

ПОЛИЦА № 1316160037000233
ЗА ЗАСТРАХОВКА



„ПРОФЕСИОНАЛНА ОТГОВОРНОСТ В ПРОЕКТИРАНЕТО И СТРОИТЕЛСТВОТО”

Дата на сключване: 25.05.2016 г.

Застрахован: РУМ ПРОЖЕКТС ООД, ЕИК/БУЛСТАТ/ЕГН: 108690725
Адрес на управление: гр.Кърджали, ул.Екзарх Йосиф 19, вх.Д, ап.75
Телефон: 0898614393, e-mail: _____
Представител: Румен Кръстев Черешев

Застраховач: _____, ЕИК/БУЛСТАТ/ЕГН: _____
Телефон: _____, e-mail: _____
Представител: _____

Застраховател: „Дженерали Застраховане” АД, ЕИК 030269049,
Адрес: гр. София 1504, бул.„Дондуков” № 68, тел.: 02 / 9267 111, факс: 02/ 9267 112,
e-mail: information.bg@generali.com, website: www.generali.bg
Представителство на застрахователя: ГА Кърджали,
Адрес: ул.Тутракан 10, тел: 036167672,
Представител: Илияна Андонова Геориева
Брокер/агент: Минка Хаджидончева, ЕИК/БУЛСТАТ/ЕГН: 5308292418

Застрахована дейност: ☒ проектант – за изработване на инвестиционни проекти /
☐ консултант за извършване на оценка за съответствие на инвестиционния проект със съществените изисквания към строежите /
☐ консултант за упражняване на строителен надзор /
☐ строител – за цялостно изпълнение на строителството или на отделни видове строителни и монтажни работи /
☐ лице, упражняващо строителен надзор – за строежи от пета категория, в случаите, когато по желание на възложителя се изпълнява надзор /
☐ лице, упражняващо технически контрол по част „Конструктивна” на инвестиционния проект, за които не е извършена оценка за съответствието от консултант

Конкретен обект по чл. 173 от ЗУТ: _____

Срок на застраховката: От 00:00 часа на 26.05.2016 г.
До 24:00 часа на 25.05.2017 г.

Лимит на отговорност: Лимит на отговорност за едно събитие: 25 000 BGN
Общ лимит на отговорност за всички събития: 50 000 BGN

Самоучастие: 10 % от всяка щета, но не по-малко от 1000 лв

Специални договорености: _____

Териториален обхват: __ Република България __

Приложимо законодателство: __ Българското законодателство __

Застрахователна премия: 50,00 BGN, (словом: петдесет лева),
Данък 2% по ЗДЗП: 1,00 BGN,
Общо дължима сума: 51,00 BGN, (словом: петдесет и един лева)
При разсрочено плащане /дата на падеж и вноски/:

№	Дата на вноските	Размер на вноска	Данък 2%	Общо дължима сума
1.	..20 г.	BGN	BGN	BGN
2.	..20 г.	BGN	BGN	BGN
3.	..20 г.	BGN	BGN	BGN
4.	..20 г.	BGN	BGN	BGN

Съгласно чл. 202, ал. 1 и ал. 2 от Кодекса за застраховането при неплащане на която и да е разсрочена вноска, полицата ще бъде прекратена, считано от 00:00 часа на 16-ия ден след датата на падежа.

С подписа си върху тази полица Застрахованият:

1. Декларира, че му е предоставена информацията, предназначена за потребителя на застрахователната услуга, предписана от Кодекса за застраховането.
2. Декларира, че при промяна на декларираните при сключването на полицата обстоятелства и данни, е длъжен незабавно да уведоми за това "Дженерали Застраховане" АД.
3. Декларира, че е получил, запознат е и е съгласен с Общите условия по застраховката.
4. Дава съгласието си "Дженерали Застраховане" АД да обработва личните данни, както и данните на лицата, обявени в полицата, за нуждите и целите на тази застраховка и свързаните с нея дейности съгласно Закона за защита на личните данни.

Настоящата полица се издава в два еднакви екземпляра - по един за Застрахования и един за Застрахователя.

Проверил идентификацията на клиента по смисъла на ЗМИП,

Застраховател
Дженерали
Застраховане АД
Генерално представителство
/подпис и печат/

ЗАСТРАХОВАН / ЗАСТРАХОВАЩ:


/име на лицето, подпис/