

„ДЗИ – Общо застраховане“ ЕАД
гр. София 1463
бул. „Витоша“ № 89 Б



Денонощен контактен център: 0700 16 166
e-mail: clients@dzi.bg
www.dzi.bg

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА

№ 712220271000003

ЗАСТРАХОВКА „ЗЛОПОЛУКА“

за лица, изпълняващи функции по опазване на горските територии

Днес 28.01.2020 г. между

„ДЗИ - Общо застраховане“ ЕАД, Гл.агенция Шумен с адрес: Република България, гр. Шумен, Разрешение № 3 и № 77 на НСЗ, ЕИК № 121718407, представлявано от Катя Свещарова – Управител, наричано по-нататък ЗАСТРАХОВАТЕЛ и

СИДП ТП ДГС ПРОВАДИЯ, с адрес: гр. Провадия -9200, кв.Север ЕИК № 2016174120111, представлявано от *Светлана* *Светлана* Директор., наричан по-нататък ЗАСТРАХОВАЩ, се сключи настоящата застрахователна полица за следното:

I. ПРЕДМЕТ НА ЗАСТРАХОВКАТА

„ДЗИ - Общо застраховане“ ЕАД, на основание Кодекс за застраховането, съгласно Общите условия по застраховка „Злополука и заболяване“ Редакция 7/30.07.2018 г. в сила от 17.09.2018 г. и съгласно чл.192 от Закона за горите, при указаните по-долу условия, застрахова 27 лица, изпълняващи функции по опазване на горските територии на ДГС ПРОВАДИЯ, при следните условия:

Брой застраховани лица по приложен списък: 27 (двадесет и седем).

Срок на застраховката: 1 (една) година

Начало 00:00 часа на 29.01.2020 г. Край 24:00 часа на 28.01.2020 г.

Период на застрахователно покритие: 1 (една) година

Начало 00:00 часа на 29.01.2020 г. Край 24:00 часа на 28.01.2020 г.

Застрахователен период - периодът, за който се определя застрахователната премия по полицата: 1 (една) година

II. ПОКРИТИ РИСКОВЕ И ОТГОВОРНОСТ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ

При настъпване на следните събития, „ДЗИ - Общо застраховане“ ЕАД се задължава да изплати:

1.1. Смърт на лице, изпълняващо функции по опазване на горските територии вследствие злополука, при или по повод изпълнение на служебни задължения - изплаща се еднократно парично обезщетение в размер 12 брутни месечни възнаграждения на всеки правоимащ (съпруга (съпругата), децата или родителите).

1.2. Инвалидност над 50% на лице, изпълняващо функции по опазване на горските територии, което е претърпяло злополука при или по повод изпълнение на служебните си задължения - изплаща се еднократно парично обезщетение в размер 10 брутни месечни възнаграждения.

1.3. Инвалидност до 50% на лице, изпълняващо функции по опазване на горските територии, което е претърпяло злополука при или по повод изпълнение на служебните си задължения - изплаща се еднократно парично обезщетение в размер на 6 брутни месечни възнаграждения.

III. ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПРЕМИЯ

3.1. Застрахователната премия за горепосочените застрахователни суми, брой лица и рискови покрития, за срок една година, е 647.16 (Шестстотин четиридесет и седем 0.16) лева.

Данък 2% върху ЗП: 12.94 лева;

Обща дължима сума: е 660.10 (Шестстотин и шестдесет 0.10) лева.

(Дължима застрахователна премия + данък 2% върху ЗП)

3.2. Дължимата застрахователна премия се превежда еднократно по сметката на „ДЗИ - Общо застраховане“ ЕАД – Главна агенция Шумен, в ОББ АД IBAN: BG03 UBBS 88881000293540, BIC: UBBSBGSF не по-късно от 28.01.2020 г.

Застрахователната полица влиза в сила след плащането на цялата дължима премия или на първата вноска от нея при разсрочено плащане.

При неплащане на разсрочена вноска от застрахователната премия, договорът се прекратява в 24:00ч. на 15 (петнадесетия) ден от датата на падежа на неплатената разсрочена вноска (чл. 368 ал. 3 от КЗ). Настоящото се счита за писмено уведомление за прекратяване на договора по смисъла на Кодекса за застраховането.

Неразделна част от настоящата полица са Общите условия на застраховки „Злополука и заболяване“ на „ДЗИ - ОБЩО ЗАСТРАХОВАНЕ“ ЕАД, Предложение-въпросник и поименен списък на застрахованите лица.

IV. ОБЩИ ПОЛОЖЕНИЯ

4.1. За изплащане на застрахователни суми се представят следните документи:

- претенция за изплащане на суми по образец на Застрахователя;
- застрахователна полица;
- акт за смърт, съобщение за смърт; документи удостоверяващи причините и обстоятелствата, при които е настъпила смъртта; удостоверение за наследници;
- при инвалидност от злополука, се представя застрахователно-медицински документ, удостоверяващ злополуката;

4.2. Застрахователят може да поиска да бъдат представени и други документи.

4.3. Неразделна част от настоящата полица са Общите условия по застраховка „Злополука и заболяване“ на „ДЗИ - Общо застраховане“ ЕАД.

4.4. За неуредените в полицата случаи, приложение намират Общите условия по застраховка „Злополука и заболяване“ на „ДЗИ - Общо застраховане“ ЕАД.

4.5. Споровете между страните се уреждат чрез преговори. При непостигане на споразумение, споровете между страните се решават съгласно действащото законодателство, пред компетентния български съд.

Полицата е издадена в гр. Шумен на 28.01.2020 г.

Неразделна част от настоящата полица са Общите условия на застраховки „Злополука и заболяване“ на „ДЗИ - ОБЩО ЗАСТРАХОВАНЕ“ ЕАД, Предложение-въпросник и поименен списък на застрахованите лица с посочена брутна месечна заплата.

Декларирам, че:

Преди сключване на застраховката ми е предоставена информацията за Застрахователя по чл. 324 от КЗ, включително и за възможността да ми бъде предоставен съвет при поискване на индивидуална оферта за застрахователния продукт при спазване изискванията на чл. 325А и чл. 326 от КЗ. Получих и съм запознат със съдържанието на информационния документ на застрахователния продукт и с Общите условия на застраховката, действащи към датата на сключване на застрахователния договор.

Получил съм, запознат съм и приемам „Информацията за защита на личните данни“, изготвена от Застрахователя, в качеството му на администратор на лични данни, в изпълнение на изискванията на чл. 13 и 14 на Регламент (ЕС) 2016/679 (Общ регламент относно защитата на данните). Информиран съм, че „Информацията за защита на личните данни“ е публикувана и на корпоративния сайт на дружеството - www.dzi.bg. Доброволно предоставям лични данни на Застрахователя и/или Застрахованите лица с цел сключване, обслужване и изпълнение на застрахователния договор. Обработвам законосъобразно личните данни на Застрахованите лица, които предоставям на Застрахователя за целите на сключване и изпълнение на застрахователния договор, при спазване на нормативните изисквания, съгласно Регламент (ЕС) 2016/679 и Закона за защита на личните данни.

Настоящата полица е изготвена в два еднообразни екземпляра по един за всяка от страните.

ЗА ЗАСТРАХОВАЩАЯ:

(по)

(им)

Зачето ир
остваки
г. 59 от 3312

(име и адрес на застрахователния брокер)

(подпис на застрахователния брокер)

ЗА „ДЗИ - ОБЩО ЗАСТРАХОВАНЕ“ ЕАД:

(по)

(им)

Зачето ир
остваки
г. 59 от 3312

(име и адрес на застрахователния агент)

(подпис на застрахователния агент)

СМЕТКА № 20012840334289 / 28.01.2020 16:35
за платена застрахователна премия/вноска/такса по полица № 712220271000003 / 28.01.2020

Застрахован / Застраховач: СИДП ДП ТП - ДГС - ПРОВАДИЯ
ЕГН/ЕИК: 2016174120111
Данни за обекта: Групов. Застр.

Основание	Поредност на вноската	Дата от	Дата до	Дължима сума в лв. по вноска/застрахователна премия	ДЗП 2% лв.	ОБЩО лв.
Вноска	1	29-01-2020	28-01-2021	647.16	12.94	660.10
Общо дължима сума по сметката в лева:						660.10
Словом: шестстотин шестдесет и 0.10, лева						

Начин на плащане: по банков път/ПОС

Дата на плащане: 28.01.2020

За 3

За Застрахован

Задължително из
оставяне
гл. 59 от ЗЗПА

Задължително из
оставяне
гл. 59 от ЗЗПА

Поср

СИДП ДП ТП -
ЕГН/ЕИК: 2016

Издава: ВК00657

ЕРС ООД Участък: 27112912

Сметката е отпечатана на: 28.01.2020, 16:36 часа от потребител: ВК00657

18.1. Началото и края на срока се посочват в застрахователната полица.

