

ЗК „ЛЕВ ИНС“ АД
ЕИК: 121130788
Лиценз № 98/ 06.01.2000г.

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА

№ 00088485/15002010000970/03.09.2020 г.

ЗК „ЛЕВ ИНС“ АД, съгласно

ОБЩИТЕ УСЛОВИЯ НА ЗАСТРАХОВКА „ГАРАНЦИИ ПО ДОГОВОР“, клауза 2.1.2 „Гаранция за добро изпълнение“ и
чл.111, ал.5, т.3 от Закона за обществените поръчки,
и срещу заплащане на договорената премия приема да застрахова:

ЗАСТРАХОВАН/ ЗАСТРАХОВАЩ: (Изпълнител по договора за обществена поръчка)	ОБЕДИНЕНИЕ „БУРГАС – 2020“, ЕИК: 177446728, със седалище и адрес на управление: гр. София, ул. Дойран № 9 А Представявано от: СВОБОДА КОНСТАНТИНОВА НИКОЛОВА, включващо следните партньори: 1. "ПЪТКОНСУЛТ 2000" ЕООД, ЕИК: 130086390, със седалище и адрес на управление: гр. София, ул. ЧЕРКОВНА 63, ет.7, ап.35, представлявано от: СВОБОДА КОНСТАНТИНОВА НИКОЛОВА - управител 2. "ЕН АР КОНСУЛТ" ЕООД, ЕИК: 126720807, със седалище и адрес на управление: гр. Хасково, бул. БЪЛГАРИЯ - НАД РЕКАТА № 3, представлявано от: БОГДАНА ВЛАДИМИРОВА ПАНАЙОТОВА - управител 3. "ТРИ - ЕС" ЕООД, ЕИК: 831766802, със седалище и адрес на управление: гр. София, ул. ЧЕРКОВНА № 37, ет. 2, представлявано от: РАЙЧО ВЕСКОВ ЯРЪМОВ - управител
БЕНЕФИЦИЕНТ ПО ПОЛИЦАТА: (Възложител по договора за обществена поръчка)	АГЕНЦИЯ „ПЪТНА ИНФРАСТРУКТУРА“ ЕИК: 000695089 Седалище и адрес на управление: гр. София, бул. „Македония“ № 3 Представяващ: Георги Терзийски
ОБЕКТ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ЗАЩИТА:	С настоящата застраховка Застрахователят обезпечава изпълнението на Застрахования по Договор, сключен по силата на Решение № 95/24.07.2020г. на Възложителя за определяне на изпълнител на обществена поръчка с предмет: „Избор на изпълнител за изготвяне на комплексен доклад и упражняване на консултантска услуга (строителен надзор) на обект: Обходен път на град Бургас от км. 230+700 на път I-9 „Сарафово-Бургас“ до км. 493+550 на път I-6 „Ветрен – Бургас“ и локални платна“ Настоящият застрахователен договор се сключва по предложение на Застрахования и предвид Решение № 95/24.07.2020г. на Възложителя за определяне на изпълнител на обществената поръчка, като срещу платена застрахователна премия и при договорените ред, условия и срокове, Застрахователят приема да обезщети Бенефициента за претърпени финансови загуби до размера на гаранционния ангажимент, вследствие на неизпълнение или неточно изпълнение на задължения на Застрахования по Договора, сключен по силата на Решение № 95/24.07.2020г. на Възложителя за определяне на изпълнител по обществената поръчка.
ЗАСТРАХОВАТЕЛНО ПОКРИТИЕ:	ЗК „Лев Инс“ АД, ЕИК 121130788, в качеството на Застраховател, се задължава безусловно и неотменимо да плати на Бенефициента, всяка сума не надвишаваща общо застрахователната сума при получаване на надлежно подписано и подпечатано искане за плащане от страна на Бенефициента, деклариращо че Застрахования не е изпълнил частично или изцяло задълженията си по Договора, сключен по силата на Решение № 95/24.07.2020 г. на Възложителя за определяне на изпълнител.
ЗАСТРАХОВАТЕЛНА СУМА: (Гаранционен ангажимент)	28,050.00 лева (словом: двадесет и осем хиляди и петдесет и 0.00 лева) за всяка една претенция и за всички претенции през срока на застраховката. Лимитът на отговорност е определен на основание Раздел IV, чл.12. (1) от Договора, сключен по силата на Решение № 95/24.07.2020г. на Възложителя и представлява 5 % от цялата сума по него без ДДС.

ТЕРИТОРИАЛЕН ОБХВАТ:	Република България
СРОК НА ЗАСТРАХОВКАТА:	23 месеца
ЗАСТРАХОВАТЕЛЕН ПЕРИОД:	Начало: 00:00 часа на 10.09.2020 г. Край: 24:00 часа на 09.08.2022 г.
САМОУЧАСТИЕ:	Не се прилага
ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПРЕМИЯ:	Застрахователна премия: 1,478.47 лева; Данък: 29.57 лева. Общо дължима застрахователна премия с включен данък: 1,508.04 лева (словом: Хиляда петстотин и осем и 0.04 лева). Начин на плащане: Еднократно при сключване на застраховката.
СПЕЦИАЛНИ ДОГОВОРЕНОСТИ:	1. Всички изменения и допълнения между страните по сключената застрахователна полица се отразяват в Добавъци, които са неразделна част от полицата. Получаването на съгласие от страна на Застрахователя за изменението на Полицата (поради изменение на Договора) ще се извърши на основание искане от Застрахователя и Бенефициента, изпратено на Застрахователя, заедно с документацията относно етапа на изпълнение на Договора и причините, които са довели до негово изменение и до съответното искане за промяна на Полицата, в срок до 5 (пет) работни дни от датата на решението на Застрахователя и Бенефициента за необходимост от промяна в Договора. 2. Застрахователната полица е в сила след заплащане на дължимата застрахователна премия по нея в пълен размер. 3. Застрахованият се задължава да представи копие от подписания с Бенефициента договор. 4. При настъпване на застрахователно събитие, заедно с претенцията за плащане Бенефициентът представя на Застрахователя декларация, в която се уточняват задълженията по Договора, които не са спазени от Застрахования, както и точния размер и начина на определяне на действителната стойност на понесените загуби. 5. Крайният срок за предявяване на претенция за изплащане на обезщетение пред Застрахователя е датата на изтичане на валидността на полицата. 6. След изплащане на застрахователно обезщетение на Бенефициента от страна на Застрахователя, Застрахованият се задължава да възстанови изцяло изплатената сума на Застрахователя в петнадесет дневен срок от получаване на писмена покана от страна на Застрахователя. Застрахованият се отказва от правото да оспорва под всякаква форма или поради всякаква причина, упражняването от страна на Застрахователя на правото му на обратен иск. 7. Съдружниците в ОБЕДИНЕНИЕ „БУРГАС – 2020“ отговарят солидарно за задълженията към Застрахователя до размера на платеното обезщетение, възникнали в резултат на настъпило застрахователно събитие. 8. Настоящата застраховка на гаранция, представлява безусловен и неотменим ангажимент, поет от Застрахователя и Застрахователя относно плащането в полза на Бенефициента, на обезщетение в размера на застрахователната сума, в случай че Застрахованият не изпълни или изпълни неподходящо (от гледна точка на количеството, качеството или на договорения период) гарантираните с Полицата задължения. 9. Застрахованият се задължава да съхранява цялата документация, свързана с Договора му с Бенефициента, както и да представя при поискване от Застрахователя на определени документи за осъществяване на текущ контрол върху изпълнението на договора. 10. Застрахованият се задължава да уведомява Застрахователя своевременно от узнаването за всяка искана промяна по Договора с Бенефициента.
УВЕДОМЯВАНЕ ПРИ СЪБИТИЕ:	Застрахованият следва да уведоми Застрахователя за получено от страна на Бенефициента искане за плащане на част и на цялата сума по гаранционния ангажимент в срок до три работни дни от узнаването за това. Бенефициентът следва да подаде писмено уведомление на следния адрес на Застрахователя: ЗК „Лев Инс“ АД, гр. София, бул. „Симеоновско шосе“ 67А, тел.: 02/404 94 92 и 080015333; bonds@lev-ins.com ; + 359 8 999 85 918
ИЗПЛАЩАНЕ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНО ОБЕЗЩЕТЕНИЕ:	Дължимото застрахователно обезщетение се изплаща в срок до 5 (пет) работни дни след получаване писмено искане (претенция) от Възложителя, съдържащо неговата декларация, че Изпълнителят не е изпълнил изцяло или частично задълженията си по Договора.
ДЕКЛАРАЦИИ НА	Получих и се запознах с Общите условия на застраховка „Гаранции по договор“ и ги

ЗАСТРАХОВАНИЯ:	приемам. Уведомен съм за естеството и вида на възнаграждението във връзка със застрахователния договор. ЗК „Лев Инс“ АД не предоставя съвет относно разпространяваните от него застрахователни продукти.
ПОЛИЦАТА Е ИЗДАДЕНА В:	Три еднакви екземпляра – по един за всяка от страните.
ДАТА НА ИЗДАВАНЕ:	03.09.2020 г.
МЯСТО НА ИЗДАВАНЕ:	Софийски Корпоративен Център, гр. София, бул. „Цар Борис III“ № 136 В scc@lev-ins.com ; + 359 2 915 08 59
ЗАСТРАХОВАТЕЛЕН ПОСРЕДНИК, код, адрес, телефон:	00088485, Уиннърс Груп ЕООД, гр. София

С подписването на застрахователната полица, Застрахованият/ Застраховачият декларира:

Запознат съм, приемам и съм получил Общите условия на застраховка „Гаранции по договор“.

Общите условия, приложими към настоящата полица не са относими към Бенефициента по същата.

Информиран съм, че ЗК „Лев Инс“ АД (Дружеството) обработва предоставените от мен лични данни за целите на застраховката и последващите производства, както и за изпълнение на нормативно установените права и задължения. Известно ми е, че ЗК „Лев Инс“ АД обработва и съхранява предоставените от мен лични данни (имена, ЕГН, адрес, телефон и др.) в съответствие на Политиката за защита на личните данни на Дружеството. Запознах се с Политиката за защита на личните данни, налична в офисите на Дружеството и публикувана на сайта му на адрес: www.lev-ins.com.

ЗАСТРАХОВАН/ ЗАСТРАХОВАЩ:

ОБЕДИНЕНИЕ „БУРГАС – 2020“

Рег. № 689/16 ЕС

"ПЪТКОНСУЛ"

"ЕН АР КО"

"ТРИ"

Т
Е

03.09.2020
г.ч.ч.ч.ч.
03/2016/679

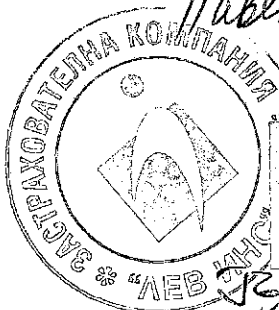
2000
ОБЕДИНЕНИЕ
ОБЕДИНЕНИЕ
ОБЕДИНЕНИЕ

ЗАСТРАХОВАТЕЛ:

г.ч.ч.ч.ч.

03/2016/679

Давид Вахрушев Димитров



г.ч.ч.ч.ч.
03/2016/679

Регистрация в Бюрото за Регистър

**УДОСТОВЕРЕНИЕ
ЗА СКЛЮЧЕНА ЗАСТРАХОВКА
„ГАРАНЦИИ ПО ДОГОВОР“ , клауза 2.1.2 „Гаранция за добро изпълнение“**

ЗАСТРАХОВАТЕЛ **ЗАСТРАХОВАТЕЛНА КОМПАНИЯ „ЛЕВ ИНС“ АД** ЕИК : **121130788**
СЕДАЛИЩЕ И АДРЕС НА УПРАВЛЕНИЕ НА **ГР. СОФИЯ, БУЛ. „СИМЕОНОВСКО ШОСЕ“ №**
ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ : **67 А**

В КАЧЕСТВОТО СИ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛ, УДОСТОВЕРЯВА ЧЕ:

ЗАСТРАХОВАН : **ОБЕДИНЕНИЕ „БУРГАС-2020“** ЕИК: **177446728**

БЕНЕФИЦИЕНТ: АГЕНЦИЯ „ПЪТНА ИНФРАСТРУКТУРА“ ЕИК: 000695089

ИМА СКЛЮЧЕНА ЗАСТРАХОВКА „ГАРАНЦИИ ПО ДОГОВОР“, клауза 2.1.2 „Гаранция за ДОБРО ИЗПЪЛНЕНИЕ“

ПОЛИЦА №	00088485/15002010000970/	Начало	10.09.2020 г.	Край	09.08.2022 г.
	03.09.2020 г.	0.00 ч. на		24.00 ч. на	

Полицата е активна до 09.08.2022 год.



С. Ч. Г. 1
ЕС/2016/678
Раден Валериев Димитров

АВИЗО МЕСТЕН ПРЕВОД


Номер на операцията / Operation number 963FTRO20252BKBT		Дата и час на операцията / Operation date time 08.09.2020 16:06:22	
Платете на - име на получателя / Beneficiary name УИННЪРС ГРУП ЕООД			
IBAN на получателя BG71UNCR70001522914118		BIC на банката на получателя UNCRBGSF	
При банка - име на банката на получателя / Bank Name УНИКРЕДИТ БУЛБАНК АД			
ПРЕВОДНО НАРЕЖДАНЕ за кредитен превод		Вид валута / Currency BGN	Сума / Amount 1 508.04
Основание за плащане - информация за получателя / Details of Payment ПЛАЩАНЕ ПО ГАРАНЦИИ ПО ДОГОВОР ПОЛ.150020 10000970, ВН.1/1			
Още пояснения / Additional Details			
Наредител - име / Ordering Customer ДЗЗД БУРГАС 2020			
IBAN на наредителя BG85UNCR70001524118897		BIC на банката на наредителя UNCRBGSF	
При банка - име на банката на наредителя / Bank Name УНИКРЕДИТ БУЛБАНК АД			
Платежна система			
Дата на регистрация / Payment system registration date 08.09.2020		Номер на регистрация / Payment system registration number	

ДЗЗД "БУРГАС 2020"