

**ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА  
„ОТГОВОРНОСТ НА ТУРОПЕРАТОРА“  
№ 7500160000441**

**ЗАСТРАХОВАТЕЛ:** „Групама Застраховане“ ЕАД

**ЗАСТРАХОВАН / ЗАСТРАХОВАЩ:** „Холидей Клуб БГ“ ЕООД, ЕИК: 201241369  
**Адрес на управление:** 1000 София, ул. „Гладстон“ №58

**ВАЛИДНОСТ НА ПОЛИЦАТА:** от 00:00 часа на 23.11.2016 г. до 24:00 часа на 22.11.2017 г.

**ЗАСТРАХОВАТЕЛНО ПОКРИТИЕ:** Съгласно приложените Общи условия и Наредбата за условията и реда за сключване на договор за задължителна застраховка, покриваща отговорността на туроператора /ПМС №306/21.12.2013/:

- Възстановяване на платени суми от потребител преди започване на пътуването;
- Заплащане на разликата при несъответствие между договорени и предоставени услуги;
- Възстановяване на разходите, свързани с връщане на потребител до началния пункт на пътуването.

**ЛИМИТ НА ОТГОВОРНОСТ:** 25,000 BGN за всяко събитие и в агрегат

**САМОУЧАСТИЕ:** не се прилага

**ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПРЕМИЯ:** 285.00 BGN (двеста осемдесет и пет лева)  
**Данък съгл. чл. 9 от ЗДЗП:** 5.70 BGN  
**ОБЩА ДЪЛЖИМА СУМА:** 290.70 BGN (двеста и деветдесет и 0.70 лева)

**Платима:**  на каса или  по банкова сметка в “Банка ДСК” ЕАД във валутата на общата дължима сума по полицата, както следва:  
в лева: BG57STSA93000010592240  
в евро: BG03STSA93000010592339

**Начин на плащане:**  Еднократно  разсрочено, на следните ..... вноски:

	Застрахователна премия:	Данък, съгл. ЗДЗП:	Обща дължима:	Дължими в срок:
1.	285.00 BGN	5.70 BGN	290.70 BGN	21.10.2016

**СПЕЦИАЛНИ УСЛОВИЯ:** не се договарят

В случаите на договорено разсрочено плащане на премията, при неплащане на поредна вноска до 24:00 часа на 15 (петнадесетия) ден от датата на падежа, застрахователният договор прекратява действието си.

ДЕКЛАРИРАМ, че получих, запознах се и приемам Общите условия на застраховка "Обща гражданска отговорност", валидни към датата на сключване на настоящата полицата. Съгласен съм вписаните в полицата данни, които са лични по смисъла на чл. 2 от Закона за защита на личните данни, да бъдат обработвани от „Групама Застраховане“ ЕАД и предоставяни на „Групама Животозастраховане“ ЕАД с цел да ми бъде предлагана информация и за други застрахователни продукти, както и за други разрешени от закона цели. За верността на декларираните данни се подписвам по-долу.

Приложените Общи условия на застраховка Отговорност на туроператора, въпросник-предложение, сертификат и отделно описание, ако се налага, и на допълнителни договорености, когато такива са направени, представляват неразделна част от настоящата полицата.

Издан полицата от името на „Групама Застраховане ЕАД: ВИТОША БРОКЕР ООД

Код на служителя: 1030008422

Име на служителя: ВИТОША БРОКЕР ООД

Дата на сключване на полицата: 21.10.2016 г.

Място на сключване на полицата: СОФИЯ

За Застрахователя: .....  
(подпис/печат)

За Застрахования/Застраховация: .....  
(подпис/печат)

**В случай на щета по настоящата застрахователна полицата, моля позвънете в работно време на телефон 0700 12 332 за всички оператори, от цялата страна, на цената на един градски разговор.**