

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА № 01112601400010

ГРУПОВА ЗАСТРАХОВКА "ТРУДОВА ЗЛОПОЛУКА" С РАЗШИРЕНО ПОКРИТИЕ ЗА "БИТОВА ЗЛОПОЛУКА" и "ОБЩО ЗАБОЛЯВАНЕ"

ЗАСТРАХОВАТЕЛ	ЗАОД "ВИКТОРИЯ" – Гл. агенция гр. Шумен, ЕИК 119037309, представлявано от Стела Петкова – Директор ОЗ, Адрес: ул "Цар Иван Александър" 48 наричан по-нататък за краткост "ЗАСТРАХОВАТЕЛ", от една страна
ЗАСТРАХОВАН	ТП „ДГС ГЕНЕРАЛ ТОШЕВО“, ЕИК 2016174120061, със седалище и адрес на управление: гр.Генерал Тошево, ул."Трети Март" 42, представлявано от инж.Й.Найденова- Директор.
ПРЕДМЕТ НА ДОГОВОРА	С настоящия договор се застраховат 21 лица, работници и служители на ЗАСТРАХОВАНИЯ, на основание Общите условия по застраховки "Злополука и заболяване" и специалните условия, посочени по-долу.
ТЕРИТОРИАЛНА ВАЛИДНОСТ	Застраховката е валидна за събития, настъпили на територията на Република България.
СРОК НА ДОГОВОРА	Настоящият договор се сключва за срок от ЕДНА година, считано от 00.00 часа на 01.01.2015 г. до 24.00 часа на 31.12.2015 г.
ЗАСТРАХОВАТЕЛНИ СУМИ	I. Покритие "трудова злополука": Застрахователната сума е СЕДЕМКРАТНИЯТ РАЗМЕР на годишната брутна заплата, определена на базата на посочена от застрахователя при сключване на застрахователния договор месечна брутна работна заплата на застрахованите работници и служители. Застрахователната сума за риска временна неработоспособност от трудова злополука е месечната брутна работна заплата. II. Покритие "битова злополука и общо заболяване": Застрахователната сума за рисковете "битова злополука" и "общо заболяване" е 1000 лева за едно лице.
ПОКРИТИ РИСКОВЕ И ОБЕЗЩЕТЕНИЯ	Покритите рискове и обезщетения са както следва: 1. Смърт от трудова злополука - застрахователната сума за покритие "трудова злополука"; 2. Смърт от битова злополука - застрахователната сума за покритие "битова злополука и общо заболяване"; 3. Смърт от общо заболяване – 1000 лева; 4. Трайно намалена работоспособност от трудова злополука - процент от застрахователната сума за покритие "трудова злополука", равен на процента трайно намалена работоспособност, установен от съответния компетентен орган на медицинската експертиза на работоспособността (ТЕАК/НЕАК); 5. Трайно намалена работоспособност от битова злополука - процент от застрахователната сума за покритие "битова злополука и общо заболяване", равен на процента трайно намалена работоспособност, установен от съответния компетентен орган на медицинската експертиза на работоспособността (ТЕАК/НЕАК);


 ЗАОД "ВИКТОРИЯ" - София 1527 - Район "Облежене", ул. "Искър" № 69/71 - тел.: 0766 19 577 - факс: 02 981 12 47
 VICTORIA PLC - 1527 Sofia - 69-71 Iskar Str. - Oblezhente urban district - tel.: +359 9 350 500 - fax: +359 2 981 12 47
 Разрешение за извършване на застрахователна дейност - License № 12/16.07.1998 г.

 e-mail: office@victoria-insig.com
 www.victoria-insbg.com

	<p>6. Временна неработоспособност от трудова злополука - 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:</p> <p>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</p> <p>7. Временна неработоспособност от битова злополука или общо заболяване - процент от застрахователната сума за покритие "битова злополука и общо заболяване", както следва:</p> <p>- над 10 до 30 календарни дни вкл. - 3% от застрахователната сума; - над 30 до 60 календарни дни вкл. - 5% от застрахователната сума; - над 60 до 120 календарни дни вкл. - 7% от застрахователната сума; - над 120 календарни дни - 10% от застрахователната сума.</p>
ЗАСТРАХОВАНИ ЛИЦА, ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПРЕМИЯ И СРОКОВЕ ЗА ПЛАЩАНЕ	<p>Списъкът на персонала, съдържащ информация за определяне на премията, е неразделна част от настоящия договор.</p> <p>Застрахователната премия за срока на договора, за цялата група от 21 лица, е в размер на 435.60 лева</p> <p>Данък върху застрахователната премия в размер на 2% - 8.71 лв.</p> <p>ВСИЧКО: 444.31 лева (словом: четиристотин четиридесет и четири 0.31 лв.)</p> <p>Застрахователната премия се заплаща еднократно, както следва:</p> <p>Първа вноска при подписване на договора, в размер на 435.60 лв. 2% данък: 8.71 лв.;</p> <p>При промяна в нормативната уредба за задължителното застраховане, при промяна в информацията за определяне на премията, се прави изравняване на премията, като се вземат предвид висящите плащания и очакваните плащания по необявени щети.</p> <p>Застрахователната премия е платима по банков път.</p> <p>Банкови детайли на ЗАД "ВИКТОРИЯ":</p> <p>ТЪРДОВСКА БАНКА Д.</p> <p>IBAN: BG90DEM192401000066513</p>
ДРУГИ УСЛОВИЯ	<p>Настоящият договор влиза в сила от 00.00 часа на 01.01.2015 г., при условие, че премията /първата вноска е платена до 31.12.2014 г.</p> <p>За новоназначени работници и служители застраховката влиза в сила от 24.00 часа на датата на реално постъпване на работа и за тях е платена допълнителна премия, а за напуснали застрахователната отговорност се прекратява от 24.00 часа на деня на напускането им.</p> <p>За всички въпроси по неуредени с този договор случаи се прилага действащото</p>



законодателство в Република България.

Всички спорове между страните се уреждат чрез преговори. В случаи, че не се постигне съгласие, спорът се отнася за решаване пред компетентния съд.

Настоящият договор се състави в два еднообразни екземпляра – един за ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ и един за ЗАСТРАХОВАНИЯ.

ЗАСТРАХОВАНИЯТ е получил Общите условия на застраховки "Злополука и заболяване" и Общите положения "Трудова злополука" и те са неразделна част от застрахователния договор.

ЗАСТРАХОВАНИЯТ е получил информация съгласно чл.185 (1) от Кодекса за застраховането (КЗ).

ЗАСТРАХОВАНИЯТ е уведомен, че съгласно Общите условия на застраховки "Злополука и заболяване", при неплащане на която и да е от разсрочените вноски, застраховката се прекратява от 00.00 часа на шестнадесетия ден, следващ датата на падежа, на която е дължима съответната разсрочена вноска.

Дата на сключване: 22.17.2014 г. Място на сключване: Шумен

Имена и адрес на застрахователния посредник: Стола Петикова

№ на легитимационния документ

ЗАСТРАХОВАТЕЛ:

ЗАСТРАХОВАН:

.....

СТАМПИ
 ШУМЕН
 ВИКТОРИЯ



ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА
ЗАСТРАХОВКА "ГРАЖДАНСКА ОТГОВОРНОСТ НА ЛИЦА, ИМАЩИ ПРАВО ДА ИЗПОЛЗВАТ
ОГНЕСТРЕЛНО ОРЪЖИЕ С ЦЕЛ ОХРАНА И САМООТБРАНА"

№ 13052601400006

ЗАСТРАХОВАТЕЛ	ЗАОД „ВИКТОРИЯ“, Главна Агенция Шумен ЕИК 119037309, гр. Шумен, ул. "Цар Иван Александър" 48	
ЗАСТРАХОВАН	ТП ДГС "ГЕНЕРАЛ ТОШЕВО", ЕИК 2016174120061, гр. Генерал Тошево, ул. "Трети Март" 42	
ПРЕДМЕТ НА ЗАСТРАХОВКАТА. ЗАСТРАХОВАТЕЛНО ПОКРИТИЕ	Гражданската отговорност за пряко причинените през срока на застраховката имуществени и немуществени вреди на трети лица, във връзка с използването на огнестрелно оръжие по повод осъществяване на охранителна дейност, охрана и самоотбрана.	
ОРЪЖИЕ	Марка по опис Модел по опис Регистрационен номер по опис Калибър по опис Година на производство по опис	
ЛИМИТИ НА ОТГОВОРНОСТ	За един иск: 2 500 лв. За всички искове: 5 000 лв.	
САМОУЧАСТИЕ НА ЗАСТРАХОВАНИЯ	10% от размера на всяка една вреда	
СРОК НА ЗАСТРАХОВКАТА	12 месеца	
	Начало: 01.01.2015 г.	Край: 31.12.2015 г.
ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПРЕМИЯ	240.00 /двеста и четиридесет лв / цифром и словом	
ДЪЛЖИМ ДАТЪК ВЪРХУ ПРЕМИЯТА 2%:	4.80 /четири 0.80 лв / цифром и словом	
ВСИЧКО:	244.80 /двеста четиридесет и четири 0.80 лв / цифром и словом	

	I-ва вноска	В срок до	II-ра вноска	В срок до	III-та вноска	В срок до	IV-та вноска	В срок до
Застрахователна премия:	240.00	31.12.2015						
Дължим данък:	4.80							
Всичко:	244.80							

Съгласно чл. 202 (1) и (2) от Кодекса за застраховането при неплащане на разсрочена вноска полицата ще бъде прекратена в 15 дневен срок след датата на плащане

Застрахованият е получил Общите условия за застраховка "Обща гражданска отговорност" и "Отговорност на лица, имащи право да ползват оръжие за охрана и самоотбрана" и те са неразделна част от полицата. Застрахованият е получил информацията съгласно чл. 185 (1) от Кодекса за застраховането.

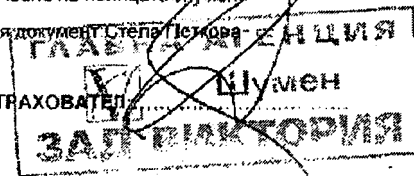
Дата на сключване на полицата: 22.12.2014г.

Място на сключване на полицата: Шумен

Имена и адрес на застрахователния посредник, No на легитимационния документ: Стефан Петров - АГЕНЦИЯ

ЗАСТРАХОВАН:

ЗАСТРАХОВАТЕЛ:



ЗАОД "ВИКТОРИЯ" • София 1527 • Район „Оборище“ • ул. „Искър“ № 69-71 • тел.: 0700 19 577 • факс: 02 981 12 47

VICTORIA PLC • 1527 Sofia • 69-71 Iskar Str. • Oborishte urban district • tel.: +359 9 350 500 • fax: +359 2 981 12 47

Разрешение за извършване на застрахователна дейност • License № 12/16.07.1998 г.

• e-mail: office@victoria-insbg.com

• www.victoria-insbg.com



№7401817

ЗАСТРАХОВАТЕЛНО АД

ЕИК 119037309

ЗАЛ "ВИКТОРИЯ" София 1507 Район "Оборище" ул. "Искър" №89-71 тел. 0700 19 577 факс 02 981 12 47 e-mail: office@victoria-insbg.com www.victoria-insbg.com
"VICTORIA PL" 1507 Sofia Blvd. "Iskar" Str. Oborische urban district tel. +359 9 350 500 fax +359 2 981 12 47 e-mail: office@victoria-insbg.com www.victoria-insbg.com

РАЗПИСКА ЗА ПЛАТЕНИ ЗАСТРАХОВАТЕЛНИ ВНОСКИ

От ЕГН/ЕИК: 2016174120061

Име: СЕВЕРОИЗТОЧНО ДЪРЖАВНО ПРЕДПРИЯТИЕ ДП ТП ДГС ГЕР

Адрес: - Генерал Тошево, УЛ ТРЕТИ МАРТ 42

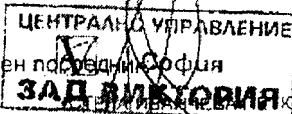
Вид застраховка: Отговорност на лица имащи право да ползват оръжие

№ полица	Поредна вноски	Сума	Данък	Общо
13052601400008	1.1	240.00	4.80	244.80

Общо събрани застрахователни вноски, в това число и данък върху застрахователните премии: 244 80 лв.

Словом: двеста четиридесет и четири и 0 80 лв.

Застраховател / Застрахователен посредник: София



КОВА, 3260990001/

Застрахован:

/подпис/

/подпис, печат/

Дата: 22/12/2014

Разрешение за извършване на застрахователна дейност № 12/16.07.1998 на НСЗ

VICTORIA

