

**ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА**  
**„ОТГОВОРНОСТ НА ТУРОПЕРАТОРИ“**  
**№ 7500160000493**

**ЗАСТРАХОВАТЕЛ:** „Групама Застраховане” ЕАД

**ЗАСТРАХОВАН:** ВАРНА ТУРИСТ СЕРВИЗ ООД ЕИК: 103148585  
Варна, бул. Чаталджа № 10

**ЗАСТРАХОВАТЕЛНО ПОКРИТИЕ:**

Съгласно приложените Общи условия и Наредбата за условията и реда за сключване на договор за задължителна застраховка, покриваща отговорността на туроператора /ПМС №306/21.12.2013 г./ :

- Възстановяване на платени суми от потребител преди започване на пътуването;
- Заплащане на разликата при несъответствие между договорени и предоставени услуги;
- Възстановяване на разходите, свързани с връщане на потребител до началния пункт на пътуването.

**ЛИМИТ НА ОТГОВОРНОСТ:** 25 000 BGN за едно и всички събития.

**СРОК НА ЗАСТРАХОВКАТА:** от 00.00 часа на 01.01.2017г. до 24.00 часа на 31.12.2017г.

**ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПРЕМИЯ:** 285.00 BGN (словом ) двеста осемдесет и пет лева

Данък съгл. чл. 9 от ЗДЗП: 5.70 BGN

**ОБЩА ДЪЛЖИМА СУМА:** 290.70 BGN (словом ) двеста и деветдесет и 0.70 лева

Платима:  на каса или  по банкова сметка

Начин на плащане:  еднократно  разсрочено, на следните ..... вноски:

**ДРУГИ ДОГОВОРОНОСТИ**.....  
.....

**ДЕКЛАРАЦИЯ НА ЗАСТРАХОВАНИЯ:**

1. Предоставена ми е информацията по чл. 185 от Кодекса за застраховането, получил съм, запознат съм и приемам Общите условия на застраховка “Отговорност на туроператора”.
2. Съгласен съм вписаните в полицата данни, които са лични по смисъла на чл. 2 от Закона за защита на личните данни, да бъдат обработвани от „Групама Застраховане“ ЕАД.
3. Приложените Общи условия на застраховка “Отговорност на туроператора”, въпросник -предложение, сертификат и отделно описание, ако се налага, и на допълнителни договорености, когато такива са направени, представляват неразделна част от настоящата полица.
4. В случаите на договорено разсрочено плащане на премията, при неплащане на поредната вноска до 24.00 часа на 15 (петнадесетия) ден от датата на падежа, застрахователният договор прекратява действието си.

Издам полицата от името на „Групама Застраховане ЕАД:

Код на служителя: 1030005466

Дата и място на издаване на полицата: 28.11.2016г.,

офис Варна

Име на служителя: Новис Брокер ООД

гр. Варна

**ЗАСТРАХОВАН:** .....  
(подпис/печат)

**ЗАСТРАХОВАТЕЛ:** .....  
(подпис/печат)

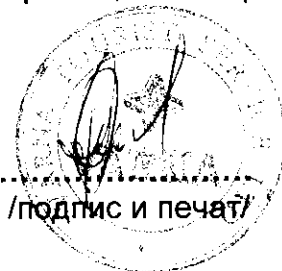
## Сертификат

№.1/ 01.01.2017 г.

Настоящият сертификат удостоверява наличието на договор за задължителна застраховка "Отговорност на туроператора" със следните параметри:

- 1. Застраховател:** „Групама Застраховане“ ЕАД, гр. София, бул. "Цариградско шосе" №47А, блок V, ет.3
- 2. Застрахован туроператор:** ВАРНА ТУРИСТ СЕРВИЗ ООД  
**Лиценз / Удостоверение:** 332  
Варна, бул. Чаталджа №10  
тел. +359 601 768
- 3. Застрахователна полица №** 7500160000493 / 2017год., с валидност от  
00,00 ч. на 01.01.2017г. до 24.00 на 31.12.2017г.
- 4. Застрахователно покритие:** съгл. чл. 4 от Наредба за условията и реда за сключване на задължителна застраховка, покриваща отговорността на туроператора, приета с ПМС № 306 / 21.12.2013 г.
- 5. Застрахователна сума:** 25 000 лв.
- 6. Срок и начин на предявяване на претенцията на потребителя към застрахователя:** писмена молба / свободен текст / в срок до 14 дни от настъпване на застрахователното събитие, респ. връщане до началния пункт на пътуването.
- 7. Срок и начин на изплащане на обезщетението от застрахователя:** съгласно чл. 8 и чл. 9 от Наредбата за условията и реда за сключване на задължителна застраховка, покриваща отговорността на туроператора.

Туроператор .....



Застраховател: .....



/подпис и печат/