

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА

№13122210002899

На основание **Общите условия на застраховка „Професионална отговорност“** и **Специални условия на застраховка „Отговорност на проектанта, строителя, консултанта и лицето упражняващо строителен надзор по чл. 171 от Закона за устройство на територията“**, писмено попълнен **Въпросник-Предложение** и срещу платена премия, ЗК „Лев Инс“ АД сключва настоящата полица при следните условия:

| | | | | |
|--|--|---|-------------------------------------|-----------------------------------|
| Застрахован: | Име, Презиме, Фамилия / Наименование: ВОЛТРАН ЕООД | | | |
| | ЕГН/ ЕИК:202573221 | | Тел.: 0878904990 | |
| | Адрес: | гр. Стара Загора, ул. Хаджи Димитър Асенов №134 | | |
| | Представляващ: | Николай Тодоров | | |
| | Свидетелство за оправомощаване №: | | I-TV 022478 | |
| Застрахована дейност: | Строителство- II категория съгласно чл. 137, ал.1, т.2 ЗУТ | | | |
| Покритие/обект на застраховката: | Обект на тази застраховка е професионалната отговорност на лицата, подлежащи на задължително застраховане съгласно чл. 171, ал.1 от Закона за устройство на територията (ЗУТ). | | | |
| Застрахователно покритие: | <p>1.1. На основание писмено Предложение-декларация и срещу платена премия ЗАСТРАХОВАТЕЛЯТ осигурява покритие на ЗАСТРАХОВАНИЯ във връзка с предявени през срока на действие на застрахователния договор писмени претенции за телесни увреждания, смърт и материални щети, причинени на други участници в строителството и/или на трети лица, вследствие на неправомерни действия или бездействия на ЗАСТРАХОВАНИЯ при или по повод изпълнение на неговите задължения, извършени през срока на договора или в периода от ретроактивната дата до началото на застрахователния договор.</p> <p>1.2. Застрахователното покритие по тези Специални условия включва и разходите, които ЗАСТРАХОВАНИЯТ целесъобразно е направил за предотвратяване и ограничаване на вредите, както и съдебните разноски по граждански дела във връзка с искове по т. 1.1 срещу ЗАСТРАХОВАНИЯ, извършени с писменото съгласие на ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ, до размера на договорените в полицата лимити.</p> | | | |
| Исключени рискове: | Съгласно Общите условия по „Професионална отговорност“ и Специални условия „Отговорност на проектанта, строителя, консултанта и лицето упражняващо строителен надзор по чл. 171 от Закона за устройство на територията“. | | | |
| Териториален обхват: | Република България | | | |
| Срок на договора: | 1 година | | | |
| Застрахователен период: | 1 година | Период на застрахователно покритие: | Начало: 00:00 часа на 20/08/2022 г. | Край: 23:59 часа на 19/08/2023 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: | 200 000 лева за едно събитие. 400 000 лева в агрегат за всички събития през срока на застраховката. | | | |
| Самоучастие /безусловно/ в размер до | Не се прилага | | | |

ВЯРНО
С ОРИГИНАЛ

Заличено по чл.37 от ЗОП



| | | | |
|--|---|--|----------------|
| 10% : | | | |
| Застрахователна премия: | Застрахователна премия: 400.00лв. Данък 2%: 8.00лв. Дължимата застрахователна премия с включен данък: 408.00лв. (словом: четиристотин и осем лева), платима еднократно при сключване на застраховката. | | |
| При разсрочено плащане на застрахователната премия, вноските се плащат в срока, уговорен в полицата. При неплащане на разсрочена вноска от застрахователната премия, договърът се прекратява в 24,00 часа на 15 (петнадесетия ден) от датата на падеж на неплатената разсрочена вноска. | | | |
| 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. | | |
| Полицата е издадена в: | Три еднообразни екземпляра. | | |
| Дата на издаване: | 15.08.2022 г. | Агенция на ЗК „Лев Инс“ АД: | Стара Загора 2 |
| 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 „Професионална отговорност“ и Специални условия на застраховка „Отговорност на проектанта, строителя, консултанта и лицето упражняващо строителен надзор по чл. 171 от Закона за устройство на територията“, запознах се с тях и заявявам, че ги приемам. | | | |
| Код на посредника: | 23029026 | Застрахователен посредник(име): | АЛПИН ЕООД |
| Адрес и телефон на посредника: | | гр. Стара Загора кв. Казански бл. 21 вх. 0 ет. 5 ап. 19, 042 910 287 | |
| Настоящата Полица, Въпросник-Предложение, Общите условия за застраховка „Професионална отговорност“ и Специални условия на застраховка „Отговорност на проектанта, строителя, консултанта и лицето упражняващо строителен надзор по чл. 171 от Закона за устройство на територията“, всички Добавъци и други придружаващи документи са неразделна част от застрахователния договор. | | | |

ЗАСТРАХОВАН:

Заличено по чл.37 от ЗОП

ЗАСТРАХОВАТЕЛ:

Заличено по чл.37 от ЗОП

ВЯРНО
С ОРИГИНАЛА

Заличено по чл.37 от ЗОП

Сметка № **A014635375**

по застрахователна полица № **23029026 / 13122210002899 / 15.08.2022г.**

Застрахован: **ВОЛТРАН ЕООД**

БУЛСТАТ 202573221

Подписаният **СТАРА ЗАГОРА 2 / 2302**

Представител на **ЗК ЛЕВ ИНС АД** в гр.Стара Загора

Получих от **ВОЛТРАН ЕООД**

Сумата **408 лв.** (четирисотин осем лева)

в това число: Премия **400 лв.**

Данък: **8.00 лв.**

по застраховка **Професионална отговорност**

Полицата е платена до: **19.08.2023**

Вноска: 1 до 1

Сума по анекси: 0 лв.

Дата на издаване: **15.08.2022г.**

Начин на плащане:

в брой по банков път

IBAN: BG15BPBI79351056474301

Банка: ЮРОБАНК И ЕФ ДЖИ КЛ.СТАРА ЗА

BIC: BPBIBGSF

Представител на Застрахователя:



/подпис и печат/

www.lev-ins.com

www.zoibg.com

www.jzibg.com

www.pensionins.com

www.aktivnasigurnost.bg

Заличено по чл.37 от ЗОП

БЯРНО
С ОРИГИНАЛА

Заличено по чл.37 от ЗОП

