

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА

No. 18 100 1315 0000662768

Застрахователно Акционерно Дружество "Армеец", регистрирано в Търговския регистър към Агенция по вписванията с ЕИК 121076907, със седалище и адрес на управление: ул. "Стефан Караджа" № 2, 1000 София, на основание писмено предложение и срещу платена застрахователна премия с настоящото застрахова по начин и условия, описани по-долу:

ВИД ЗАСТРАХОВКА: Отговорност на туроператора

ЗАСТРАХОВАТЕЛ: ЗАД "Армеец"
ул. "Стефан Караджа" № 2, 1000 София
ЕИК 121076907

ЗАСТРАХОВАН: „АВЕНТУРА БЪЛГАРИЯ“ ООД Лиценз № РКК-01-6168
Адрес: гр. София 1632, ж.к. Овча купел 1, ул. „Обиколна“,
бл. 525, вх. В, ап. 79
ЕИК 200139201
Представявано от: Мариана Петрова Петрова – Управител и
Емилия Анева Христова – Управител, поотделно.

ПЕРИОД НА ЗАСТРАХОВКАТА: от 00:00 часа на: 06.07.2018 г.
до 24:00 часа на: 05.07.2019 г.

ЗАСТРАХОВАТЕЛНО ПОКРИТИЕ: Съгласно приложените Общи условия и нормативна уредба.

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА СУМА: 50 000 лв. (словом: петдесет хиляди лева)

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПРЕМИЯ: 900,00 лв. (словом: деветстотин лева)
2% ДЗП 18,00 лв. (словом: осемнадесет лева)

ОБЩО ДЪЛЖИМА СУМА: 918,00 лв. (словом: деветстотин и осемнадесет лева)

СРОК ЗА ПЛАЩАНЕ НА ПРЕМИЯТА: Платима еднократно до 05.07.2018 г.

ПОСЛЕДИЦИ ПРИ НЕПЛАЩАНЕ: При неплащане на премията или на първата вноска от нея, застраховката не е в сила. При неплащане на втората и/или следваща вноска от разсрочената застрахователна премия, полицата се прекратява автоматично в 24 часа на 15 ден от датата на падежа.

ДАТА И МЯСТО НА ИЗДАВАНЕ: 08.06.2018 г. гр. София

Определените застрахователна сума и териториален обхват могат да бъдат променени при настъпването на условията, определени в Кодекса за застраховането.

Приложените Общи условия, въпросник-предложение и други писмени договорености между страните, ако има такива, представляват неразделна част от настоящата полица.

С подписа си по-долу Застрахованият удостоверява, че е съгласен и приема условията към застрахователната полица, екземпляр от които са му предадени към момента на подписването ѝ.

Предоставена ми е преддоговорна информация съгласно Кодекса за застраховането.

ЗАСТРАХОВАН:



ЗАСТРАХОВАТЕЛ:



Stamp: ЗАД "АРМЕЕЦ" АД
СОФИЯ