

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА
№23028009/13122210001464/21.03.2022г

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:	Наименование: ВОЛТРАН ЕООД			
	БИК: 202573221		Тел.: 0878904933	
	Адрес:	гр. Стара Загора ул. ХАДЖИ ДИМИТЪР АСЕНОВ № 134		
	Представяващ:	Николай Тодоров		
	Свидетелство за оправомощаване №:			
Застрахована дейност:	Проектант II-категория строителство			
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 разходи 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 11/04/2022 г.	Край: 23:59 часа на 10/04/2023 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:	100 000 лева за едно събитие, 200 000 лева в агрегат за всички събития през срока на застраховката.			
Самоучастие /безусловно/ в размер до 10% :	не			

ВЪПРОСНИК
 С ОРИГИНАЛА

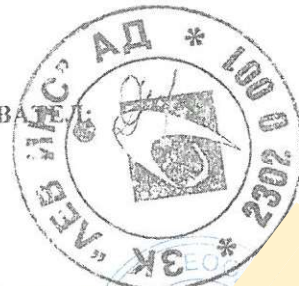
Заключено по чл.37 от ЗОП

Застрахователна премия:	Застрахователна премия: 200 .00лв. Данък 2%: .4.00лв. Дължимата застрахователна премия с включен данък: 204.00лв. (словом: двеста и четири 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	31.03.2022 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.			
	23028009	Застрахователен посредник(име):	АС БГ ЕООД
гр. София, бул. Черни връх № 51Д тел:042910287			
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:



ЗАСТРАХОВАТЕЛ:



Заличено по чл.37 от ЗОП

Сметка № **A013689566**

по застрахователна полица № **23028009 / 13122210001464 / 31.03.2022г.**

Застрахован: **ВОЛТРАН ЕООД**

БУЛСТАТ 202573221

Подписания: **СТАРА ЗАГОРА 2 / 2302**

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

Получих от **ВОЛТРАН ЕООД**

Сумата **204 лв.** (двеста четири лева)

в това число: Премия **200 лв.**

Данък: **4.00 лв.**

по застраховка **Професионална отговорност**

Полицата е платена до: **10.04.2023**

Вноски: 1 до 1

Сума по вноски: 0 лв.

Дата на издаване: **31.03.2022г.**

www.lev-ins.com

www.zoibg.com

www.jzibg.com

www.pensionins.com

www.aktivnasigurnost.org

Начин на плащане:

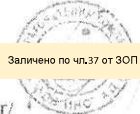
в брой по банков път

IBAN: **BG15BPB179351056474301**

Банка: **ЮРОБАНК И ЕФ ДЖИ КЛ.СТАРА ЗА**

BIC: **BPBVBGSF**

Представител на Застрахователя:



/подпис и печат/

