

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА
№ 211517213000009 / 29.03.2017

ПО ЗАДЪЛЖИТЕЛНА ЗАСТРАХОВКА "ПРОФЕСИОНАЛНА ОТГОВОРНОСТ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНИ ПОСРЕДНИЦИ"

"ДЗИ - ОБЩО ЗАСТРАХОВАНЕ" ЕАД, Главна агенция София, адрес гр.гр.София 1000, ул. "Г.Бенковски" 3 на ОСНОВАНИЕ ПЛАТЕНА ПРЕМИЯ И СЪГЛАСНО ОБЩИТЕ УСЛОВИЯ ЗА ЗАСТРАХОВАНЕ НА ПРОФЕСИОНАЛНИ ОТГОВОРНОСТИ И КЛАУЗА "ПРОФЕСИОНАЛНА ОТГОВОРНОСТ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНИ ПОСРЕДНИЦИ", ПРИЕМА ДА ЗАСТРАХОВА В РАМКИТЕ НА ЛИМИТИТЕ, СРОКОВЕТЕ И УСЛОВИЯТА НА НАСТОЯЩАТА ПОЛИЦА:

ЗАСТРАХОВАН:	ЗАСТРАХОВАТЕЛЕН БРОКЕР: АЙ ЕНД ДЖИ ИНШУРЪНС БРОКЕРС ООД Адрес: гр.София 1000, бул. България No.118, ет.4 ЕИК: 121266165			
ПРЕДМЕТ НА ЗАСТРАХОВКАТА:	Отговорността на Застрахования за вреди, настъпили вследствие виновно неизпълнение на професионални задължения от застрахователния посредник и/или от неговите служители при или по повод извършване на дейност по застрахователно и/или презастрахователно посредничество.			
ЗАСТРАХОВАТЕЛНО ПОКРИТИЕ:	Съгласно приложените Общи условия за застраховане на професионални отговорности и Клауза "Професионална отговорност на застрахователни посредници"			
ЛИМИТИ НА ОТГОВОРНОСТ:	За всички искове: 3,360,600.00 лв. За един иск: 2,240,400.00 лв.			
САМОУЧАСТИЕ НА ЗАСТРАХОВАНИЯ:	Не се прилага.			
СРОК НА ЗАСТРАХОВКАТА:	1 година	НАЧАЛО: 00:00 часа на 01.04.2017 г.	КРАЙ: 24:00 часа на 31.03.2018 г.	
РЕТРОАКТИВНА ДАТА:	01.04.2012 г.			
Дължимата застрахователна премия: 3,508.00 лв.				
Вноски:	I-ва вноска	II-ра вноска	III-та вноска	IV-та вноска
Дата:	31-03-2017 г.	30-06-2017 г.	30-09-2017 г.	31-12-2017 г.
Размер на вноската:	877.00 лв.	877.00 лв.	877.00 лв.	877.00 лв.
Данък 2% върху ЗП:	17.54 лв.	17.54 лв.	17.54 лв.	17.54 лв.
Обща сума: (вноска + данък 2% върху ЗП)	894.54 лв.	894.54 лв.	894.54 лв.	894.54 лв.
Общо дължим данък върху ЗП:	70.16 лв.		Словом: три хиляди петстотин седемдесет и осем и 0.16 лв.	
Обща дължима сума: (Дължимата застрахователна премия + данък 2% върху ЗП)	3,578.16 лв.			

При неплащане на разсрочена вноска от застрахователната премия на пагежа, застрахователната полица се прекратява след изтичането на 15 — дневен срок от датата на пагежа на разсрочената вноска.

Предоставена ми е писмено предоговорната информация съгласно изискванията на закона.

Застрахованият декларира, че: 1. Застрахователят му е предоставил информацията по чл.185/1/ от КЗ преди сключване на настоящия договор; 2. Е информиран от застрахователя за обстоятелствата по чл. 19 от ЗЗЛД, получил е Приложение 1, съдържащо информация съгласно ЗЗЛД; предоставя доброволно личните си данни като условие за сключване на договор със застрахователя и във връзка изпълнението на задълженията му като страна по възникналото правоотношение; дава изричното си съгласие застрахователят да обработва предоставените от него лични данни, да изисква и получава от трети лица негови лични данни, обработвани от тях в качеството им на администратори, да използва личните му данни за предлагане на застрахователни услуги по директен начин и за проучване относно предлаганите застрахователни продукти и услуги, да предоставя личните му данни на трети лица.

Получих, запознах се и приемам приложените Общи условия за застраховане на професионални отговорности и Клауза "Професионална отговорност на застрахователни посредници", които заедно с настоящата полица и попълненото от мен Заявление-въпросник, формират застрахователния договор.

При настъпване на застрахователно събитие по настоящата полица следва да уведомяте Застрахователя писмено на адрес: „ДЗИ — Общо застраховане“ ЕАД, Централно управление, гр.София 1000, ул."Г.Бенковски" №3, тел.: (02) 902 72 26 и (02) 981 57 99, e-mail: otgovornosti_claims@dzi.bg.

Настоящата полица се издава в два еднообразни екземпляра — по един за Застрахователя и за Застрахования.

Дата и място на сключване: 29.03.2017 гр.София

ЗА ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ:  /подпис и печат/

ЗА ЗАСТРАХОВАНИЯ:  /подпис, печат/

АЙ ЕНД ДЖИ ИНШУРЪНС БРОКЕРС ООД гр.София ул. Янтра 3Б , служебен участък: 21312912 /име,адрес и служебен участък на застрахователния посредник/