



СЕРТИФИКАТ
ЗА ЗАСТРАХОВКА
ОТГОВОРНОСТ НА ТУРОПЕРАТОРА
certificate of
tour operator's liability insurance

ЗАСТРАХОВАТЕЛ/ INSURER
ZK LEV INS AD

Седалище/ Head office: Bulgaria, 1700 Sofia, 67 A, Simeonovsko shosse Blvd.
Тел/tel: +359 2/ 800 10 200, факс/fax: +359 2/ 952 24 81

ЗАСТРАХОВАН/ INSURED
ВАЛЕО ТРАВЪЛ ООД

№ на лиценз/ № of license: 05620
Седалище/ Head office: София, 1750 ул. Боянски водопад № 12
Тел./ Tel.: 029630909, факс/ fax:

№ и дата на застрахователната полица/ № and date of issue of insurance policy: 13052610000258/ 17.04.2026

Срок на застраховката/ Period insured: от/ from 0:00 ч/х на/ on: 10.05.2026 год/ year до/ till 24:00 ч/х на/ on: 09.05.2027 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: 25,564.59 EUR евро. 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 "Отговорност 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.

17.04.2026

Дата на издаване
Date of issue



Застраховател
Insurer
(подпис, печат/ sign, seal)

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА № 13052610000258

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:

Застраховач:	Име: ВАЛЕО ТРАВЪЛ ООД Адрес: София 1750 ул. Боянски водопад № 12	ЕИК/ЕГН: 131486487 Тел.: 029630909
Застрахован:	Име: ВАЛЕО ТРАВЪЛ ООД Адрес: София 1750 ул. Боянски водопад № 12 Представяващ: Десислава Митева	ЕИК/ЕГН: 131486487 Тел.: 029630909 Email:
Обект на застраховката:	Обект на тази застраховка е отговорността на лицензиран туроператор, навсякъде по-долу наричан ЗАСТРАХОВАН, за причинени вреди през срока на застраховката (покрите 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 (организираните 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 разходи за уреждане на претенции, направени с изрично 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 от размера 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: 10.05.2026 г.	Край 24:00 ч. на: 09.05.2027 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:	25,564.59 EUR 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 511.29 EUR		
"Кибер Хелп": 50 часа денонощна проактивна експертна помощ при Кибер заплаха и/или Кибер атака - 080010200		
Застрахователна премия:	582.87 EUR	1 139.99 BGN
Данък 2% :	11.66 EUR	22.80 BGN
Дължима премия с включен данък:	594.53 EUR	словом: (петстотин деветдесет и четири и 0.53 EUR)
Дължима премия с включен данък:	1 162.79 BGN	словом: (хиляда сто шестдесет и два и 0.79 BGN)
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: АГЕНТ БЛАГОЕВГРАД	Агенция: БЛАГОЕВГРАД	
Адрес: 2700 ул. Тодор Александров № 45	Адрес: ул. Тодор Александров № 45	
Идентификационен код: 01010003	тел./email: 899996230	
Полицата е издадена в два еднакви екземпляра.		
Дата на издаване на полицата: 17.04.2026 г.	Място на издаване на полицата: Благоевград	
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 Застрахования (когато е лице различно от мен) с Информациите 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. Получих съм подписан от представителя на Застрахователя екземпляр от Общите условия на застраховка "Отговорност на туроператора", запознах се с тях и записвам, че ги приемам.		
Настоящата Полица, Предложение - Въпросник, Общите условия за застраховка "Отговорност на туроператора", всички Добавъци и други придружаващи документи са неразделна част от застрахователния договор.		
Застрахован:	Застраховател:	

