

Алианс България  
Застрахователно акционерно дружество

# Общо застраховане

МСБ

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА № 13170151700000005

"Алианс България" – Застрахователно Акционерно Дружество на основание предложение от Застрахования и срещу платена застрахователна премия застрахова професионалната отговорност на Застрахования по начин и условия, както следва:

ВИД ЗАСТРАХОВКА: Професионална отговорност в проектирането и строителството

ЗАСТРАХОВАТЕЛ: ЗАД "Алианс България",  
бул. "Княз Дондуков" № 59, 1504 София  
ДДС № BG040638060, ЕИК : 040638060

ЗАСТРАХОВАН: ДУНАВ АД  
ЕИК: 827182859  
Адрес : гр./с. РУСЕ, п. код 7000, ТУТРАКАН, No22,  
Строител , Категория строежи: I

ДЕЙНОСТ НА ЗАСТРАХОВАНИЯ: Строител , Категория строежи: I

СРОК НА ЗАСТРАХОВКАТА: от 00:00 часа на 28.05.2015 г. до 24:00 часа на 27.05.2016 г.

РЕТРОАКТИВНА ДАТА: 28.05.2013 г.

ЗАСТРАХОВАТЕЛНО ПОКРИТИЕ: Съгласно действащата нормативна уредба

ЗАСТРАХОВАТЕЛНИ СУМИ: 300,000.00 BGN за всяко едно събитие.  
600,000.00 BGN в агрегат за срока на застраховката.

САМОУЧАСТИЕ НА ЗАСТРАХОВАНИЯ:

- Шети вследствие удар от транспортна или строителна техника: 10.00% (десет процента), но не по-малко от 2,000.00 BGN (две хиляди BGN) от всяка щета.
- Шети вследствие некачествена хидроизолация: 10.00% (десет процента), но не по-малко от 2,000.00 BGN (две хиляди BGN) от всяка щета.
- Други щети: 10.00% (десет процента), но не по-малко от 500.00 BGN (петстотин BGN) от всяка щета.

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПРЕМИЯ: 600.00 BGN (шестстотин BGN)

ДАНЪК ПО ЗДЗП: 12.00 BGN (дванадесет BGN)

ОБЩА ДЪЛЖИМА СУМА: 612.00 BGN (шестстотин и дванадесет BGN)

СРОК ЗА ПЛАЩАНЕ: 28.05.2015 г. 612.00 BGN в т.ч. премия 600.00 BGN и данък 12.00 BGN

Общите условия на застраховката, приложенията, добавъците 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 общите условия към настоящата полица, екземпляр от които са му предадени към момента на подписване на полицата, както и че му е предоставена писмено информация като потребител на застрахователни услуги по чл. 185 ал. 3 от Кодекса за застраховане.

В случай на неплащане или непълно плащане на дължима вноска от застрахователната премия, застраховката се прекратява към 24.00 часа на 15-ия ден, считано от датата на съответния падеж, посочен в застрахователната полица.

ДАТА И МЯСТО НА ИЗДАВАНЕ : 27.05.2015 г., гр. СОФИЯ

ЗАСТРАХОВАТЕЛ: /...../

/Даниела Петрова Василева/

ЗАСТРАХОВАН: /...../

Посредник: ПП РУСЕ - ПРИСТА НЕТ ООД, гр./с. СОФИЯ, п. код 1000, ХРИСТО БОТЕВ, No59, ЛД No 1700000

Посредник: "БЪЛГАРИЯ НЕТ" АД, гр. СОФИЯ, п.код 1504, бул. КНЯЗ ДОНДУКОВ No 59, ЛД No 0010005



№ 1267768

Allianz

Алианс България  
Застрахователно акционерно дружество

# Общо застраховане

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА № 0142/9/16/170/000001

"АЛИАНЦ БЪЛГАРИЯ" - Застрахователно Акционерно дружество с адрес: бул. "Княз Дондуков" 59, 1504 гр. София, ДДС № BG040638060 Идентиф. номер 040638060 на основание Наредба за задължително застраховане на работниците и служителите, приета с ПМС №24/06.02.2006, обн. ДВ бр.15/2006, писмено предложение от Застрахователя и платена застрахователна премия, застрахова лицата, посочени в полицата при следните

## СПЕЦИАЛНИ УСЛОВИЯ:

ЗАСТРАХОВАЩ:	ДУНАВ АД ИН: 827182859
Адрес:	БУЛ.ТУТРАКАН 22 , 7000 РУСЕ
Телефон:	0886853931
ЗАСТРАХОВАНИ:	63 лица, работници и служители на Застрахователя по приложен поименен списък, неразделна част от настоящата полица
ПОКРИТИ РИСКОВЕ:	ЗАСТРАХОВАТЕЛНА СУМА / ЛИМИТ
1. Смърт от трудова злополука	индивидуалната застрахователна сума, посочена в Списъка на застрахованите лица
2. Трайна загуба на трудоспособност от трудова злополука	% от индивидуалната застрахователна сума, посочена в Списъка на застрахованите лица
3. Временна загуба на трудоспособност от трудова злополука	% от индивидуалния лимит, посочен в Списъка на застрахованите лица
ОБЩА ЗАСТРАХОВАТЕЛНА СУМА:	3,034,920.00 лева
ПЕРИОД НА ЗАСТРАХОВКАТА:	От 00:00 часа на 01.01.2016 До 23:59 часа на 31.12.2016
ТЕРИТОРИЯ НА ВАЛИДНОСТ:	Република България
ПОЛЗВАЩИ ЛИЦА:	Законните наследници
ДРУГИ УСЛОВИЯ:	Покриват се посочените в точки 1,2 и 3 рискове в резултат на трудова злополука по Чл.55, ал.1 от КСО.
ОБЩА ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПРЕМИЯ:	1,729.90 лева Словом: хиляда седемстотин двадесет и девет лева и 90 стотинки
ДАНЪК по ЗДЗП:	34.60 лева Словом: словом тридесет и четири лева и 60 стотинки
ОБЩА ДЪЛЖИМА СУМА:	1,764.50 лева Словом: словом хиляда седемстотин шестдесет и четири лева и 50

Горната сума се заплаща еднократно, при връчване на полицата.

№ 1299293

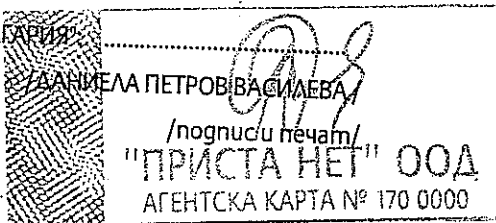
Allianz 

Въпросникът-заявление за сключване на застраховката и Списъкът на застрахованите работници и служители са неразделна част от настоящата застрахователна полица.

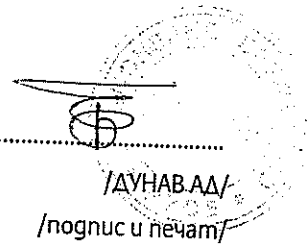
Запознат съм, че задължителната застраховка "Трудова злополука на работниците и служителите" е регламентирана от Наредба, приета с ПМС No.24 от 06.02.2006 година, и от Общите условия на застраховката, които приемам и са ми връчени при подписване на полицата. Писмено ми е предоставена информация по чл.185, ал.3 от КЗ. Със сключването на договора за застраховка, доброволно предоставих информацията за себе си, представляваща лични данни, както и друга допълнителна информация.

Дата и място на издаване: 18.12.2015г., РУСЕ

ЗАД "АЛИАНЦ БЪЛГАРИЯ"

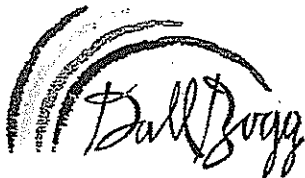


Застраховач: .....



Посредник: 170 ПРИСТА НЕТ ООД гр./с. РУСЕ, п. код 7000, ул. "Александровска" № 33

Посредник: "БЪЛГАРИЯ НЕТ" АД, гр. СОФИЯ, п.код 1504, бул. КНЯЗ ДОНДУКОВ № 59, ЛД No 0010005.



**ЖИВОТ И ЗДРАВЕ**

ЗАСТРАХОВАТЕЛНО ДРУЖЕСТВО

# ЗАД ДаллБогг: Живот и Здраве АД

адрес: гр. София 1172,  
бул. "Г.М.Димитров" № 1  
тел: 0700 16 406;  
e-mail: info@dallbogg.com

## ЗАСТРАХОВКА „ПРОФЕСИОНАЛНА ОТГОВОРНОСТ НА УЧАСТНИЦИТЕ В ПРОЕКТИРАНЕТО И СТРОИТЕЛСТВОТО“ (за всички обекти - съгл. чл. 171 от ЗУТ) ПОЛИЦА № 0800000228

**ЗАСТРАХОВАН:** ЕТ „ГАЛИНА ГЕОРГИЕВА“ – АРХИ-А, ЕИК:202732129

Адрес: гр. Русе, ул. „Ген. Гурко“ №1

**ДЕЙНОСТ НА ЗАСТРАХОВАНИЯ:** Проектант, Първа категория обекти

**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 приложенияте на „ЗАД ДаллБогг: Живот и Здраве“ АД Специални условия по застраховка “Професионална отговорност на лицата по член 171 на ЗУТ”, които са неразделна част от общите условия по застраховка „Обща гражданска отговорност“.

### ЛИМИТИ НА ОТГОВОРНОСТ:

За всяко събитие: 35 000 лв. /тридесет и пет хиляди лева/  
(цифром) (словом)

В агрегат за периода на договора: 35 000 лв./ тридесет и пет хиляди лева/  
(цифром) (словом)

Самоучастие на застрахования (франшиз) от всяка щета : 5% от размера на всяка щета, но не по-малко от 1000 /хиляда/ лева.

Допълнителни договорености: не

Застрахователна премия: 50.00 лв. /петдесет лева/  
(цифром) (словом)

Данък 2 % съгл. ЗДЗП: 1.00 лв. /един лева/  
(цифром) (словом)

**ОБЩО ДЪЛЖИМА СУМА ПО ПОЛИЦАТА:** 51.00 лв. / петдесет и един лева/  
(цифром) (словом)

Териториален обхват: Р. България

ПЛАЩАНЕ:  еднократно  разсрочено  X в брой  по банков път

Вноски при разсрочено плащане:

Срок на договора: от 00:00 часа на 16.01.2016 г. до 24:00 часа на 15.01.2017 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 законовите изисквания да използва, обработва или предоставя на трети лица всички мои лични данни, предоставени от мен или станали ми известни във връзка със сключения помежду ни застрахователен договор.

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

Дата и място на издаване: 15.01.2016 г./ Русе

Застрахователен посредник: „ДЕВА 50 КОНСУЛТИНГ РУСЕ“ ЕООД; код:

ЗАСТРАХОВАН:.....  
(подпис, печат)

ЗАСТРАХОВАТЕЛ:.....  
(подпис, печат)

ЗАСТРАХОВАТЕЛНО  
АРХИВНО ДРУЖЕСТВО

