

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

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИСА № 00088141 / 15001910000201

ЗК „ЛЕВ ИНС“ АД, съгласно
 ОБЩИТЕ УСЛОВИЯ НА ЗАСТРАХОВКА „ГАРАНЦИИ ПО ДОГОВОР“, клауза 2.1.2 „Гарантия 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: <i>(Изпълнител по договора за обществена поръчка)</i>	Наименование: „АЛВЕ КОНСУЛТ“ ЕООД ЕИК: 201995489 Седалище и адрес на управление: гр. София 1362, с. Мало Бучино, ул. „Демокрация“ № 5 Представяващ: инж. Калин Велчев Калчев - Управител
БЕНЕФИЦИЕНТ ПО ПОЛИСАТА: <i>(Възложител по договора за обществена поръчка)</i>	Наименование: АГЕНЦИЯ „ПЪТНА ИНФРАСТРУКТУРА“ ЕИК: 000695089 Седалище и адрес на управление: гр. София 1606, бул. „Македония“ № 3 Представяващ: Георги Георгиев Терзийски - Председател на Управителния съвет
ОБЕКТ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ЗАЩИТА:	С настоящата застраховка Застрахователят обезпечава изпълнението на Застрахования по Договор, сключен на основание Решение № 41/27.03.2019 г. на Възложителя, за възлагане на обществена поръчка с предмет „Изработване на технически проекти за рехабилитация (основен ремонт) на пътни обекти по 3 (три) обособени позиции“, за обособена позиция № 1 „Път III-6009 „(Карнобат – Бургас) – Мирюлово – Изворище – Брястовец – Каблешково – Ахелой – (о.п. Слънчев бряг – Бургас)“ от км 22+040 до км 28+531“, 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 на основание Решение № 41/27.03.2019 г. на Възложителя.
ЗАСТРАХОВАТЕЛНО ПОКРИТИЕ:	Застрахователят се задължава безусловно и неотменимо в случай на неизпълнение или неточно изпълнение на задължения на Застрахования спрямо Бенефициента, съгласно изискванията на Раздел IV, чл.12 от Договора, сключен на основание Решение № 41/27.03.2019 г. на Възложителя, да плати на Бенефициента вместо Застрахования всяка сума, която не надвишава общо застрахователната сума.
ЗАСТРАХОВАТЕЛНА СУМА: <i>(Гаранционен ангажимент)</i>	2 144,45 (словом: Две хиляди сто четиридесет и четири и 0,45) лева 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 на основание Решение № 41/27.03.2019 г. на Възложителя и представлява 5 % от стойността му без ДДС.
ТЕРИТОРИАЛЕН ОБХВАТ:	Република България
СРОК НА ЗАСТРАХОВКАТА:	48 + 5 месеца
ЗАСТРАХОВАТЕЛЕН ПЕРИОД:	Начало: 00:00 часа на 25.04.2019 г. Край: 24:00 часа на 24.09.2023 г.
САМОУЧАСТИЕ:	Не се прилага
ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПРЕМИЯ:	Застрахователна премия: 367,69 лева. Данък в размер на 2%: 7,35 лева. Общо дължима застрахователна премия с включен данък: 375,04 (словом: Триста седемдесет и пет и 0,04) лева. Начин на плащане: Еднократно при сключване на застраховката.

СПЕЦИАЛНИ ДОГОВОРЕНОСТИ:	<ol style="list-style-type: none"> 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 пет дни след подписването му. 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. 7. Размерът на застрахователната сума, посочена в полицата се редуцира със стойността на изпълнените от Застрахования задължения по осъществяване на проекта, предмет на договора. 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. Обект на застрахователна защита по настоящата полица е конкретно рискът от неизпълнение/ неточно изпълнение на задълженията на Застрахования, разписани в договора му, сключен с Бенефициента и за които са предоставени средствата, посочени в полицата като застрахователна сума и максимален лимит на отговорност за Застрахователя. Полицата не покрива събития, които са предмет или биха били предмет на други видове застраховки. Полицата не покрива лихви, неустойки и пропуснати ползи, както и всякакви събития, представляващи непреодолима сила, в този смисъл всички събития, настъпили при извънредни обстоятелства, всякакви дейности с военен характер. 11. Тази полица е изготвена на основата на Общи условия за застраховка „Гаранции по договор“, но по изрично искане на Застрахования и Бенефициента текстовете им няма да се прилагат и застрахователната полица ще представлява целият застрахователен договор между страните.
УВЕДОМЯВАНЕ ПРИ СЪБИТИЕ:	<p>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.</p> <p>Бенефициентът следва да подаде писмено уведомление на следния адрес на Застрахователя: ЗК „Лев Инс“ АД, гр.София, бул. „Цар Борис III“ 136В, тел.: 02/9150892 и 080015333.</p>
ИЗПЛАЩАНЕ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНО ОБЕЗЩЕТЕНИЕ:	<p>Дължимото застрахователно обезщетение се изплаща в срок до 5 (пет) работни дни от датата на получаване на искането за претендираната от Възложителя сума.</p>
ДЕКЛАРАЦИИ НА ЗАСТРАХОВАНИЯ:	<p>Уведомен съм за естеството и вида на възнаграждението във връзка със застрахователния договор.</p> <p>ЗК „Лев Инс“ АД не предоставя съвет относно разпространяваните от него застрахователни продукти.</p>
ПОЛИЦАТА Е ИЗДАДЕНА В:	<p>Три еднакви екземпляра – по един за всяка от страните.</p>
ДАТА НА ИЗДАВАНЕ:	<p>13.05.2019 г.</p>
МЯСТО НА ИЗДАВАНЕ:	<p>Софийски Корпоративен Център, гр. София, бул. „Цар Борис III“ № 136 В</p>

**ЗАСТРАХОВАТЕЛЕН
ПОСРЕДНИК:**

„Амарант България“ ООД, код: 00088141
гр. София 1463, ул. „Хан Аспарух“ № 5, тел.: 0894 466 290

С подписването на застрахователната полица, Застрахованият/Застраховачият декларира:

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:

21.2 3311

Управител на „Алве Консулт“ ЕООД



21.2 3311

Гавел димитров
Изпълнителен Директор

21.2 от 3311

Мария Масларова-Гъркова
Изпълнителен Директор



ПРЕВОДНО НАРЕЖДАНЕ (КРЕДИТЕН ПРЕВОД)

Платете на - име на получателя / Beneficiary name З К Л Е В И Н С А Д		
IBAN на получателя / IBAN BG08BPPB179451060201259	BIC на банката на получателя / Beneficiary Bank BIC BPPBIBGSF	
При банка - име на банката на получателя / Beneficiary Bank Name ЮРОБАНК И ЕФ ДЖ кл. ВАРНА		
ПРЕВОДНО НАРЕЖДАНЕ / PAYMENT ORDER за кредитен превод / for credit payment	Валута / Currency BGN	Сума / Amount 353.84
Основание за превод - информация за получателя / Details of Payment сметка P007319995		
Още пояснения / Additional Details		
Наредител - име / Ordering Customer АЛВЕ КОНСУЛТ ЕООД		
IBAN на наредителя / Customer IBAN BG75UNCR70001520531823	BIC на банката на наредителя / Customer Bank BIC UNCRBGSF	
Платежна система / Payment System БИСЕРА	Такси* / Taxes 2	

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

Създател **МАРИЯ ЛЮБЕНОВА КАЛЧЕВА**

Дата на създаване **25.04.2019**

Дата на изпълнение **25.04.2019**

Валидно преди **02.05.2019**

Декларация по чл.4, ал.7 и чл.6, ал.5 т.3 от ЗМИП

Долуподписаният/долуподписаните **МАРИЯ ЛЮБЕНОВА КАЛЧЕВА/7710282830** декларирам/декларираме, че паричните средства (ценности) – предмет на настоящата операция (сделка) имат следния произход:

Известна ми е /ни е наказателната отговорност по чл.313 от Наказателния кодекс за деклариране на неверни обстоятелства.

Подписи:

Дата на подписване
25.04.2019 19:11:14

Име на потребител
МАРИЯ ЛЮБЕНОВА КАЛЧЕВА

Изпратен: **25.04.2019 19:12:03**

ПРЕВОДНО НАРЕЖДАНЕ (КРЕДИТЕН ПРЕВОД)

Платете на - име на получателя / Beneficiary name З К Л Е В И Н С А Д		
IBAN на получателя / IBAN B G 0 8 B P B I 7 9 4 5 1 0 6 0 2 0 1 2 5 9	BIC на банката на получателя / Beneficiary Bank BIC B P B I B G S F	
При банка - име на банката на получателя / Beneficiary Bank Name ЮРОБАНК И ЕФ ДЖ кл. ВАРНА		
ПРЕВОДНО НАРЕЖДАНЕ / PAYMENT ORDER за кредитен превод / for credit payment	Валута / Currency B G N	Сума / Amount 7 . 0 8
Основание за превод - информация за получателя / Details of Payment сметка P 0 0 7 3 1 9 9 9 5		
Още пояснения / Additional Details		
Наредител - име / Ordering Customer АЛВЕ КОНСУЛТ ЕООД		
IBAN на наредителя / Customer IBAN B G 7 5 U N C R 7 0 0 0 1 5 2 0 5 3 1 8 2 3	BIC на банката на наредителя / Customer Bank BIC U N C R B G S F	
Платежна система / Payment System Б И С Е Р А	Такси* / Taxes 2	

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

Създател **МАРИЯ ЛЮБЕНОВА КАЛЧЕВА**

Дата на създаване **25.04.2019**

Дата на изпълнение **25.04.2019**

Валидно преди **02.05.2019**

Декларация по чл.4, ал.7 и чл.6, ал.5 т.3 от ЗМИП

Долуподписаният/долуподписаните **МАРИЯ ЛЮБЕНОВА КАЛЧЕВА/7710282830** декларирам/декларираме, че паричните средства (ценности) – предмет на настоящата операция (сделка) имат следния произход: .

Известна ми е /ни е наказателната отговорност по чл.313 от Наказателния кодекс за деклариране на неверни обстоятелства.

Подписи:

Дата на подписване
25.04.2019 19:13:12

Име на потребител
МАРИЯ ЛЮБЕНОВА КАЛЧЕВА

Изпратен: **25.04.2019 19:13:33**

ПРЕВОДНО НАРЕЖДАНЕ (КРЕДИТЕН ПРЕВОД)

Платете на - име на получателя / Beneficiary name ЗК ЛЕВ ИНС АД		
IBAN на получателя / IBAN B G 0 8 B P B I 7 9 4 5 1 0 6 0 2 0 1 2 5 9	BIC на банката на получателя / Beneficiary Bank BIC B P B I B G S F	
При банка - име на банката на получателя / Beneficiary Bank Name ЮРОБАНК И ЕФ ДЖ кл. ВАРНА		
ПРЕВОДНО НАРЕЖДАНЕ / PAYMENT ORDER за кредитен превод / for credit payment	Валута / Currency B G N	Сума / Amount 1 4 . 1 2
Основание за превод - информация за получателя / Details of Payment допл. 3 П 8 8 1 4 1 / 1 5 0 0 1 9 1 0 0 0 0 2 0 1		
Още пояснения / Additional Details		
Наредител - име / Ordering Customer АЛВЕ КОНСУЛТ ЕООД		
IBAN на наредителя / Customer IBAN B G 7 5 U N C R 7 0 0 0 1 5 2 0 5 3 1 8 2 3	BIC на банката на наредителя / Customer Bank BIC U N C R B G S F	
Платежна система / Payment System БИСЕРА	Такси* / Taxes 2	

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

Създател **МАРИЯ ЛЮБЕНОВА КАЛЧЕВА**Дата на създаване **20.05.2019**Дата на изпълнение **20.05.2019**Валидно преди **27.05.2019****Декларация по чл.4, ал.7 и чл.6, ал.5 т.3 от ЗМИП**

Долуподписаният/долуподписаните **МАРИЯ ЛЮБЕНОВА КАЛЧЕВА/7710282830** декларирам/декларираме, че паричните средства (ценности) – предмет на настоящата операция (сделка) имат следния произход:

Известна ми е /ни е наказателната отговорност по чл.313 от Наказателния кодекс за деклариране на неверни обстоятелства.

Подписи:

Дата на подписване
20.05.2019 09:18:56Име на потребител
МАРИЯ ЛЮБЕНОВА КАЛЧЕВАИзпратен: **20.05.2019 09:19:47**

ПРЕВОДНО НАРЕЖДЕНИЕ (КРЕДИТЕН ПРЕВОД)

-ERC

Платете на - име на получателя / Beneficiary name ЗК ЛЕВ ИНС АД		
IBAN на получателя / IBAN BG08BPV179451060201259	BIC на банката на получателя / Beneficiary Bank BIC BPV1BGSP	
При банка - име на банката на получателя / Beneficiary Bank Name ЮРОБАНК И ЕФ ДЖ кл. ВАРНА		
ПРЕВОДНО НАРЕЖДЕНИЕ / PAYMENT ORDER за кредитен превод / for credit payment	Валута / Currency BGN	Сума / Amount 14.12
Основание за превод - информация за получателя / Details of Payment доп. ЗП 88141/15001910000201		
Още пояснения / Additional Details		
Наредител - име / Ordering Customer АЛБЕ КОНСУЛТ ЕООД		
IBAN на наредителя / Customer IBAN BG75UNCR70001520531823	BIC на банката на наредителя / Customer Bank BIC UNCRBGSE	
Платежна система / Payment System БИСЕРА	Такси* / Taxes 2	

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

Създател **МАРИЯ ЛЮБЕНОВА КАЛЧЕВА**Дата на създаване **20.05.2019**Дата на изпълнение **20.05.2019**Валидно преди **27.05.2019**

Декларация по чл.4, ал.7 и чл.8, ал.3 т.3 от ЗМНН

Долуподписаният/долуподписаните **МАРИЯ ЛЮБЕНОВА КАЛЧЕВА/7710262630** декларирам/декларираме, че горните средства (сумности) – предмет на настоящата операция (сделки) имат следния произход: .

Известна ми е /ни е неизвестната отговорност по чл.313 от Наказателния кодекс за деклариране на извирни състоятелства.

Подписи:

Дата на подписване
20.05.2019 09:18:56Име на потребител
МАРИЯ ЛЮБЕНОВА КАЛЧЕВАИзпратен: **20.05.2019 09:19:47**