

ОТГОВОРНОСТ НА ТУРОПЕРАТОРА

„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

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА № 03700100005678

Застраховач: ДЖЪРНИ ГРУП ООД
Адрес: гр. София, ул. „Феликс Каниц“ №1, ет.1, ап.3

ЕГН / ЕИК:200939143
Тел.: 0889549103

Застрахован: ДЖЪРНИ ГРУП ООД
Адрес: гр. София, ул. „Феликс Каниц“ №1, ет.1, ап.3

ЕГН / ЕИК:200939143
Тел.:08895449103

Агенция: София 7А
Адрес: гр. София, ул. Света София №8

Тел.:0899992074
E-mail: sofia7@euroins.bg

Посредник:Ренюабъл Енерджи Иншурънс Брокер ЕООД
Адрес: гр. София, ул. България № 58, бл.С, оф.6

№ договор2365:
Тел.: 0899969647

Настоящият договор се сключва по предложение на застраховачия 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 неплатежеспособност 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): 75 000.00 BGN за едно събитие и в агрегат

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

СРОК НА ДОГОВОРА НАЧАЛО: 00:00 ч. на 14.04.2025г.

ЗАСТРАХОВАТЕЛЕН ПЕРИОД ПЕРИОД НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНОТО ПОКРИТИЕ КРАЙ: 23:59 ч. на 13.04.2026 г.

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПРЕМИЯ И СРОК ЗА НЕЙНОТО ПЛАЩАНЕ

Вноска	Дата на падеж	Премия	Данък: 2 %	Дължимата сума
1	28.03.2025 г.	1 500.00 BGN	30.00 BGN	1 530.00
2		BGN	BGN	BGN
3		BGN	BGN	BGN
4		BGN	BGN	BGN
ОБЩО		1 500.00 BGN	30.00BGN	1 530.00 BGN

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 считано от 24:00 часа на 15-я ден от датата на падежа на разсрочената вноска.

Други условия:

В случай на прекратяване на застрахователния договор преди изтичането на срока, за който е сключен, застрахователят информира писмено министъра на туризма в срок до 3 (три) дни от датата на прекратяването.

Долуподписаният, в качеството си на застраховач / представител на застраховачия, декларирам следното:

1. получил 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 със сключване, изпълнение на задължения и уреждане на претенции по застрахователен договор, 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:21.03.2025, гр. София

За застраховачия: _____

За застрахователя: _____