



Застрахователно дружество ДаллБогг  
бул. Г. М. Димитров едно, 1172 София, България  
Тел.: +359.2.4026 499  
info@dallbogg.com, www.dallbogg.com

**ЗАСТРАХОВКА „ОТГОВОРНОСТ НА ТУРОПЕРАТОРА“  
ПОЛИЦА № 0800001509**

**ЗАСТРАХОВАН:** „ТРАВЕНТУРИЯ“ ООД, ЕИК:200693567

с адрес: гр. София, ж.к. Лозенец, ул. Горски пътник №54

Представявано от: Ивайло Николов

**ЗАСТРАХОВАТЕЛ:** „ЗАД ДаллБогг: Живот и Здраве“ АД, ЕИК: 200299615, адрес: 1172, София, бул. „Г. М. Димитров“ № 1, притежаващо лиценз за извършване на застрахователна дейност № 548 – ОЗ от 11.07.2013 г. на КФН, тел.: 0700 16 406, e-mail: info@dallbogg.com

**ОБХВАТ НА ПОКРИТИЕТО:** Съгласно приложените на „ЗАД ДаллБогг: Живот и Здраве“ АД Специални условия по застраховка „Гражданска отговорност на туроператора“, които са неразделна част от общите условия по застраховка „Обща гражданска отговорност“.

**ЛИМИТИ НА ОТГОВОРНОСТ:**

За всяко събитие: **50 000 лв.** / петдесет хиляди лева  
(цифром) (словом)

В агрегат за периода на договора: **50 000 лв.** / петдесет хиляди лева  
(цифром) (словом)

Самоучастие на застрахования (франшиз) от всяка щета : не се прилага

Допълнителни договорености: няма

Застрахователна премия: **579.00 лв.** / петстотин седемдесет и девет лева  
(цифром) (словом)

Данък 2 % съгл. ЗДЗП: **11.58 лв.** /единадесет лева и петдесет и осем стотинки  
(цифром) (словом)

**ОБЩО ДЪЛЖИМА СУМА ПО ПОЛИЦАТА: 590.58 лв.**

словом: петстотин и деветдесет лева и петдесет и осем стотинки.

Вноски при разсрочено плащане: еднократно

Срок на договора: от 00:00 часа на 30.04.2017 г. до 24: 00 часа на 29.04.2018 г.

При уговорено разсрочено плащане на премията и невнасяне на съответната вноска полицата се прекратява в 24 часа на петнадесетия ден от датата на падежа. Приложените Общи условия, въпросник-предложение и други писмени договорености между страните, ако има такива, представляват неразделна част от настоящата полица.

Общите условия, предложението за застраховане, полицата и добавките към нея, са неразделна част едно от друго. Полицата се издава в два еднообразни екземпляра, по един за всяка от страните. Съгласен/а съм „ЗАД ДаллБогг: Живот и Здраве“ АД, при спазване на законите изисквания да използва, обработва или предоставя на трети лица всички мои лични данни, предоставени от мен или станали му известни във връзка със сключения помежду ни застрахователен договор.

Предоставена ми е предоговорна информация съгласно чл. 185 от Кодекса за застраховането.

**Застрахователен посредник:** НИККИНСС ЕООД, Код:202931637

Дата и място на издаване: гр.София / 27.03.2017 г.

ЗАСТРАХОВАН:.....  
(подпис, печат)



ЗАСТРАХОВАТЕЛ:.....  
(подпис, печат)

