

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА

15001910000247

ЗК „ЛЕВ ИНС“ АД, съгласно

ОБЩИТЕ УСЛОВИЯ НА ЗАСТРАХОВКА „ГАРАНЦИИ ПО ДОГОВОР“, клауза 2.1.2 „Гаранция за добро изпълнение“, 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)	Наименование: “Ий Кей Джей България Кънсълтинг Енджиниърс” ЕООД ЕИК: BG202620297 Седалище и адрес на управление: Област София, Община Столична, гр. София, ул. „Рачо Димчев“ № 1, ет. 1, ап. 1 Представяващ: Александър Жипонов – управител
БЕНЕФИЦИЕНТ ПОЛИЦАТА: (Възложител по договора за обществена поръчка)	ПО Наименование: Агенция “Пътна Инфраструктура” ЕИК: 000695089 Седалище и адрес на управление: София 1606, бул. „Македония“ № 3 Представяващ: Георги Терзийски - председател на УС на АПИ
ОБЕКТ ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ЗАЩИТА:	НА С настоящата застраховка Застрахователят обезпечава изпълнението на Застрахования по Договор, сключен по силата Решение № 52/ 16.04.2019 г. на Председателя на УС на АПИ за на обществена поръчка с предмет: „Изработване на технически проекти за извършване на ремонтно-възстановителни работи на пътни съоръжения по седем обособени позиции“, Обособена позиция № 7 „Изработване на технически проект за извършване на ремонтно-възстановителни работи на мост над река "Вит" при км 65+074 на път III- 358 „Шипково-Рибарица-Тетевен-Гложене-Ябланица“. Настоящият застрахователен договор се сключва по предложение на Застрахования и предвид Решение № 52 /16.04.2019 г. на Председателя на УС на АПИ за определяне на изпълнител, 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.
ЗАСТРАХОВАТЕЛНО ПОКРИТИЕ:	ЗК „Лев Инс“ АД, ЕИК 121130788 в качеството на Застраховател се задължава безусловно и неотменимо в случай на неизпълнение или неточно изпълнение на задължения на Застрахования спрямо Бенефициента, съгласно изискванията от Договора, сключен по силата на Решение № 52/ 16.04.2019 г. на Председателя на УС на АПИ, да плати на Бенефициента вместо Застрахования всяка сума, която не надвишава общо застрахователната сума.
ЗАСТРАХОВАТЕЛНА СУМА: (Гаранционен ангажимент)	2 478,65 лева /две хиляди четиристотин седемдесет и осем и 0,65 лева/ без ДДС за всяка една претенция и за всички претенции през срока на застраховката. Лимитът на отговорност е определен на основание Раздел IV, чл. 12 от Договора, сключен по силата на Решение № 52/ 16.04.2019 г. на Председателя на УС на АПИ и представлява 5% от цялата сума по него (49 573 лв. без ДДС)

ИЗКЛЮЧЕНИ РИСКОВЕ:	Съгласно Общите условия на застраховка „Гаранции по договор“.
ТЕРИТОРИАЛЕН ОБХВАТ:	Република България
СРОК НА ЗАСТРАХОВКАТА:	54 (петдесет и четири) месеца
ЗАСТРАХОВАТЕЛЕН ПЕРИОД:	Начало: 00:00 часа на 30.05.2019г. Край: 24:00 часа на 29.11.2023г.
САМОУЧАСТИЕ:	Не се прилага
ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПРЕМИЯ:	Застрахователна премия: 371,80 (словом: триста седемдесет и един и 0,80) лева Данък в размер на 2%: 7,44(словом: седем и 0,44) лева Общо дължима застрахователна премия с включен данък: 379,24 (словом: триста седемдесет и девет и 0,24) 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. 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 до 5 (пет) дни след подписването му. 4. При настъпване на застрахователно събитие, Бенефициентът представя на Застрахователя декларация, в която се уточняват задълженията по Договора, които не са спазени и размерът на понесените загуби. 5. Крайният срок за предявяване на претенция 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. 7. Размерът на застрахователната сума, посочена в полицата се редуцира по следния начин, съгласно Раздел VII от документацията към обществената поръчка, а именно: Гаранцията за обезпечаване на изпълнението на договора ще се редуцира с 60 % (шестдесет на сто) от стойността ѝ, в рамките на 30 (тридесет) календарни дни след получаване на копие от Сертификата за изпълнение на ППР по трети междинен етап (окончателно плащане). Бенефициентът ще освободи остатъка от Гаранцията за обезпечаване на изпълнението на договора след датата на завършване на строителството с издаване на Разрешение за ползване на строежа, но не повече от 4 (четири) години, след изтичане на срока за изпълнение на ППР – 40%. 8. 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. 9. Застрахованият се задължава да уведомява Застрахователя незабавно от узнаването за всяка искана промяна по Договора с Бенефициента. 10. Тази полица е изготвена на основата на Общи условия за застраховка „Гаранции по договор“, които са неразделна част от нея, но по изрично искане на Бенефициента, същият не е обвързан с тях.

УВЕДОМЯВАНЕ СЪБИТИЕ:	ПРИ	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. „Цар Борис II“ 136В, тел.: 02/9150892 и 080015333.
ИЗПЛАЩАНЕ ЗАСТРАХОВАТЕЛНО ОБЕЗЩЕТЕНИЕ:	НА	Дължимото застрахователно обезщетение се изплаща в срок до 5 (пет) работни дни от датата на получаване на искането за претендираната от Бенефициента сума.
ДЕКЛАРАЦИИ ЗАСТРАХОВАНИЯ:	НА	Получих и се запознах с Общите условия на застраховка „Гаранции по договор“ и ги 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:		29.05.2019г.
МЯСТО НА ИЗДАВАНЕ/ АГЕНЦИЯ НА ЗК „ЛЕВ ИНС“ АД:		Агенция София 5 , гр.София,жк.Младост 4,бл.415А
ЗАСТРАХОВАТЕЛЕН ПОСРЕДНИК /ИМЕ, КОД, АДРЕС И ТЕЛЕФОН/:		Инста Брокер ЕООД 21118497, гр. София, ж.к. Младост 4, бл. 460А - 0879942006

С подписването на застрахователната полица, Застрахованият/ Застрахователят декларира:
Запознат съм, приемам и съм получил Общите условия на застраховка „Гаранции по договор“.
Информирам 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

Александър Жиполов
/Управител на „Ий Кей Джей България“ ЕООД/

ЗАСТРАХОВАТ

Александър Соколов
/Управител на „Инста Брокер“ ЕООД/

Сметка № P007522774

по застрахователна полица № **21118497 / 15001910000247 / 29.05.2019г.**

Застрахован: **ИЙ КЕЙ ДЖЕЙ БЪЛГАРИЯ КЪНСЪЛТИНГ**

БУЛСТАТ 202620297

Подписаният **ЕНДЖИНИЙРС“ ЕООД**

ИНСТА БРОКЕР ЕООД /21118497

Представител на **ЗК ЛЕВ ИНС АД**

Получих от **ИЙ КЕЙ ДЖЕЙ БЪЛГАРИЯ КЪНСЪЛТИНГ ЕНДЖИНИЙРС“ ЕООД**

Начин на плащане:

по банков път

Сумата **379.24 лв.** (триста седемдесет и девет и 0.24 лева)

☐ в брой ☐

в това число: Премия **371.80 лв.**

Данък: **7.44 лв.**

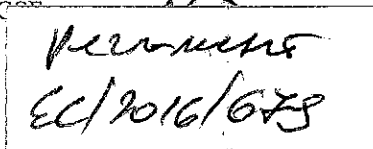
IBAN: BG26BPBI79451060201226

Банка: ЮРОБАНК И ЕФ ДЖИ

BIC: BPBIBS

по застраховка **Застраховка "Гаранции"**

Платена вноска № 1. Полицата е платена до 29.11.2023г.


ЕС/2016/678

Дата на издаване:

31.05.2019г.

Представител на Застрахователя:

/подпис и печат/