

ПОЛИЦА № 0111170560000180
ГРУПОВА ЗАСТРАХОВКА
ЗАДЪЛЖИТЕЛНА ТРУДОВА ЗЛОПОЛУКА
IBAN: BG58UNCR81152100152404

Дата на сключване: 27.01.2017 г.
гр. Шумен

Териториална структура, код:
Фронт офис Шумен, 560
Застрахователен посредник:
СТЕЛА ИВАНЧЕВА ПЕТКОВА ХРИСТОВА,
(трите имена, наименованието на фирма)
Адрес: Шумен, ул. "Цар Иван Александър" №48, ет. 1 и
2,
Удостоверение за легитимация №: 560



Застраховател: „Дженерали Застраховане“ АД, ЕИК 030269049, Адрес: гр. София 1504, бул. "Княз Ал. Дондуков" № 68,
Разрешение № 1 от 26 март 1998 г. тел. 02/9267 111, факс: 02/9267 112, e-mail: information.bg@generali.com, www.generali.bg.

ЗАСТРАХОВАТЕЛ:	„ДЖЕНЕРАЛИ ЗАСТРАХОВАНЕ“ АД, ЕИК: 030269049 със седалище и адрес на управление: гр. София 1504, бул. „Княз Ал. Дондуков“ № 68, притежаващо Разрешение №1 от 26.03.1998г. за извършване на застрахователна дейност от НСЗ
ЗАСТРАХОВАЩ:	СИДП ДП ТП ДГС ПРОВАДИЯ, ЕГН/ЕИК 2016174120111, адрес КВ.СЕВЕР, ПРОВАДИЯ, Варна, телефон , ел. поща
ЗАСТРАХОВАНИ:	С настоящия договор се застраховат 9 лица, съгласно Списък на застрахованите лица.
ПРЕДМЕТ НА ДОГОВОРА	Настоящият застрахователен договор се сключва в изпълнение на Наредбата за задължително застраховане на работниците и служителите за риска "Трудова злополука", на основание Общите условия на застраховки „Злополука и заболяване“ и специалните условия посочени по-долу. Предмет на настоящия договор е групова застраховка „Задължителна трудова злополука“, при която ЗАСТРАХОВАТЕЛЯТ, срещу платена застрахователна премия, приема да застрахова работници и служители на Застрахователя, срещу събития, свързани с живота, здравето и телесната им цялост.
ЗАСТРАХОВАТЕЛНА СУМА	Общ размер 732732.00 лева, определена съгласно изискванията на Наредбата за задължително застраховане на работниците и служителите за риска „Трудова злополука“, на база обявен общ фонд месечна брутна работна заплата 8723.00 лева.
ПОКРИТИ РИСКОВЕ И ОБЕЗЩЕТЕНИЯ	ОСНОВНО ПОКРИТИЕ: Задължително покритите рискове и обезщетения са: ■ Смърт от трудова злополука - на законните наследници се изплаща обезщетение в размер на 7-кратния размер на годишната брутна работна заплата на съответния служител, към момента на сключване на застраховката. ■ Трайна загуба на работоспособност от трудова злополука - на застрахованото лице се изплаща процент от 7-кратния размер на годишната брутна работна заплата, към момента на сключване на застраховката, равен на процента на загубената трудоспособност, определен от ТЕЛК/НЕЛК. ■ Временна неработоспособност вследствие на трудова злополука - Застрахователят изплаща обезщетение в размер, определен като процент от месечната брутна работна заплата (МБРЗ), при която е сключена застраховката, за всеки започнат месец временна неработоспособност, в зависимост от продължителността на загубената работоспособност, както следва: • над 10 до 30 календарни дни вкл. – 3% от МБРЗ • над 30 до 60 календарни дни вкл. – 5% от МБРЗ • над 60 до 120 календарни дни вкл. – 7% от МБРЗ • над 120 календарни дни – 10% от МБРЗ
СРОК НА ЗАСТРАХОВКАТА, ЗАСТРАХОВАТЕЛЕН ПЕРИОД	Настоящият договор се сключва за срок 12 месеца, считано от 00:00 часа на 29.01.2017г. до 23:59 часа на 28.01.2018г.
ТЕРИТОРИАЛНА ВАЛИДНОСТ	Застраховката е валидна за събития, настъпили на територията на Република България

Застрахователна премия 164.86 BGN;

Данък 2% - 3.30 BGN;

Общо дължима сума 168.16 BGN, словом: сто шестдесет и осем и 0.16

Разсрочено плащане / падеж и размер на вноските/:

Поредна вноска	Дата	Застрахователна премия, лева	2% ДЗП лева	ВСИЧКО, лева
1	29.01.2017 г.	164.86	3.30	168.16

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПРЕМИЯ И СРОКОВЕ ЗА ПЛАЩАНЕ

1. Застрахователната премия се заплаща по банкова сметка на ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ.
2. Застрахователният договор влиза в сила, ако в уговорения срок е платена пълната застрахователна премия или първата вноска от застрахователната премия.
3. В съответствие с чл.368, ал.2, т.3 от Кодекса за застраховането, при неплащане на падеж на дължимата застрахователна вноска, застрахователният договор се прекратява автоматично в 24:00 часа на тридесетия ден от датата на падежа.
4. Застрахователната премия подлежи на изравняване, в случай на промяна в обявения общ фонд месечна брутна работна заплата.

ПРОМЕНИ В СПИСЪКА НА ЗАСТРАХОВАНИТЕ ЛИЦА

1. По време на действие на договора, ЗАСТРАХОВАЩИЯТ има право да включва и изключва лица от обхвата на договора.
2. Застрахователят предоставя на ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ актуална информация под формата на справки, както за застрахованите по полицата, така и за новоназначени работници и служители, както и индивидуалните месечни брутни работни заплати, не по-късно от петнадесет дни, преди датата на падежа.
- 3.1 В случай, че премията е платена изцяло, ЗАСТРАХОВАЩИЯТ предоставя информацията по т.2. не по-късно от 15 дни от извършената промяна/ назначаването/ освобождаването/ преназначаването на работника или служителя.
3. Застрахователят приема да носи авансово риска по застраховката за всички новопостъпили работници и служители през отчетния период, които са включени в справката.
- 3.1 За новоназначени работници и служители застраховката влиза в сила от 00:00 часа на датата на реално постъпване на работа и за тях е платена застрахователна премия, а за напуснали - застрахователната отговорност се прекратява от 24:00 часа на деня на напускането им.
4. След края на застрахователния договор, всяка от страните може да иска да бъде извършено преизчисляване /изравняване/ на застрахователната премия, на база справка за промените в персонала през изтеклия застрахователен период, за което страните подписват анекс към застрахователния договор, уреждащо дължимото доплащане/връщане на застрахователна премия и съответния данък по ЗДЗП.

ОБЩИ ДОГОВОРЕНОСТИ

1. Трудова злополука е понятието, определено от чл. 55, ал.1. от Кодекса за социално осигуряване.
2. В случай, на допълнително избрано покритие, понятието „трудова злополука“ включва и определения по чл.55., ал.2. от Кодекса за социално осигуряване.
3. Злополуката трябва да е настъпила в рамките на застрахователния договор.
4. Задължението на застрахователя да изплати суми в случай на смърт и/или нетрудоспособност от злополука се поражда, ако те са настъпили най-късно до една година от деня на злополуката и са в причинна връзка с нея;
5. Когато по застрахователния договор е изплатена сума за временна загуба на трудоспособност от злополука и вследствие на същата злополука, в срок до една година от датата на злополуката лицето получи трайна нетрудоспособност, на правоимащия се изплаща само разликата до сумата, платима за трайна нетрудоспособност.
6. Когато по застрахователния договор е изплатена сума за временна или трайна загуба на трудоспособност от злополука и вследствие на същата злополука, в срок до една година от датата на злополуката лицето почине, на правоимащите се изплаща само разликата до сумата, платима за смърт.
7. Общата сума на всички плащания в рамките на една застрахователна година не може да надвишава размера на застрахователната сума, освен в случаите, в които няма причинна връзка между настъпилите застрахователни събития.
8. Не се изплащат суми за патологична бременност и раждане.
9. При смърт обезщетението се поделва поравно между законните наследници.

ДЕКЛАРАЦИИ

С подписване на настоящия договор, ЗАСТРАХОВАЩИЯТ декларира, че:

1. е получил от ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ Общите условия на застраховки «Злополука и Заболяване», които са приложими към настоящия договор, запознат е и съгласен е с тях;
2. е получил цялата му необходима предварителна индивидуализираща информация за ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ и неговия застрахователния агент – наименование, правноорганизационна форма, държава по седалище, седалище и адрес на управление, като тази информация за ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ е посочена и в този застрахователен договор;
3. е информиран за реда за подаване на жалби, съгласно неговите правила за уреждане на претенции и за това, че те са достъпни във всеки един момент на интернет страницата на ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ - www.generalibg;
4. е информиран, че има възможност да подавам жалби срещу ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ или неговия застрахователен агент, пред Комисията за финансов надзор и други държавни органи, както и за формите за извънсъдебно уреждане на спорове, като медиация и арбитраж;
5. е информиран, че докладът за платежоспособността и финансовото състояние на ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ е достъпен във всеки един момент на интернет страницата му - www.generalibg;
6. е информиран, че приложимият закон спрямо този застрахователен договор е Българският и това обстоятелство е посочено и в Общите условия по него;
7. е надлежно предупреден за последиците от неплащане на цялата застрахователна премия или която и да е разсрочена вноска от нея и е запознат с тях, в това число и за действието на тези последици по отношение на застрахованите лица;
8. дава съгласие ЗАСТРАХОВАТЕЛЯТ да обработва личните му данни, както и данните на всички Застраховани, в съответствие с изискванията на Закона за защита на личните данни.

ДРУГИ УСЛОВИЯ

1. Страните се споразумяха, че обслужването на договора и размяната на кореспонденцията помежду им, ще се извършва, чрез застрахователния посредник, ако има такъв по договора.
2. Всички съобщения, изпатени от Застрахователя до Застрахования и до застрахованите лица, ще се смятат за получени от деня, в който са постъпили при застрахователния посредник, ако има такъв по договора.
3. Всички съобщения и уведомления между страните, съгласно изискванията на договора и Общите условия към него, трябва да бъдат в писмена форма.
4. Всички изменения в договора за задължителна застраховка „Трудова злополука“ се извършват с подписване на анекс между страните.
5. Договорът се прекратява в посочените в него и Общите условия на застраховки «Злополука и Заболяване» хипотези.
6. Неразделна част от застрахователния договор са:
 - Списък на застрахованите лица;
 - Общите условия на застраховки „Злополука и заболяване“;
7. За всички въпроси по неуредени с този договор случаи се прилагат Общите условия на застраховки „Злополука и заболяване“, Кодекса на застраховането и останалото приложимо законодателство на Република България.
8. Всички настъпили разногласия между страните по повод съдържанието или изпълнението на настоящия договор се решават чрез преговори, в духа на взаимното разбирателство, а когато това се окаже невъзможно се отнасят пред компетентния български съд.

Настоящият договор се състави в два еднообразни екземпляра – един за Застрахователя и един за Договорителя.

ЗАСТРАХОВАТЕЛ

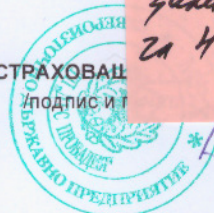
GEN

Заявено съгласие
за 4 от 331 А

ЗАСТРАХОВАТЕЛ

подпис и т

Заявено съгласие
за 4 от 331 А





СИДП ДП ТП ДГС ПРОВАДИЯ
ЕИК: 2016174120111
Адрес: Варна, ПРОВАДИЯ, КВ.СЕВЕР

Дженерали Застраховане АД
ЕИК: 030269049
Бул. „Княз Ал. Дондуков“ 68
София 1504
Т +359.2.9267111
Ф +359.2.9267112

information.bg@generali.com
generali.bg

Шумен, 27 Януари 2017

ДЕБИТ НОТА № 05601743001076

Моля, заплатете дължимата застрахователна премия в срок до 30.01.2017 г., както следва:

Вноска №	Полица №	Застраховка вид	Застрахователна премия	Данък 2%, съгласно ЗДЗП	Общо дължима сума
1	0111170560000180	Трудова злополука	164.86 BGN	3.30 BGN	168.16 BGN

Общо дължима сума: 168.16 BGN

(словом: сто шестдесет и осем и 0.16 BGN) по банковата сметка на „Дженерали Застраховане“ АД както следва:

Банкова сметка на „Дженерали Застраховане“ АД в BGN
IBAN: BG90DEMI92401000066513
BIC: DEMIBGSF
Търговска банка Д АД

Моля, опишете в основанието на платежното нареждане номера на дебит нотата

За „Дженерали Застраховане“ АД:

Задължително съгласно
ЗЗ 4 от 331 А