EUROINS
MEMBER OF EUROHOLD
„ЗАСТРАХОВАТЕЛНО ДРУЖЕСТВО ЕВРОИНС" АД
ЕИК: 121265113, Разрешение №8/15.06.1998 г.
Република България, гр. София – 1592
бул. „Христофор Колумб" № 43, тел. 0700 17 241
email:office@euroins.bg, www.euroins.bg

ОТГОВОРНОСТ НА ТУРОПЕРАТОРА

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА № 03700100005700

Застраховащ: АБИ 85 ЕООД **Адрес:гр.Видин, ул. Г.С. Раковски №8, вх.А, ет.2**	**ЕГН / ЕИК:2080844479** **Тел.:**
Застрахован: АБИ 85 ЕООД **Адрес: гр.Видин, ул. Г.С. Раковски №8, вх.А, ет.2**	**ЕГН / ЕИАБК:208084479** **Тел.:0878477768**
Агенция: гр. Видин **Адрес: ул.Дунавска №2**	**Тел.:094 600460** **E-mail: vidin@euroins.com**
Посредник:Видин **Адрес:**	**№ на договор/документ:** **Тел.:**

Настоящият договор се сключва по предложение на застраховащия съгласно Глава Седма, Раздел III от Закона за туризма, като срещу платена застрахователна премия застрахователят се задължава при настъпване в периода на застрахователното покритие на покрит по договора риск да плати застрахователно обезщетение в границите на договорената застрахователна сума (лимит на отговорност).

ЗАСТРАХОВАТЕЛНО ПОКРИТИЕ

Застраховката покрива отговорността на застрахования във връзка с дейността му като туроператор за причинени вреди на потребители по договори за организирано туристическо пътуване с обща цена, сключени и заплатени в периода на нейното действие, включително и при прекратяването на договора за застраховка.

Покрива се отговорността на туроператора за причинени вреди на потребител вследствие на неразплащане с контрагенти и доставчици, включително при неплатежоспособност и несъстоятелност на туроператора. В тези случаи застрахователят покрива:

- възстановяване на платените от потребителя суми по договора преди започване на пътуването, в случай че то не се осъществи не по вина на потребителя;
- заплащане на разликата в случаите, когато по време на пътуването са предоставени само част от услугите, уговорени в договора;
- разходите, свързани с връщане на потребителя до началния пункт на пътуването.

Застрахователна сума (Лимит на отговорност):25 000,0 BGN /двадесет и пет хиляди лева/ за едно събитие и в агрегат

Самоучастие: ☒ Няма ☐ _____% от размера на застрахователното обезщетение

СРОК НА ДОГОВОРА
ЗАСТРАХОВАТЕЛЕН ПЕРИОД
ПЕРИОД НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНОТО ПОКРИТИЕ
НАЧАЛО: 00:00 ч. на 31.03.2025 г.
КРАЙ: 23:59 ч. на 30.03.2026 г.

Банкова сметка: Уникредитбулбанк, IBAN:BG66UNCR76301019311912

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПРЕМИЯ И СРОК ЗА НЕЙНОТО ПЛАЩАНЕ

Вноска	Дата на падеж	Премия	Данък: 2 %	Дължима сума
1	30.03.2025	1200,0BGN	24,0BGN	1224,0BGN
2		BGN	BGN	BGN
3		BGN	BGN	BGN
4		BGN	BGN	BGN
ОБЩО		1200,0BGN	24,0BGN	1224,0BGN

Ред за плащане на премията и последици при неплащането ѝ: Вноските от застрахователната премия се плащат в уговорения срок в брой или по банков път. При неплащане на дължимата премия или на първата вноска от нея при разсрочено плащане застрахователното покритие не започва и застрахователят не носи риска по договора. При неплащане на разсрочена вноска от премията в уговорения срок договорът се прекратява автоматично от 24:00 часа на 15-я ден от дата на падежа на разсрочената вноска, като при настъпило застрахователно събитие отношенията по повод погасяването на неиздължената част от застрахователната премия се уреждат съгласно приложимите общи условия и приложимите законови разпоредби.

Други условия:

Долуподписаният, в качеството си на застраховащ / представител на застраховащия, декларирам следното:
1. получих информацията по чл. 326 от Кодекса за застраховането;
2. в съответствие с разпоредбите на Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета бях информиран/а, че „ЗД ЕВРОИНС" АД е администратор на лични данни и ще обработва личните ми данни;
3. предоставени са ми, за да се запозная със същите, Правилата за предоставяне на информация за упражняване правата на субектите на лични данни и Уведомление за поверителност във връзка с предоставянето на застрахователни услуги, а също така съм информиран/а, че тези документи са публикувани на интернет страницата на „ЗД ЕВРОИНС" АД (www.euroins.bg) и са общодостъпни.

Дата и място на сключване на застраховката: 28.03.2025г., гр.Видин

За застраховащия: ..... АБИ 85 ЕООД ВИДИН

За застрахователя: ..... ЗАСТРАХОВАТЕЛНО ДРУЖЕСТВО ЕВРОИНС АД EUROINS 094