрес: Варна 9000 ул. ЧАТАЛДЖА 97Б, ет.2, ап.10	ЕИК/ЕГН: 148105574 Тел.: 0888744710
Застрахован:	Име: ДИСКОРИУМ ЕООД Адрес: Варна 9000 ул. ЧАТАЛДЖА 97Б, ет.2, ап.10 Представяващ: Ивайло Димитров	ЕИК/ЕГН: 148105574 Тел.: 0888744710 Email: ivo_discorium@yahoo.com
Обект на застраховката:	Обект на тази застраховка е отговорността на лицензиран туроператор, навсякъде по-долу наричан ЗАСТРАХОВАН, за причинени вреди през срока на застраховката (покрите 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 групови и индивидуални туристически пътувания с обща цена (организирано пътуване) 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 разноски за уреждане на претенции, направени с изричното писмено съгласие на ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ. 2. Настоящата застраховка покрива само вреди в резултат на настъпили рискове, посочени в Раздел 1 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 1 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: 08.05.2024 г.	Край 24:00 ч. на: 07.05.2025 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:	125,000.00 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:	1 920.00 лв.	
Данък 2% :	38.40 лв.	
Дължима премия с включен данък:	1 958.40 лв. словом: (хиляда деветстотин петдесет и осем и 0.40 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: ЮНАЙТЕД БРОКЕР ООД	Агенция: ВАРНА 1	
Адрес: 9000 ул. "ДЕБЪР" бл. 36 ет. 1 ап. 2	Адрес: ул. Девня №10	
Идентификационен код: 03018354	тел./email: 899515555	
Полицата е издадена в два еднакви екземпляра. Дата на издаване на полицата: 17.04.2024 г. Място на издаване на полицата: Варна		
Декларирам, че съм информиран, че предоставяните 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.lcv-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	