



>астрaхoвaнa в иe

"Групама Застраховане" ЕАД

гр. София, бул. "Цариградско шосе" № 47А, бл.В, ет.3, ЕИК BG131421443
Разрешение за извършване на застрахователна дейност № 01-03/05.05.2005 г. на КФН

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА „ОТГОВОРНОСТ НА ТУРОПЕРАТОРА

№ 7500170000017

ДРУГИ ДОГОВОРЕНОСТИ: не са договорени

ДЕКЛАРАЦИЯ НА ЗАСТРАХОВАНИЯ:

1. Предоставена ми е информацията по чл. 185 от Кодекса за застраховането, получил съм, запознат съм и приемам Общите условия на застраховка "Отговорност на туроператора".
2. Съгласен съм вписаните в полицата данни, които са лични по смисъла на чл. 2 от Закона за защита на личните данни, да бъдат обработвани от „Групама Застраховане“ ЕАД.
3. Приложените Общи условия на застраховка "Отговорност на туроператора", въпросник - предложение, сертификат и отделно описание, ако се налага, и на допълнителни договорености, когато такива са направени, представляват неразделна част от настоящата полица.
4. В случаите на договорено разсрочено плащане на премията, при неплащане на поредната вноска до 24.00 часа на 15 (петнадесетия) ден от датата на падежа, застрахователният договор прекратява действието си.

Издам полицата от името на "Групама Застраховане ЕАД": ТИМ ИНС БРОКЕР ЕООД

Код на служителя: 1030010390

Име на служителя: ТИМ ИНС БРОКЕР ЕООД

Дата на сключване на полицата: 03.01.2017 г.

Място на сключване на полицата: СОФИЯ

ЗАСТРАХОВАН:



(подпис/печат)

ЗАСТРАХОВАТЕЛ:



(подпис/печат)

b