ЗАСТРАХОВАТЕЛНА КОМПАНИЯ
ЛЕВ ИНС
АКТИВНАТА СИГУРНОСТ

СЕРТИФИКАТ

ЗА ЗАСТРАХОВКА

ОТГОВОРНОСТ НА ТУРОПЕРАТОРА

CERTIFICATE OF
TOUR OPERATOR'S LIABILITY INSURANCE

ЗАСТРАХОВАТЕЛ/INSURER

LEV INS AD

Седалище/ Head office: Bulgaria, 1700 Sofia, 67 A, Simeonovsko shosse Blv.
Тел/tel: +359 2/ 805 53 33, факс/fax: +359 2/ 952 24 81

ЗАСТРАХОВАН/INSURED

GO GO ADVENTURES TRIPS OOD

№ на лиценз/ № of license: РК-01-8026
Седалище/ Head office: 2307 PERNIK, 1 MOROZOV
Тел/ Tel: 0899009664 , факс/fax:

№ и дата на застрахователната полица/ № and date of issue of insurance policy: 13052210000053 / 18.08.2022

Срок на застраховката/ Period insured: от/ from 0:00 ч/h на/ on: **19.08.2022** год/ year до/ till 24:00 ч/h на/ on: **18.08.2023** год/ year.

Застрахователно покритие/ Insurance covering: Съгласно Специалните условия на застраховка "Отговорност на туроператора"/ According to the Special conditions of Tour Operator's Liability Insurance.

Застрахователна сума/Sum insured: BGN **50 000** лв. за всяко едно събитие и в агрегат за всички събития през срока на застраховката/ for each event and totally for the insurance period.

Срок и начин за предявяване претенцията на потребителя към застрахователя/ Terms and means of making claims to the insurer by users: Съгласно Специалните условия на застраховка "Отговрност на туроператора"/ According to the Special conditions of Tour Operator's Liability Insurance.

Срок и начин на изплащане на обезщетението от застрахователя/ Terms and means of indemnity payment by the insurer: Съгласно Специалните условия на застраховка "Отговорност на туроператора"/ According to the Special conditions of Tour Operator's Liability Insurance.

18.08.2022

Дата на издаване
Date of issue

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА КОМПАНИЯ * ЛЕВ ИНС АД *

Застраховател
Insurer
(подпис, печат/ sign, seal)

Scanned by TapScanner

ЗК "ЛЕВ ИНС" АД
ЕИК 121130788, Лиценз № 98/06.01.2000
гр. София 1700, бул. Симеоновско шосе №67 А
Спешен телефон: 080010200

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА № 13052210000053

На основание Общите условия на застраховка "Отговорност на туроператора", попълнено Предложение - Въпросник и срещу платена премия, ЗК "Лев Инс" АД сключва настоящата полица при следните условия:

Застраховащ:	Име: "ГОУ ГОУ АДВЕНТЧЪРС ТРИПС" ООД	**ЕИК:** 205607337
	Адрес: Перник 2300 ул. "Морозов" № 1	**Тел.:** +359 899009664
Застрахован:	Име: "ГОУ ГОУ АДВЕНТЧЪРС ТРИПС" ООД	**ЕИК:** 205607337
	Адрес: Перник 2300 ул. "Морозов" № 1	**Тел.:** +359 899009664
	Представляващ : Борислав Димитров	**Email:** go.go.adventures.bg@gmail.

Обект на застраховката:	Обект на тази застраховка е отговорността на лицензиран туроператор, навсякъде по-долу наричан ЗАСТРАХОВАН, за причинени вреди през срока на застраховката (покритие на база застрахователно събитие), съгласно Закона за туризма и Наредбата за условията и реда за сключване на договор за задължителна застраховка "Отговорност на туроператора".

Застрахователно покритие:

1. Застрахователното покритие включва отговорността на ЗАСТРАХОВАНИЯ за вреди, причинени на потребители на организирани групови и индивидуални туристически пътувания с обща цена (организирани пътувания) вследствие неразплащане от страна на ЗАСТРАХОВАНИЯ с негови контрагенти и доставчици, включително при негова несъстоятелност както следва:
1.1. възстановяване на платените суми от потребителя по договора за организирано пътуване преди започване на пътуването;
1.2. заплащане на разликата в случаите, когато по време на пътуването са предоставени само част от услугите, уговорени в договора;
1.3. заплащане на разходите, свързани с връщане на потребителя до началния пункт на пътуването;
1.4. заплащане на разноски за уреждане на претенции, направени с изричното писмено съгласие на ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ.
2. Настоящата застраховка покрива само вреди в резултат на настъпили рискове, посочени в Раздел I т.2 от настоящите Специални условия, понесени от потребител(и) на организирани пътувания в цял свят.
3. Когато в договора за организирано туристическо пътуване е предвидено ограничаване на отговорността на туроператора,отговорността на ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ за един потребител се ограничава до този лимит по раздел I т.2.1, 2.2 и 2.3, но не повече отразмера на сумите на отговорност на ЗАСТРАХОВАНИЯ.

Условия на застраховките и Изключени рискове съгласно п	1. Общи условия на застраховка "Обща гражданска отговорност"; 2. Специални условия "Отговорност на туроператора".

Срок на договора:	1 година	**Застрахователен период:**	1 година

Период на застрахователно покритие:	**Начало 00:00 ч. на: 19.08.2022 г.**	**Край 24:00 ч. на: 18.08.2023 г.**

Периодът на застрахователното покритие започва от 00.00 часа на деня, посочен в полицата за начало на срока, но при условие, че е платена дължимата застрахователна премия или първата вноска при разсрочено плащане и изтича в 24.00 часа на деня, посочен в полицата за край на срока.

Лимити на отговорност:	**50,000.00 BGN** за едно събитие и в агрегат за всички събития през срока на застраховката

Допълнително избираемо покритие: (включва се след отбелязване)

"Безопасен интернет": Лимит на отговорност 1000.00 лева

"Кибер Хелп": 50 часа денонощна проактивна експертна помощ при Кибер заплаха и/ или Кибер атака - 080010200

Застрахователна премия:	1 140.00 лв.	
Данък 2% :	22.80 лв.	
Дължима премия с включен данък:	1 162.80 лв.	**словом:** (хиляда сто шестдесет и два и 0.80 лв.)

Уведомяване при събитие: Застрахованият следва да уведоми Застрахователя за настъпване на събитие, което може да доведе до евентуална претенция за обезщетение от трети лица, в рамките на 7 работни дни от узнаването за това.
ЗК "ЛЕВ ИНС" АД, гр. София, бул. "Симеоновско шосе" № 67А, тел.: 02/ 404 94 92; 0800 15 333

Обезщетения: Дължимите обезщетения се изплащат:
- въз основа на доброволно споразумение между страните по застрахователния договор и увреденото лице/лица или
- въз основа на съдебно решение.

Застрахователен посредник: МУСАЛА ИНШУРЪНС БРОКЕР ООД	**Агенция:** ПРЕДСТАВИТЕЛЕН ОФИС "ПЕРФЕКТ"
Адрес: 9000 ул. Владислав Варненчик № 55 ет. 6	**Адрес:** 1000 ул. бул. Цар Борис III № 136
Идентификационен код: 00088159	**тел./email:**

Полицата е издадена в два еднакви екземпляра.
Дата на издаване на полицата: 18.08.2022 г. **Място на издаване на полицата:** Варна

Декларирам, че съм информиран, че предоставените от мен лични данни, както и данните на Застрахования (когато е лице различно от мен) се обработват от ЗК "Лев Инс" АД, в качеството му на администратор на лични данни, съгласно Регламент (ЕС) 2016 / 679 и действащото българско законодателство. Запознах се, както и Застрахованият (когато е лице различно от мен) с Информацията за защита на личните данни по чл. 13 и 14 от ОРЗД на Застрахователя, налична в офисите на дружеството и публикувана на www.lev-ins.com. Получил съм подписан от представител на Застрахователя екземпляр от Общите условия на застраховка "Професионална отговорност на лекари и медицински персонал", запознах се с тях и заявявам, че ги приемам.

Настоящата Полица, Предложение - Въпросник, Общите условия за застраховка "Професионална отговорност на лекари и медицински персонал", всички Добавъци и други придружаващи документи са неразделна част от застрахователния договор.

Застрахован:..... /подпис и печат/

Застраховател:..... /подпис и печат/

Scanned by TapScanner