

**„ПРОФЕСИОНАЛНА ОТГОВОРНОСТ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНИ ПОСРЕДНИЦИ“****ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА** 2103026214000129**СРОК НА ЗАСТРАХОВКАТА** 1 година**НАЧАЛО:** 00:00 ч. на 01.04.2026 г. **КРАЙ:** 23:59 ч. на 31.03.2027 г.**РЕТРОАКТИВНА ДАТА** 01.04.2021 г.

„ДЗИ-Общо застраховане“ ЕАД срещу заплащане на застрахователна премия и съгласно Общите условия по застраховка „Професионална отговорност“, предоставя застрахователно покритие при следните условия:

**ЗАСТРАХОВАТЕЛ** „ДЗИ – Общо застраховане“ ЕАД**ЕИК:** 121718407**АДРЕС:** Република България, 1463 София, ул. „Витоша“ 89Б**ЗАСТРАХОВАЩ / ЗАСТРАХОВАН** АЙ ЕНД ДЖИ ИНШУРЪНС БРОКЕРС ЕООД**ЕИК:** 121266165**ТЕЛ.:** **МОБ. ТЕЛ.:** +359898808053 **E-MAIL:****АДРЕС:** гр.София, бул. България № 118, ет.4, Абакус бизнес център**ПРЕДМЕТ НА ЗАСТРАХОВКАТА**

Отговорността на Застрахования за вреди, причинени от действие или бездействие на всяко лице, оправомощено да управлява или представлява застрахователния посредник, член на неговия управителен или контролен орган или негов служител при или по повод извършването на застрахователно или презастрахователно посредничество.

**ЗАСТРАХОВАТЕЛНО ПОКРИТИЕ**

Съгласно приложените Общи условия по застраховка „Професионална отговорност“ и Клауза „Професионална отговорност на застрахователни посредници“

**ЛИМИТИ НА ОТГОВОРНОСТ**

За едно застрахователно събитие

**1,564,610 EUR**

Агрегатен лимит

**2,315,610 EUR****САМОУЧАСТИЕ**

не се прилага

**ДЪЛЖИМА ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПРЕМИЯ****2,613.40 EUR****ДАНЪК ВЪРХУ ЗАСТРАХОВАТЕЛНАТА ПРЕМИЯ 2%****52.27 EUR****ОБЩО ДЪЛЖИМА СУМА****2665.67 EUR / 5213.60 BGN****СЛОВОМ**

две хиляди шестстотин шестдесет и пет евро и шестдесет и седем евроцента/ пет хиляди двеста и тринадесет лева и шестдесет стотинки

**ПЛАЩАНЕ:** Банков превод**НАЧИН НА ПЛАЩАНЕ:** Разсрочено на 4 вноски с падежи, както следва:

ВНОСКИ	ДАТА НА ПАДЕЖ	РАЗМЕР НА ВНОСКАТА	ДАНЪК 2% ВЪРХУ ЗП	ОБЩО ДЪЛЖИМА СУМА
<b>ВНОСКА 1</b>	01.04.2026	653.35 EUR	13.07 EUR	
<b>ВНОСКА 2</b>	01.07.2026	653.35 EUR	13.07 EUR	
<b>ВНОСКА 3</b>	01.10.2026	653.35 EUR	13.07 EUR	
<b>ВНОСКА 4</b>	01.01.2027	653.35 EUR	13.06 EUR	

Поредни дължими вноски могат да бъдат платени в брой, по банков път или онлайн на [www.dzi.bg](http://www.dzi.bg).

При неплащане или при плащане на част от разсрочената вноска от застрахователната премия, застрахователната полица се прекратява в 24:00 часа на 15 (петнадесетия) ден от датата на падежа на неплатената или неточно / частично платената разсрочена вноска.

Настоящото се счита за връчено писмено уведомление по смисъла на чл.368, ал.3 от Кодекса за застраховане.

**Декларирам, че:**

Преди сключване на застраховката ми е предоставена информация за Застрахователя по чл. 324 от КЗ, чл. 325а и чл. 326 от КЗ (относно: застрахователя, адреса му, подаването на жалби, обстоятелството, че не предоставя съвет, информационен документ за застрахователния продукт, приложим закон и други). При закупуването на застрахователния продукт, застрахователят не предоставя съвет по смисъла на §1, т.56 от ДР на КЗ. Получих и съм запознат със съдържанието на информационния документ на застрахователния продукт и с Общите условия по застраховката, действащи към датата на сключване на застрахователния договор.

Получил съм, запознат съм и приемам "Информацията за защита на личните данни", изготвена от Застрахователя, в качеството му на администратор на лични данни, в изпълнение на изискванията на чл. 13 и 14 на Регламент (ЕС) 2016/679 (Общ регламент относно защитата на данните). Информиран съм, че "Информацията за защита на личните данни" е публикувана и на корпоративния сайт на дружеството - [www.dzi.bg](http://www.dzi.bg). Доброволно предоставям лични данни на Застрахователя и/или Застрахованите лица с цел сключване, обслужване и изпълнение на застрахователния договор. Обработвам законосъобразно личните данни на Застрахованите лица, които предоставям на Застрахователя за целите на сключване и изпълнение на застрахователния договор, при спазване на нормативните изисквания, съгласно Регламент (ЕС) 2016/679 и Закона за защита на личните данни.

Настоящата застрахователна полица се изготви и подписа в 2 (два) еднообразни екземпляра. Полицата заедно с писменото предложение-въпросник, всички приложения (анекси, описи и др. документи, приети от страните) и Общите условия по застраховка „Професионална отговорност“ и Клауза „Професионална отговорност на застрахователни посредници“ са неразделна част от застрахователния договор.

**ДАНИИ ЗА ЗАСТРАХОВАЩИЯ ПОСРЕДНИК** АЙ ЕНД ДЖИ ИНШУРЪНС БРОКЕРС ЕООД**ЛЕГИТИМАЦИОНЕН ДОКУМЕНТ №:** 21312912**Адрес:** гр.София, бул. България № 118, ет.4, Абакус бизнес център**ТИП ПОСРЕДНИК:**



**СКЛЮЧЕНА НА ДАТА И МЯСТО:**

31.03.2026 г. в гр.София

**ЗА „ДЗИ – ОБЩО ЗАСТРАХОВАНЕ“ ЕАД:**

.....  
(подпис, печат)

**ЗАСТРАХОВАН / ЗАСТРАХОВАЩ:**

.....  
(име, презиме и фамилия, подпис)