

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА № 3700001317
ЗА ЗАДЪЛЖИТЕЛНА ЗАСТРАХОВКА "ОТГОВОРНОСТ НА ТУРОПЕРАТОРА"

Днес, 28.07.2011г., между "ЗАСТРАХОВАТЕЛНО ДРУЖЕСТВО ЕВРОИНС" АД, със седалище и адрес на управление в гр. София, бул. "Христофор Колумб" № 43, БУЛСТАТ 121265113, вписано в Регистъра за търговски дружества при СГС по ф. дело № 9078/ 1998 г., с Разрешение за застрахователна дейност № 8/ 15.06.1998 г., представлявано от Йоана Христова, наричано по-нататък Застраховател,

и
„ЮНИОН ИВКОНИ“ ООД, от друга страна, и наричано по-нататък Застрахован, със седалище и адрес на управление: гр.София, ул. „Цар Иван Шишман“ № 17, ЕИК: 121444454, представлявано от Ивайло Любенев Константинов – Управител, ЕГН: 7112172825,

с посредничеството на „Юнион Ивкони“, подписаха настоящата полица с покрити рискове по ПМС № 247 от 01.11.2002г. и застрахователни лимити както следва:

Лимит на отговорност в агрегат	Деклариран годишен оборот / бизнес план за следваща година
15 000 лева	до 50 000 лева

Начислена премия : 300,00 /триста и 0,00 лева/

Данък върху застрахователната премия 2%: 6,00 / шест и 0,00 лева/

Общо дължима сума: 306,00 /триста и шест и 0,00 лева/

Начин на плащане: еднократно

Застраховката влиза в сила от 00.00 часа на 27.09.2011г. към която дата премията или първата вноска от премията е постъпила по сметка на "ЗД ЕВРОИНС" АД и е в сила до 24.00 часа на 26.09.2012г.

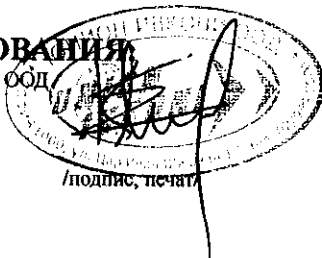
Полицата се сключва на основание ПМС № 247 от 1 ноември 2002г.

На основание член 202 от КЗ ЗД "ЕВРОИНС" АД предупреждава застрахования, че при неплащане на разсрочена вноска от застрахователната премия, този договор се прекратява след изтичане на 15 дни от датата на падежа на разсрочената вноска.

Долуподписаният, в качеството си на Застрахован/представител на Застрахования, декларирам: 1. Съгласен съм личните данни по тази полица да се използват съгласно действащото законодателство, включително за директен маркетинг; 2. Получил съм писмена информация за потребителите на застрахователни услуги.

Неразделна част от настоящата полица е предложение-въпросник за сключване на застрахователен договор "Отговорност на туроператора".

За **ЗАСТРАХОВАНИЯ**
"ЮНИОН ИВКОНИ" ООД



/подпис, печат

За **ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ**
МАРИАНА СТОЯНОВА



/подпис, печат

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА № 3700001317
ЗА ЗАДЪЛЖИТЕЛНА ЗАСТРАХОВКА "ОТГОВОРНОСТ НА ТУРОПЕРАТОРА"

Днес, 28.07.2011г., между "ЗАСТРАХОВАТЕЛНО ДРУЖЕСТВО ЕВРОИНС" АД, със седалище и адрес на управление в гр. София, бул. "Христофор Колумб" № 43, БУЛСТАТ 121265113, вписано в Регистъра за търговски дружества при СГС по ф. дело № 9078/ 1998 г., с Разрешение за застрахователна дейност № 8/ 15.06.1998 г., представлявано от Йоана Христова, наричано по-нататък Застраховател,

и
„ЮНИОН ИВКОНИ“ ООД, от друга страна, и наричано по-нататък Застрахован, със седалище и адрес на управление: гр.София, ул. „Цар Иван Шишман“ № 17, ЕИК: 121444454, представлявано от Ивайло Любенев Константинов – Управител, ЕГН: 7112172825,

с посредничеството на „Юнион Ивкони“, подписаха настоящата полица с покрити рискове по ПМС № 247 от 01.11.2002г. и застрахователни лимити както следва:

Лимит на отговорност в агрегат	Деклариран годишен оборот / бизнес план за следваща година
15 000 лева	до 50 000 лева

Начислена премия : 300,00 /триста и 0,00 лева/

Данък върху застрахователната премия 2%: 6,00 / шест и 0,00 лева/

Общо дължима сума: 306,00 /триста и шест и 0,00 лева/

Начин на плащане: еднократно

Застраховката влиза в сила от 00.00 часа на 27.09.2011г. към която дата премията или първата вноска от премията е постъпила по сметка на "ЗД ЕВРОИНС" АД и е в сила до 24.00 часа на 26.09.2012г.

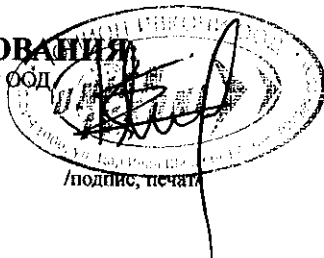
Полицата се сключва на основание ПМС № 247 от 1 ноември 2002г.

На основание член 202 от КЗ ЗД "ЕВРОИНС" АД предупреждава застрахования, че при неплащане на разсрочена вноска от застрахователната премия, този договор се прекратява след изтичане на 15 дни от датата на падежа на разсрочената вноска.

Долуподписаният, в качеството си на Застрахован/представител на Застрахования, декларирам: 1. Съгласен съм личните данни по тази полица да се използват съгласно действащото законодателство, включително за директен маркетинг; 2. Получил съм писмена информация за потребителите на застрахователни услуги.


Неразделна част от настоящата полица е предложение-въпросник за сключване на застрахователен договор "Отговорност на туроператора".

За **ЗАСТРАХОВАНИЯ**
„ЮНИОН ИВКОНИ“ ООД



/подпис, печат/

За **ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ**:
МАРИАНА СТОЯНОВА



/подпис, печат/