



ДОСТЪПНАТА СИГУРНОСТ ЗАСТРАХОВАНЕ

ЗАОД "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

[Redacted area]

ЗАОД "ОЗК - Застраховане" АД, ЕИК: 121265177, с адрес София 1301, ул. Света София № 7, с Разрешение за извършване на застрахователна дейност № 9/15.06.1998г. на НСЗ и допълнителен Лиценз за издаване на Застраховка Гаранции, съгласно Решение № 1384 – ОЗ от 31 октомври 2017 г., приема да застрахова, съгласно Общите условия на Дружеството по Застраховка "Гаранции" и срещу платена застрахователна премия:

Застраховател:	Фирма: ДЗЗД „Надзор Региони“	Тел.:
	Адрес по регистрация: гр. София, ул. „Софийски герой“ № 1, ет. 2, офис 1	ЕИК: 177351155
Застрахован/ Възложител:	Фирма: АГЕНЦИЯ ПЪТНА ИНФРАСТРУКТУРА	Тел.:
	Адрес по регистрация: гр.София, бул. "Македония" No3	ЕИК: 000695089

Обект на застраховката: Изпълнение на задължения по обществена поръчка с предмет: „Определяне на изпълнител на консултантска услуга във връзка със строителството на Лот 24 „Път III-866 Смолян- Стойките - Широка лъка от км 8+225.53 до км 11+557.32 и от км 26+600 до км 50+484.86, с обща дължина 27.217 км, област Смолян“

Срок на застраховката / валидност на гаранцията: 67 месеца **Начало:** 03.06.2019 г. **Край:** 03.01.2025 г.

Застрахователно покритие: Съгласно чл. 111 от ЗОП, ЗАОД "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 Застрахователя спрямо Застрахования, чието правно основание е определено в „Договора“ като „Гаранция за изпълнение“, да плати на Застрахования вместо Застрахователя в срок до 5 (пет) работни дни всяка предявена сума, която не надвишава общия лимит на отговорност, при получаване на първо писмено искане (претенция) от Застрахования, съдържащо декларация от Застрахования, че Застрахователят не е изпълнил някое от договорните си задължения.

Повод за предявяване на претенции: Неизпълнение на договорните задължения от страна на Застрахователя спрямо Застрахования

Лимит на отговорност / сума на гаранцията: • 16 375,00 лв. за всички претенции през срока на застраховката.

Самоучастие на Застрахования: Не се договаря
Застрахователна премия: 914.27 лв.
Данък 2 % в/у ЗП: 18,29 лв.
Общо дължима сума: 932,56 лв. (словом: девестотин тридесет и два и 0.56 лева); Платима еднократно до 03.06.2019 г. по банкова сметка в "Общинска банка" АД; IBAN: BG 52 SOMB 9130 10 32593909; BIC: SOMBBGSF.

- Срок и начин на внасяне:**
- Специални условия**
- На основание полицата Застрахователят се задължава да плати на Застрахования определеното застрахователно обезщетение при неизпълнение на гарантираните задължения от страна на Застрахователя. 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, Застрахователят се задължава да възстанови изплатената сума на Застрахователя, в петнадесет 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 представят подписани
 - При издаване на полицата, Застрахователят е посочил всички обстоятелства, които са му известни и имат съществено значение при оценка на риска от Застрахователя.
 - 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.
- Застрахованият не е обвързан 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 сключване на застрахователната полица не се изисква издаване на Запис на заповед от Застрахователя.
- Застрахованият се задължава да уведомява Застрахователя за всеки одобрен Сертификат и да му предоставя Заверено копие от същия.

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..

Приложения:
Декларации на
Застрахования:

Договор, Общи условия на Застрахователя.

Полицата е издадена в:

три оригинални екземпляра.

Дата на издаване:

03.06.2019 г.

Издадена от: ЦУ на ЗАД "ОЗК-Застраховане" АД, гр. София.

ЗА ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ:

ЗАД "ОЗК - ЗАСТРАХОВАНЕ" АД.

Александър Петров Ли

Румен Кирилов Димитров

Изпълнителни директор

20.2.01 3311A

ЗА ЗАСТРАХОВАЩИЯ:

ДЗЗД "Надзор Регион"

Савина Белчева

Николай Димитров

Представяващи

2-2 3311A

ДЗЗД "Надзор Регион"

До **РАЙФАЙЗЕНБАНК ЕАД**

Клон **СОФИЯ 20**

Адрес **СОФИЯ, БУЛ. "ЦАР БОРИС III" 7**

уникален регистр

дата на пред

подпис на нар

Платете на - име на получателя
ЗАД "ОЗК-ЗАСТРАХОВАНЕ" АД

IBAN на получателя:

BG52 SOMB 9130 1032 5939 09

BIC на банката на получателя

SOMBBGSF

При банка - име на банката на получателя

ОБЩИНСКА БАНКА АД

ПЛАТЕЖНО НАРЕЖДАНЕ
за кредитен превод

Вид валута

BGN

Сума

932,56

Основание за превод - информация за получателя

Сметка №1500130201900684 от 03.06.2019

Още пояснения

Наредител - име

ДЗЗД НАДЗОР РЕГИОНИ

IBAN на наредителя

BG78 RZBB 9155 1010 4042 12

BIC на банката на наредителя

RZBBBGSF

Платежна система

Такси*

Дата на изпълнение

Такса, съгласно Тарифата за лихвите, таксите и комисионните
за физически/юридически лица

Вид валута

Сума

*Такси: 1 - за сметка на наредителя; 2 - споделена (стандарт за местни преводи); 3 - за сметка на получателя

Декларация:

Декларирам, че съм получил информацията, свързана с изпълнение на платежната операция,
съгласно изискванията на Закона за платежните услуги и платежните системи.

Вярно с оригинала

ДЗЗД

р Региони"

с. 2 331Д