

Седалище и адрес на управление: 1303 гр. София, бул. „Тодор Александров“ № 81-83, адрес за кореспонденция:
1303 гр. София, ул. „Осогово“ № 38-40, Разрешение за извършване на застрахователна дейност № 403 –
03/16.04.2014 г. на КФН

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА

за застраховка Гаранции

No: 5101810000023

Място и дата на сключване: в гр./с.СОФИЯ, на 17.01.2018, от Агенция 100 АСЕТ ИНШУРЪНС ЦУ
Брокер/Агент: АСЕТ БАНК ЛОЗЕНЕЦ, код/№ на легитим. документ 100С0016, адрес: гр./с. СОФИЯ

ЗАСТРАХОВАН: НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА чрез РАЙОННА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА - Варна ЕИК:

1	2	1	8	5	8	2	2	0	1	4	5	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Адрес: гр. ВАРНА, п.код 9000, Бул/ул. Цар Освободител, № 76Г

ЗАСТРАХОВАЩ: „Мост Енерджи“ АД, със седалище и адрес на управление: 1618 гр. София бул. „България“ № 118, ЕИК 201325372 представлявано от Тони Латева Тенева, в качеството му на Изпълнителен директор.

ЗАСТРАХОВАТЕЛ: ЗАД „АСЕТ ИНШУРЪНС“ АД

ПОКРИТИ РИСКОВЕ, ЗАСТРАХОВАТЕЛНА СУМА И ПРЕМИЯ:

ПРЕДМЕТ НА ЗАСТРАХОВКАТА:

1. Срещу заплатена застрахователна премия ЗАСТРАХОВАТЕЛЯТ застрахова гаранционното задължение, но не повече от размера на договорената застрахователна сума, по сключен Договор между НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА чрез РАЙОННА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА- Варна и „Мост Енерджи“ АД с предмет: „Избор на доставчик на активна нетна електрическа енергия и координатор на балансираща група за ниско напрежение за нуждите на РЗОК-Варна“, като при настъпване на застрахователно събитие, се задължава да изплати застрахователно обезщетение на ЗАСТРАХОВАНИЯ.
2. Размерът и начина на обезщетяване, както и всички други условия се определят съгласно настоящата полица и общите условия по застраховка на Гаранции, клаузи 02.

ПОКРИТИ РИСКОВЕ И ИЗКЛЮЧЕНИЯ ОТ ПОКРИТИЕ

3. Застраховката покрива настъпването на договорени обстоятелства, налагащи плащане по гаранционното задължение към Застрахования.

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА СУМА

4. Застрахователната сума е в размер на 925,00 (деветстотин двадесет и пет) лева.
5. За Застрахования няма да се прилага самоучастие.

СРОК НА ЗАСТРАХОВКАТА

6. Покритието по тази полица е за срок от тринадесет месеца.
7. ЗАСТРАХОВАТЕЛЯТ има право да прекрати предсрочно застраховката, освен на предвидените в Общите условия по застраховката основания и при изплащане на застрахователно обезщетение на ЗАСТРАХОВАНИЯ, с писмено уведомление, считано от датата на получаването му от ЗАСТРАХОВАНИЯ.

ЗАСТРАХОВАТЕЛНО СЪБИТИЕ

8. Застрахователно събитие настъпва при наличие на писмени доказателства - иск от Застрахования (Бенефициента) за настъпването на обстоятелствата, при които според гаранционния документ възниква неотменимо задължение за плащане.

ЗАСТРАХОВАТЕЛНО ОБЕЗЩЕТЕНИЕ

9. Застрахованият може да предяви иск за застрахователно обезщетение в свободна форма, като приложи задължителна следните документи, с които да удостовери настъпването на застрахователно събитие:

- (1) Копие на полица, удостоверяваща покритието по договора;
- (2) Копие на документ за платена застрахователна премия;
- (3) Заверено копие на покана за доброволно изпълнение по гаранцията до Застрахования, заедно с доказателства за получаването ѝ;
- (4) Писмена декларация от ЗАСТРАХОВАНИЯ, удостоверяваща, че:
 - а) в срока за доброволно изпълнение задължението не е погасено изцяло или частично;
 - б) са спазвани изискванията и условията за плащане, предвидени в договора между НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА чрез РАЙОННА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА- Варна и „Мост Енерджи“ АД;

(5) ако в договора между НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА чрез РАЙОННА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА- Варна и „Мост Енерджи“ АД са предвидени документарни изисквания – заверени копия на съответните документи, които са представени на ЗАСТРАХОВАНИЯ с оглед спазването на тези документарни изисквания.

10. Дължимото застрахователно обезщетение се определя и се заплаща, както следва:

(1) застрахователното обезщетение се определя като от сумата гаранционното задължение се приспаднат всички плащания, които ЗАСТРАХОВАНИЯТ е получил от ЗАСТРАХОВАЩИЯ или трето лице за погасяване на задължението.

(2) в срок до 15 (петнадесет) работни дни, считано от датата на представяне на всички необходими документи, удостоверяващи застрахователното събитие, и при изпълнение на задълженията на ЗАСТРАХОВАНИЯ по полицата и Общите условия по застраховка на Гаранции.

ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ЗАСТРАХОВАНИЯ

11. При поискване от Застрахователя да обезпечи регресните му права в съответствие с изискванията на Застрахователя, като поеме и всички свързани с това разходи;

12. Да съхранява цялата документация, свързана с Договора и всички изменения и допълнения към него, като представя на Застрахователя заверено копие от всяко споразумение за изменение/допълнение на договора.

ДОПЪЛНИТЕЛНИ ДОГОВОРЕНОСТИ

13. ЗАСТРАХОВАЩИЯ се задължава да уведоми ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ писмено за постъпило искане за плащане по гаранционното задължение, в срок от 24 часа от постъпването му при него.

РЕГРЕСНА ДЕЙНОСТ:

14. След изплащане на застрахователно обезщетение Застрахователят се суброгира в правата на Бенефициента срещу Застрахователя, съответно срещу трети лица, предоставили лични и/или реални обезщетения за задълженията на Застрахователя (ако има такива трети лица), до размера на платените като обезщетение суми. Застрахователят се задължава да възстанови на Застрахователя пълния размер на заплатеното застрахователно обезщетение в срок от 15 (петнадесет) дни след получаване на регресна покана от Застрахователя;

15. При суброгация Застрахователят има право да се удовлетвори от имуществото на Застрахователя по предвидения в закона ред.

Застрахователна премия: 26.05 BGN Данък по ЗДЗП: 0.52 BGN
Общо за плащане: 26.57 BGN
Общо за плащане(словом): ДВАДЕСЕТ И ШЕСТ И 0.57 BGN
Начин на плащане: ☒ Еднократно ☐ Разсрочено, на ... бр. вноски, дължими както следва:

Вноска	Дата за плащане на вноската	Сума на разсрочената премия	Данък по ЗДЗП	Сума на вноска
1	17.01.2018 г.	26.05 BGN	0.52 BGN	26.57 BGN

Срок на застраховката: 00:00:00 часа на 01.04.2018 г. до 24:00:00 часа на 30.04.2019 г.

Декларирам, че получих, запознат съм и приемам Общите и Специални условия по застраховката.
Декларирам, че ми е предоставена информацията за потребителите на застрахователни услуги съгласно изискванията на Кодекса за застраховане (КЗ).
Декларирам, че съм съгласен вписаните в документацията по застраховката данни, които са лични по смисъла на Закона за защита на личните данни и/или представляват застрахователна тайна да бъдат използвани, обработвани или предоставяни на трети лица от застрахователя.
Известно ми е, че съгласно чл. 202, ал. 2 от КЗ, при неплащане на дължимата разсрочена премийна вноска до датата за плащането ѝ, записана в тази полица, застраховката се прекратява в 24.00 ч. на петнадесетия ден, считано от същата дата.

Неразделна част от този договор за застраховка са Общите и специални условия по застраховката, Въпросника-предложение, всички добавъци към него и документи удостоверяващи плащане на премията.

Полицата влиза в сила след заплащане на застрахователната премия или първата дължима вноска по полицата, освен ако не е уговорено друго.

ЗА ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ:

Подпис, печат



ЗА ЗАСТРАХОВАНИЯ:

Подпис, печат

