ЗАСТРАХОВАТЕЛНА КОМПАНИЯ ЛЕВ ИНС
АКТИВНАТА СИГУРНОСТ

София 1700, бул. „Симеоновско шосе" 67А
Тел.: 02 80 55 333, Телефонен асистанс: 0800 10 200
www.lev-ins.com info@lev-ins.com

ЗК "ЛЕВ ИНС" АД
ЕИК: 121130788,
Лиценз №98/06.01.2000г.

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА
№ 14018054/13052410000340 / 23.04.2024

На основание Общите условия на застраховка „ Обща гражданска отговорност" и Специални условия по застраховка „ Отговорност на туроператора" , писмено попълнен Въпросник- Предложение и срещу платена премия, ЗК „Лев Инс" АД сключва настоящата полица при следните условия:

Застрахован:	Фирма:	ВАЛЕО ТРАВЪЛ ООД		
	ЕИК:	131486487	Тел.: 02/9630909	
	Адрес:	София, ул. Боянски водопад 12		
	Представляващ:	Десислава Митева		
Предмет/Обект на застраховане:	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.			
Изключени рискове:	Съгласно общите условия на застраховка „Обща гражданска отговорност" и Специални условия на застраховка „Отговорност на туроператора".			
Срок на договора:	12 месеца			
Застрахователен период:	12 месеца	**Период на на застрахователно покритие:**	Начало: 00.00 часа на 10/05/2024 г.	Край: 24.00 часа на 09/05/2025 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:	• 75 000.00 лв. за едно събитие и в агрегат за всички събития през срока на застраховката			

Самоучастие (безусловно) в размер до 10%:	не
Застрахователна премия:	Застрахователна премия: 1560.00 лв. Данък 2%: 31.20 лв. Дължима застрахователна премия с включен данък: 1591.2 0 лв., (Хиляда петстотин деветдесет и един лева и двадесет стотинки), платима еднократно при сключване на застраховката.

При разсрочено плащане на застрахователната премия, вноските се плащат в срока, уговорен в полицата. При неплащане на разсрочена вноска от застрахователната премия, договорът се прекратява в 24,00 часа на 15 (петнадесетия ден) от датата на падеж на неплатената разсрочена вноска.

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**
Обезщетение:	**Дължимите обезщетения се изплащат:** - въз основа на доброволно споразумение между страните по застрахователния договор увреденото лице/лица или - въз основа на съдебно решение.
Полицата е издадена в:	Три еднообразни екземпляра.

Дата на издаване:	**23/04/2023 г.**	**Агенция на ЗК „Лев Инс" АД:**	**Плевен 1** **064/800321**

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 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 „Обща гражданска отговорност" и Специални условия по застраховка „Отговорност на туроператора", запознах се с тях и заявявам, че ги приемам.

Код на посредника:	**14018054**	**Застрахователен посредник(име):**	**АЙ ЕНД ДЖИ ИНШУРЪНС БРОКЕРС ООД**
Адрес и телефон на посредника:		**1000 София,** **ул. ЯНТРА № 3 Б** **080020300**	

Настоящата Полица, Въпросник-Предложение, Общите условия за застраховка „Обща гражданска отговорност" и Специални условия по застраховка „Отговорност на туроператора", всички Добавъци и други придружаващи документи са неразделна част от застрахователния договор.

ЗАСТРАХОВАН: ВАЛЕО ТРАВЪЛ ООД СОФИЯ

ЗАСТРАХОВАТЕЛ: ЗК „ЛЕВ ИНС" 1401 0 002

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

ВАЛЕО ТРАВЕЛ ООД

№ на лиценз/ № of license: 05620/17.04.06
Седалище/ Head office: СОФИЯ, СТРЕЛБИЩЕ, УЛ. БОЯНСКИ ВОДОПАД 12
Тел/ Tel: 02 9630909 , факс/fax:

№ и дата на застрахователната полица/ № and date of issue of insurance policy: 13052410000340 / 23.04.24

Срок на застраховката/ Period insured: от/ from 0:00 ч/h на/ on: 10.05.2024 год/ year до/ till 24:00 ч/h на/ on: 09.05.2025 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 75 000.00 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.

23.04.24
Дата на издаване
Date of Issue

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА КОМПАНИЯ ЛЕВ ИНС АД

Застраховател
Insurer
(подпис, печат/ sign, seal)