

Алианц България
Застрахователно акционерно дружество

Общо застраховане



13160183100000005-004

СЕРТИФИКАТ № 13160183100000005 / 26.06.2018

Застрахователно акционерно дружество "Алианц България" с настоящото удостоверява наличието на договор за задължителна застраховка по чл. 97 от Закона за туризма съгласно описаното по-долу:

ПРЕДМЕТ НА ЗАСТРАХОВКАТА: Застраховката покрива отговорността за вреди, причинени на потребители на организирани групови и индивидуални пътувания с обща цена вследствие неразплащане от страна на туроператора с негови контрагенти и/или доставчици, вкл. при неплатежоспособност и несъстоятелност на туроператора.

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА: 13160183100000005 / 26.06.2018

ЗАСТРАХОВАН: ЕМЕРАЛД ТРАВЕЛ БЪЛГАРИЯ ООД Лиценз № 4398
седище: гр./с. СОФИЯ, п. код 1000, Ж.к./Бул./Ул.ДОСПАТ,,
№24, Бл., Вх., Ет., Ап.
адрес на управление: гр./с. СОФИЯ, п. код 1000, ДОСПАТ,
№24,
тел.: 029515757

СРОК НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНИЯ ДОГОВОР: 1 година от 00:00 часа на 01.07.2018г. до 24:00 часа на 30.06.2019 г.

ЗАСТРАХОВАТЕЛ: ЗАД "Алианц България", бул. "Княз Дондуков" № 59, 1504 София
Тел. (02) 930 2166

ЗАСТРАХОВАТЕЛНО ПОКРИТИЕ: Съгласно приложимата нормативна уредба и Общите условия на ЗАД "Алианц България", и в рамките на посочената застрахователна сума застраховката покрива:

- възстановяване на платените от потребителя суми по договора за организирано пътуване преди започване на пътуването;
- заплащане на разликата в случаите, когато по време на пътуването са предоставени само част от услугите, уговорени в договора;
- разходите, свързани с връщане на потребителя до началния пункт на пътуването.

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА СУМА (ЛИМИТ НА ОБЕЗЩЕТИЕ): 1 400 000.00 BGN (един милион четиристотин хиляди) за всяко едно събитие и в агрегат за срока на застраховката

ПРЕДЯВЯВАНЕ НА ПРЕТЕНЦИИ: При застрахователно събитие потребителят може да предяви претенция за понесените вреди към туроператора или пряко към Застрахователя. Претенцията следва да е във възможно най-кратък срок след завръщане от пътуването предвид възможността за претенции от други потребители и размера на застрахователната сума.

Претенцията се предявява в писмена форма с прилагане на договора за организирано пътуване, доказателства за направените разходи за транспорт, подслон и храна по време на принудителния престой, и по възможност документ от контрагента/доставчика на туроператора (респ. превозвач, хотелер и др.), потвърждаващ отказа за предоставяне на съответната услуга вследствие неразплащане от туроператора. В зависимост от конкретния случай Застрахователят може да поиска допълнителни документи, удостоверяващи основанието и размера на претенцията.

Потребителят може да уведоми Застрахователя и по време на пътуването, с което би дал възможност за контакт с контрагента или доставчика на туроператора, но не ангажира Застрахователя за фактическо изпълнение на задълженията на туроператора.

ЗАСТРАХОВАТЕЛНО ОБЕЗЩЕТИЕ: Дължимо в 14-дневен срок след доказване на основанието и размера на дължимата сума.

Настоящият сертификат не възпроизвежда изцяло съдържанието на нормативната уредба и общите условия на застраховката и не може да им бъде противопоставен.

№ 1475921
ЗАСТРАХОВАТЕЛ: (подпис, печат)

ЗАСТРАХОВАН: **Allianz** (подпис, печат)

Оригинал

АН ЦЕКОВ ДОЧОВСКИ