

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА № 01112601400009

ГРУПОВА ЗАСТРАХОВКА "ТРУДОВА ЗЛОПОЛУКА" С РАЗШИРЕНО ПОКРИТИЕ ЗА "БИТОВА ЗЛОПОЛУКА" и "ОБЩО ЗАБОЛЯВАНЕ"

| | |
|-------------------------------|--|
| ЗАСТРАХОВАТЕЛ | ЗАД "ВИКТОРИЯ" – Гл. агенция гр. Шумен, ЕИК 119037309, представлявано от Стела Петкова – Директор ОЗ, Адрес: ул. "Цар Иван Александър" 48 наричан по-нататък за краткост "ЗАСТРАХОВАТЕЛ", от една страна |
| ЗАСТРАХОВАН | ТП "ДГС ЦОНЕВО", ЕИК 2016174120145, със седалище и адрес на управление: с. Цонево, ул. "Христо Трендафилов" 54, представлявано от инж. Сава Савов – Директор. |
| ПРЕДМЕТ НА ДОГОВОРА | С настоящия договор се застраховат 42 лица, работници и служители на ЗАСТРАХОВАНИЯ, на основание Общите условия по застраховки "Злополука и заболяване" и специалните условия, посочени по-долу. |
| ТЕРИТОРИАЛНА ВАЛИДНОСТ | Застраховката е валидна за събития, настъпили на територията на Република България. |
| СРОК НА ДОГОВОРА | Настоящият договор се сключва за срок от ЕДНА година, считано от 00.00 часа на 01.01.2015г. до 24.00 часа на 31.12.2015 г. |
| ЗАСТРАХОВАТЕЛНИ СУМИ | I. Покритие "трудова злополука": Застрахователната сума е СЕДЕМКРАТНИЯТ РАЗМЕР на годишната брутна заплата, определена на базата на посочена от застрахователя при сключване на застрахователния договор месечна брутна работна заплата на застрахованите работници и служители. Застрахователната сума за риска временна неработоспособност от трудова злополука е месечната брутна работна заплата. II. Покритие "битова злополука и общо заболяване": Застрахователната сума за рисковете "битова злополука" и "общо заболяване" е 1000 лева за едно лице. |
| ПОКРИТИ РИСКОВЕ И ОБЕЗЩЕТЕНИЯ | Покритиите рискове и обезщетения са както следва: 1. Смърт от трудова злополука - застрахователната сума за покритие "трудова злополука"; 2. Смърт от битова злополука - застрахователната сума за покритие "битова злополука и общо заболяване"; 3. Смърт от общо заболяване – 1000 лева; 4. Трайно намалена работоспособност от трудова злополука - процент от застрахователната сума за покритие "трудова злополука", равен на процента трайно намалена работоспособност, установен от съответния компетентен орган на медицинската експертиза на работоспособността (ТЕЛК/НЕЛК); 5. Трайно намалена работоспособност от битова злополука - процент от застрахователната сума за покритие "битова злополука и общо заболяване", равен на процента трайно намалена работоспособност, установен от съответния компетентен орган на медицинската експертиза на работоспособността (ТЕЛК/НЕЛК). |


 ЗАД "ВИКТОРИЯ" - София 1527 - Район "Оборище" - ул. "Искър" № 69-71 - тел.: 0700 19 577 - факс: 02 981 12 47
 VICTORIA PLC - 1527 Sofia - 69-71 Iskar Str. - Oborishte urban district - tel.: +359 9 350 500 - fax: +359 7 981 12 47
 Разрешение за извършване на застрахователна дейност - license № 12/16.07.1998 г.

 e-mail: office@victoria-insbg.com
 www.victoria-insbg.com

| | |
|---|---|
| | <p>6. Временна неработоспособност от трудова злополука - процент от месечната брутна работна заплата /МБРЗ/, при която е сключена застраховката, за всеки започнат месец временна неработоспособност в зависимост от продължителността на загубената работоспособност:</p> <p>над 10 до 30 календарни дни вкл. - 3% от МБРЗ</p> <p>над 30 до 60 календарни дни вкл. - 5% от МБРЗ</p> <p>над 60 до 120 календарни дни вкл. - 7% от МБРЗ</p> <p>над 120 календарни дни - 10% от МБРЗ</p> <p>7. Временна неработоспособност от битова злополука или общо заболяване - проценти от застрахователната сума за покритие "битова злополука и общо заболяване", както следва:</p> <p>- над 10 до 30 календарни дни вкл. - 3% от застрахователната сума;</p> <p>- над 30 до 60 календарни дни вкл. - 5% от застрахователната сума;</p> <p>- над 60 до 120 календарни дни вкл. - 7% от застрахователната сума;</p> <p>- над 120 календарни дни - 10% от застрахователната сума.</p> |
| ЗАСТРАХОВАНИ ЛИЦА, ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПРЕМИЯ И СРОКОВЕ ЗА ПЛАЩАНЕ | <p>Списъкът на персонала, съдържащ информация за определяне на премията, е неразделна част от настоящия договор.</p> <p>Застрахователната премия за срока на договора, за цялата група от 42 лица, е в размер на 927.20 лева</p> <p>Данък Върху застрахователната премия в размер на 2%- 18.54 лв.</p> <p>ВСИЧКО: 945.74 лева (словом: деветстотин четиридесет и пет 0.74 лв.)</p> <p>Застрахователната премия се заплаща еднократно, както следва:</p> <p>Първа вноска при подписване на договора, в размер на 927.20 лв. 2% данък: 18.54 лв.;</p> <p>При промяна в нормативната уредба за задължителното застраховане, при промяна в информацията за определяне на премията, се прави изравняване на премията, като се вземат предвид висящите плащания и очакваните плащания по необявени щети.</p> <p>Застрахователната премия е платима по банков път.</p> <p>Банкови детайли на ЗАД "ВИКТОРИЯ":</p> <p>ТЪРГОВСКА БАНКА Д,</p> <p>IBAN: BG90DEMI92401000066513</p> |
| ДРУГИ УСЛОВИЯ | <p>Настоящият договор влиза в сила от 00.00 часа на 01.01.2015 г., при условие, че премията /първата вноска/ е платена до 31.12.2014 г.</p> <p>За новоназначени работници и служители застраховката влиза в сила от 24.00 часа на датата на реално постъпване на работа и за тях е платена допълнителна премия, а за напуснали - застрахователната отговорност се прекратява от 24.00 часа на деня на напускането им.</p> <p>За всички въпроси по неуредени с този договор случаи се прилага действащото</p> |



законодателство в Република България.

Всички спорове между страните се уреждат чрез преговори. В случай, че не се постигне съгласие, спорът се отнася за решаване пред компетентния съд.

Настоящият договор се състави в два еднообразни екземпляра – един за ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ и един за ЗАСТРАХОВАНИЯ.

ЗАСТРАХОВАНИЯТ е получил Общите условия на застраховки "Злополука и заболяване" и Общите положения "Групова злополука" и те са неразделна част от застрахователния договор.

ЗАСТРАХОВАНИЯТ е получил информация съгласно чл.185 (1) от Кодекса за застраховането (КЗ).

ЗАСТРАХОВАНИЯТ е уведомен, че съгласно Общите условия на застраховки "Злополука и заболяване", при неплащане на която и да е от разсрочените вноски, застраховката се прекратява от 00.00 часа на шестнадесетия ден, следващ датата на падежа, на която е дължима съответната разсрочена вноска.

Дата на сключване: 22.12.2014 г.

Място на сключване: Шумен

Имена и адрес на застрахователния посредник: Стела Петкова

№ на легитимационния документ

ЗАСТРАХОВАТЕЛ:



ЗАСТРАХОВАН:

