

ЗАО "ОЗК - Застраховане" АД, София 1301, ул. "Света София" № 7, тел. (02) 981 3122, факс. (02) 981 4351

Национален денонощен телефонен номер: 070016688. Разрешение за извършване на застрахователна дейност № 9/15.06.1998 г. на НСЗ, Идентификационен № 121 265 177.

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА

№ 1500-185-2018-00061

ЗАСТРАХОВАТЕЛНО АКЦИОНЕРНО ДРУЖЕСТВО „ОЗК-ЗАСТРАХОВАНЕ“ АД, СЪГЛАСНО ОБЩИТЕ УСЛОВИЯ ПО ЗАСТРАХОВКА
"ГАРАНЦИИ" и срещу заплащане на договорената премия приема да ЗАСТРАХОВА:

Застраховач:	Фирма: „САЛАМАНДЪР – АСО“ ООД Адрес по регистрация: гр. Перник, 2300, ул. „Кракра“ № 38	Тел.: ЕИК: 113546751
Застрахован/ Възложител:	Фирма: АГЕНЦИЯ “ПЪТНА ИНФРАСТРУКТУРА”, ОБЛАСТНО ПЪТНО УПРАВЛЕНИЕ БЛАГОВЕВГРАД Адрес по регистрация: Град Благоевград, ул. „Тодор Александров“ № 21	Тел.: ЕИК: 0006950890045
Обект на застраховката:	Договор с предмет: „Осъществяване на жива, невъоръжена охрана и охрана със сигнално – охранителна техника /СОТ/ на имоти – държавна собственост, стопансивани от АПИ - ОПУ Благоевград „	
Срок на застраховката / валидност на гаранцията:	25 месеца	Начало: 21.11.2018 г. Край: 20.12.2020 г.
Застрахователно покритие:	Съгласно чл. 111 от ЗОП, ЗАД “ОЗК - Застраховане” АД, ЕИК: 121265177 в качеството на Застраховател, неотменимо и безусловно се задължава в случай на частично и/или изцяло неизпълнение на задължения на Застраховачия спрямо Застрахования, чието правно основание е определено в Договора като „Гаранция за изпълнение на договор”, да плати на Застрахования вместо Застраховачия, всяка предявена сума, която не надвишава общия лимит на отговорност, при получаване на първо писмено искане (претенция) от Застрахования, съдържащо декларация от Застрахования, че Застраховачия не е изпълнил някое от договорните си задължения.	
Повод за предявяване на претенции:	Неизпълнение на договорните задължения от страна на Застраховачия спрямо Застрахования	
Лимит на отговорност / сума на гаранцията:	4 229,16 лв. за всички претенции през срока на застраховката.	
Самоучастие на Застрахования:	Не се договаря	
Застрахователна премия:	300,00 лв.	
Данък 2 % в/у ЗП:	6,00 лв.	
Общо дължима сума:	306,00 лв. (словом: Триста и шест лева)	
Срок и начин на внасяне:	Платена изцяло до 20.11.2018г. по банкова сметка в “Инвестбанк” АД; IBAN: BG94IORT81031003457000; BIC: IORTBGSF.	
Специални условия	- На основание полицата Застрахователят се задължава да плати на Застрахования определеното застрахователно обезщетение при неизпълнение на гарантираните задължения от страна на Застраховачия. Размерът на лимита на отговорност (гаранцията) се намалява пропорционално със стойността на всяко плащане, извършено от Застрахователя, въз основа на настоящата застрахователна полица. - След изплащане на застрахователно обезщетение на Застрахованото лице от страна на Застрахователя, Застраховачият се задължава да възстанови изплатената сума на Застрахователя, в пет дневен срок от получаване на писмена покана от страна на Застрахователя. - Всички изменения и допълнения между страните по сключената застрахователна полица се отразяват в Добавъци – неразделна част от полицата, които се представят за предварително одобрение на Застрахованото лице, и впоследствие му се предоставят подписани - При издаване на полицата, Застраховачият е посочил всички обстоятелства, които са - му известни и имат съществено значение при оценка на риска от Застрахователя. - Застрахованото лице не е обвързано с Общите условия по издадената застрахователна полица и те не могат да вменяват задължения и/или отговорности за него и не могат да представляват отказ за плащане на предявено писмено искане по застраховката. - При изтичане срока на застрахователната полица, страните могат да договорят нови условия и да се удължи срока ѝ на действие. - Застрахователният договор може да бъде прекратен предсрочно при условията на Застрахованото лице, посочени в Договора, касаещи гаранцията. - При сключване на застрахователната полица не се изисква издаване на Запис на заповед от Застраховачия - Застраховачият се задължава да уведомява Застрахователя за всеки одобрен Сертификат и да му предоставя Заверено копие от същия. - При получаване на писмено искане(претенция) от Възложителя, съдържащо неговата декларация, че изпълнителят не е изпълнил някое от договорените си задължения, Застрахователят се задължава да изплати на Възложителя в срок до 5 (пет) работни дни, от дата на аполучаване на искането претендираната от Възложителя сума. - За обезпечаване на задължението си Застраховачият издава в полза на Застрахователя Запис на заповед, за размера на застрахователната сума (лимит на отговорност), без разноски и протест, със срок за предявяване 1 месец след крайната дата на застраховката	
Уведомяване при събитие:	ЦУ на ЗАД “ОЗК-Застраховане” АД; София, ул. “Света София”, №7, ет.5. Всяко писмено искане за плащане, следва да бъде получено на този адрес, подписано от представляващите Застрахования лица, до крайния срок на полицата.	

ЗАО "ОЗК - Застраховане" АД, София 1301, ул. "Света София" № 7, тел. (02) 981 3122, факс. (02) 981 4351

Национален денонощен телефонен номер: 070016688. Разрешение за извършване на застрахователна дейност № 9/15.06.1998 г. на НСЗ, Идентификационен № 121 265 177.

Приложения: Договор, Общи условия на Застрахователя.

Декларации на Застрахователя: Запознат съм с Общите условия по застраховката и ги приемам.

Полицата е издадена в:

Дата на издаване: 15.11.2018 г.

Издадена от: РЗП Павлово на Зад “ОЗК-Застраховане” АД,
гр. София.

ЗАСТРАХОВАЦ:

„САЛАМАНДЪР- АСО“ ООД

ЗАСТРАХОВАТЕЛ:

ЗАД "ОЗК - ЗАСТРАХОВАНЕ" АД: АД

Александър Петров Личев

Румен Кирилов Димитров

Изпълнителни директори