

Застрахователна полица № 13052610000478

На основание Общите и Специални условия по застраховка „Отговорност на туроператора“, попълнено Предложение-Въпросник и срещу платена премия, ЗК „ЛЕВ ИНС“ АД сключва настоящата полица при следните условия:

Застраховач:	Име: ОПУС ИНВЕСТ ГРУП ЕООД	ЕИК/ЕГН: 208792019
	Адрес: ПЛЕВЕН Я. САКЪЗОВ 27	Тел.: 0876728832
Застрахован/и:	Име: ОПУС ИНВЕСТ ГРУП ЕООД	ЕИК/ЕГН: 208792019
	Адрес: ПЛЕВЕН Я. САКЪЗОВ 27	Тел.: 0876728832
	Представляващ: ИЛИАНА НИКОЛАЕВА КОЛАРСКА	Имейл адрес:

Обект на застраховката:

Обект на тази застраховка е отговорността на лицензиран туроператор, навсякъде по-долу наричан ЗАСТРАХОВАН, за причинени вреди през срока на застраховката (покрите на база застрахователно събитие), съгласно Закона за туризма и Наредбата за условията и реда за сключване на договор за задължителна застраховка „Отговорност на туроператора“.

Застрахователно покритие:

1. Застрахователното покритие включва отговорността на ЗАСТРАХОВАНИЯ за вреди, причинени на потребители на организирани групови и индивидуални туристически пътувания с обща цена (организирано пътуване) вследствие неразплащане от страна на ЗАСТРАХОВАНИЯ с негови контрагенти и доставчици, включително при негова несъстоятелност както следва:
 - 1.1. възстановяване на платените суми от потребителя по договор за организирано пътуване преди започване на пътуването;
 - 1.2. заплащане на разликата в случаите, когато по време на пътуването са предоставени само част от услугите, уговорени в договора;
 - 1.3. заплащане на разходите, свързани с връщане на потребителя до началния пункт на пътуването;
 - 1.4. заплащане на разходи за уреждане на претенции, направени с изричното писмено съгласие на ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ.
2. Настоящата застраховка покрива само вреди в резултат на настъпили рискове, посочени в Раздел I т.2 от настоящите Специални условия, понесени от потребител(и) на организирани пътувания в цял свят.
3. Когато в договора за организирано туристическо пътуване е предвидено ограничаване на отговорността на туроператора, отговорността на ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ за един потребител се ограничава до този лимит по раздел I т.2.1, 2.2 и 2.3, но не повече от размера на сумите на отговорност на ЗАСТРАХОВАНИЯ.

Условия на застраховките и Изключени рискове съгласно приложените:

1. Общи условия на застраховка „Обща гражданска отговорност“;
2. Специални условия „Отговорност на туроператора“.

Срок на договора:

1/една/ година

Застрахователен период:

1 година

Период на застрахователно покритие:

Начало: 00:00 часа на .28-07-2026 г.

Край: 24:00 часа на .27-07-2027 г.

Периодът на застрахователното покритие започва от 00.00 часа на деня, посочен в полицата за начало на срока, но при условие, че е платена дължимата застрахователна премия и изтича в 24.00 часа на деня, посочен в полицата за край на срока.

Лимит на отговорност:

• 12782,30 евро . за едно събитие и в агрегат за всички събития през срока на застраховката

Допълнително избираемо покритие: (включва се след отбелязване)

☐ "Безопасен интернет": Лимит на отговорност 511.29 евро

☐ "Кибер Хели": 50 часа денонощна проактивна експертна помощ при Кибер заплаха и/или Кибер атака - 080010200

Застрахователна премия: 398,81.. евро

Данък 2%: 7,98... евро

Общо дължима сума с включен данък: 406,79 евро (словом: ...четирисотин и шест евро 0.79 цента) / ..795,61 лева (словом: ..седемстотин деведесет и пет лв, 0,61 стотинки), платима еднократно при сключване на застраховката.

Уведомяване при събитие: Застрахованият следва да уведоми Застрахователя за настъпване на събитие, което може да доведе до евентуална претенция за обезщетение от трети лица, в рамките на 7 работни дни от узнаването за това.

ЗК „ЛЕВ ИНС“ АД, гр. София, бул. „Симеоновско шосе“ № 67А, тел.: 02/ 404 94 92; 0800 15 333

Обезщетения: Дължимите обезщетения се изплащат:

- въз основа на доброволно споразумение между страните по застрахователния договор и увреденото лице/лица или
- въз основа на съдебно решение.

Полицата е издадена в два еднообразни екземпляра.

Дата на издаване: 27-07-2026г

Агенция на ЗК „Лев Инс“ АД:
Ловеч 2 Офис Плевен

Име и код на застрахователния посредник: Сайбър левел инс
еод 10028009

Адрес и телефон на посредника: София
Симеоновско шосе 67 А 888798740

Декларирам, че съм информиран, че предоставените от мен лични данни, както и данните на Застрахования (когато е лице различно от мен) се обработват от ЗК „Лев Инс“ АД, в качеството му на администратор на лични данни, съгласно Регламент (ЕС) 2016 / 679 и действащото българско законодателство. Запознах се, както и Застрахования (когато е лице различно от мен) с Информацията за защита на личните данни по чл. 13 и 14 от ОРЗД на Застрахователя, налична в офисите на дружеството и публикувана на: www.lev-ins.com.

Получил съм подписан от представител на Застрахователя екземпляр от Общите условия на застраховка „Обща гражданска отговорност“ и Специални условия по застраховка „Отговорност на туроператора“, запознах се с тях и заявявам, че ги приемам.

Настоящата Полица, Предложение-Въпросник, Общите условия за застраховка „Обща гражданска отговорност“ и Специални условия по застраховка „Отговорност на туроператора“, всички добавъци и други придружаващи документи са неразделна част от застрахователния договор.

ЗАСТРАХОВАН:



ЗАСТРАХОВАТЕЛ:

