

СЕРТИФИКАТ
ЗА ЗАСТРАХОВКА
ОТГОВОРНОСТ НА ТУРОПЕРАТОРА
certificate of
tour operator's liability insurance

ЗАСТРАХОВАТЕЛ/ INSURER
ZK LEV INS AD

Седалище/ Head office: Bulgaria, 1700 Sofia, 67 A, Simeonovsko shosse Blvd.
Тел/tel: +359 2/ 800 10 200, факс/fax: +359 2/ 952 24 81

ЗАСТРАХОВАН/ INSURED
ВИП-СЛИВЕН ООД

№ на лиценз/ № of license: PK-01-6616
Седалище/ Head office: Недялско, 8684 ул. СЛАВ БОНЕВ 44
Тел./ Tel.: 0887974269, факс/ fax:

№ и дата на застрахователната полица/ № and date of issue of insurance policy: 13052510000583/ 22.08.2025

Срок на застраховката/ Period insured: от/ from 0:00 ч/ч на/ on: 28.09.2025 год/ year до/ till 24:00 ч/ч на/ on: 27.09.2026 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: 25,000.00 BGN 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 "Отговорност 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.

22.08.2025

Дата на издаване
Date of issue



Застраховател
Insurer
(подпис, печат/ sign, seal)

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА № 13052510000583

На основание Общите условия на застраховки "Отговорност на туроператора", потвърдено Предложение - Въпросник и срещу платена премия,
ЗК "Лев Инс" АД сключва настоящата полица при следните условия:

Застрахован:	Име: ВИП-СЛИВЕН ООД	ЕИК/ЕГН: 200363936
	Адрес: Недялско 8684 ул. СЛАВ БОНЕВ 44	Тел.: 0887974269
Застрахован:	Име: ВИП-СЛИВЕН ООД	ЕИК/ЕГН: 200363936
	Адрес: Недялско 8684 ул. СЛАВ БОНЕВ 44	Тел.: 0887974269
	Представляващ: ХРИСТО НИКОЛАЕВ ЯНЕВ	Email: office@visitsliven.com
Обект на застраховката:	Обект на тази застраховка е отговорността на лицензиран туроператор, навсякъде по-долу наричан ЗАСТРАХОВАНИ, 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:

- Застрахователното покритие включва отговорността на ЗАСТРАХОВАНИЯ за вреди, причинени на потребители на организирани групови и индивидуални туристически пътувания с обща цена (организирано пътуване) вследствие неразплащане от страна на ЗАСТРАХОВАНИЯ с негови контрагенти и доставчици, включително при негова несъстоятелност както следва:
 - възстановяване на платените суми от потребителя по договора за организирано пътуване преди започване на пътуването;
 - заплащане на разликата в случаите, когато по време на пътуването са предоставени само част от услугите, уговорени в договора;
 - заплащане на разходите, свързани с връщане на потребителя до началния пункт на пътуването;
 - заплащане на разходи за уреждане на претенции, направени с изричното писмено съгласие на ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ.
- 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.
- 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 от размера на сумите на отговорност на ЗАСТРАХОВАНИЯ.

Условия на застраховките и	1. Общи условия на застраховка "Обща гражданска отговорност";
Исключени рискове съгласно п	2. Специални условия "Отговорност на туроператора".

Срок на договора:	1 година	Застрахователен период:	1 година
Период на застрахователно покритие:	Начало 00:00 ч. на: 28.09.2025 г.	Край 24:00 ч. на: 27.09.2026 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:	25,000.00 BGN за едно събитие и в агрегат за всички събития през срока на застраховката		

Допълнително избираемо покритие: (включва се след отбелязване)

"Безопасен интернет": Лимит на отговорност 1000.00 BGN

"Кибер Хелп": 50 часа денонощна проактивна експертна помощ при Кибер заплаха и/или Кибер атака - 080010200

Застрахователна премия:	780.00 BGN	398.81 EUR
Данък 2% :	15.60 BGN	7.97 EUR
Дължимата премия с включен данък:	795.60 BGN	словом: (седемстотин деветдесет и пет и 0.60 BGN)
Дължимата премия с включен данък:	406.78 EUR	словом: (четиристотин шест и 0.78 EUR)

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

Обезщетения: Дължимите обезщетения се изплащат:

- въз основа на доброволно споразумение между страните по застрахователния договор и увреденото лице/лица или
- въз основа на съдебно решение.

Застрахователен посредник: ИНФО БРОКЕРС ЕООД	Агенция: СЛИВЕН 3
Адрес: 8800 ДРУЖБА бл. 40 вх. Дет. 3 ап. 9	Адрес: 8800
Идентификационен код: 19038296	тел./email: 0899996329

Полицата е издадена в два еднакви екземпляра.

Дата на издаване на полицата: 22.08.2025 г.

Място на издаване на полицата: Сливен

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 и съществото 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.lex-ins.com. Получил съм подписан от представител на Застрахователя екземпляр от Общите условия на застраховка "Отговорност на туроператора", запознах се с тях и заявявам, че ги приемам.

Настоящата Полица, Предложение - Въпросник, Общите условия за застраховка "Отговорност на туроператора", всички Допълнителни и други предпоставящи документи са неразделна част от застрахователния договор.

Застрахован:.....
(подпис и печат)

Застраховател:.....
(подпис и печат)

