



Срок на застраховката: час, минути | ден, месец, година

от: 00:00 | 08.05.2015 до: 23:59 | 07.05.2016

ЗАСТРАХОВАН/СОБСТВЕНИК

Име/фирма: **ДЕСИСЛАВА ЦАНЧЕВА КОЛЧЕВА**

Ф.Л.И / Ю.Л./Е.Т.О ЕГН/ЕИК: 7502021512

Адрес:

ПК Град/село: **ГОРНА ОРЯХОВИЦА**

Община: **ГОРНА ОРЯХОВИЦА**

Област: **ВЕЛИКО ТЪРНОВО**

Адрес: **УЛ ВИЧО ГРЪНЧАРОВ 21 ЕТ 3**

Тел./мобилен: **0887740987**

е-mail:

Лице за контакт:

Тел./мобилен:

е-mail:

ДАННИ ЗА ЗАСТРАХОВАНИЯ ОБЕКТ

Адрес на застрахования обект (адресът се попълва при условие, че е различен от този на Застрахования):

ПК 5100 Град/село: **Горна Оряховица**

Община: **Горна Оряховица**

Област: **Велико Търново**

Адрес: **ул.В.Грънчаров 21 ет.3 ап.8**

Вид жилище:

Апартамент

Къща

Етаж от къща

Гараж

Плевня

Сайвант

Обор

Ограда

Порта

Допълнителни сгради или постройки от специален тип на посочения адрес:

ЗАСТРАХОВАТЕЛНО ПОКРИТИЕ • ЗАСТРАХОВАТЕЛНИ СУМИ

ЗАСТРАХОВАТЕЛНО ПОКРИТИЕ (маркира се един от избраните варианти)

ВАРИАНТ 1

ВАРИАНТ 2

ВАРИАНТ 3

ВАРИАНТ 4

ВАРИАНТ 5

ВАРИАНТ 6

КЛАУЗА	Описание	ВАРИАНТ 1	ВАРИАНТ 2	ВАРИАНТ 3	ВАРИАНТ 4	ВАРИАНТ 5	ВАРИАНТ 6
КЛАУЗА А -	Недвижимо имущество	12 000 лева	13 000 лева	14 000 лева	15 000 лева	25 000 лева	26 118
КЛАУЗА А -	Движимо имущество	5 000 лева	6 000 лева	7 000 лева	8 000 лева	10 000 лева	-
КЛАУЗА Б -	Наводнение	5 000 лева	6 000 лева	7 000 лева	8 000 лева	10 000 лева	26 118
КЛАУЗА В -	Земетресение	-	-	14 000 лева	15 000 лева	25 000 лева	26 118
КЛАУЗА Г -	Кражба чрез валом	2 000 лева	3 000 лева	4 000 лева	5 000 лева	6 000 лева	-
КЛАУЗА Д -	Гражданска отговорност към трети лица	-	-	5 000 лева	8 000 лева	10 000 лева	-
КЛАУЗА Е -	Наем за алтернативно настаняване	-	-	-	4 000 лева	6 000 лева	-
КЛАУЗА Ж -	Злополука на член от семейството / домакинството	-	5 000 лева	5 000 лева	8 000 лева	10 000 лева	-
Застрахователна премия		33 лева	57 лева	92 лева	130 лева	184 лева	37.58

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПРЕМИЯ:

Данък върху застрахователната премия (ДЗП) 2%

ОБЩО ДЪЛЖИМА СУМА: тридесет и осем и 0.33

0.75

СПОРАЗУМЕНИЕ ЗА РАЗСРОЧЕНО ПЛАЩАНЕ

ПЛАЩАНЕ: в брой: / по банков път: ; еднократно: / разсрочено на вноски

При разсрочено плащане на застрахователната премия, разсрочените вноски се плащат в срока, уговорен в застрахователния договор. В случай, че Застрахованият закъсне с плащането на съответната вноска и това закъснение продължи повече от 15 дни след датата на падежа, покритието по настоящата полица се счита за прекратено, а при настъпило застрахователно събитие Застрахователят не дължи обезщетение. Настоящото се счита за писмено предупреждение по смисъла на Кодекса за застраховането.

Дата на падеж
Застрахователна премия
2% ДЗП
Общо дължимата сума
* съпада с датата на сключване на договора!

ДЕКЛАРАЦИЯ НА ЗАСТРАХОВАНИЯ: Получих и съм запознат с Общите условия на комбинирана застрахователна полица "БУЛСТРАД БОНУС ДОМ" и ги приемам. Декларирам, че посочените данни и информация са точни и пълни. Давам съгласието си предоставяне от мен лични данни в застрахователната полица да бъдат съхранявани и обработвани от ЗАД "БУЛСТРАД ВИЕНА ИНШУРЪНС ГРУП" по смисъла на ЗЗЛД, както и да бъдат използвани при необходимост за кореспонденция с мен във връзка с този или други, предоставяни от дружеството застрахователни продукти.

СКЛЮЧЕНА НА

Час, минути | ден, месец, година: | 05.05.2015

Гр./с. София

С ПОСРЕДНИЧЕСТВОТО НА:

Договор № / Легитимационен документ № 8190

Агенция 517

Брокер / Необвързан агент / Обвързан агент

За ЗАСТРАХОВАНИЯ:

ДЕСИСЛАВА ЦАНЧЕВА КОЛЧЕВА

Име, фамилия, подпис, печат

За ЗАД "БУЛСТРАД ВИЕНА ИНШУРЪНС ГРУП":

Подпис, печат

*РАИФАИЗЕН ЗАСТРАХОВАТЕЛЕН БРОКЕР ЕАД

София Експо 2000, бул. Никола Вапцаров № 55

Име, фамилия, фирма, адрес

ЗАД "БУЛСТРАД ВИЕНА ИНШУРЪНС ГРУП", наричано по-долу Застраховател, на основание писмено предложение за сключване на застраховка и срещу платена застрахователна премия, приема да обезщети Застрахования или трето ползващо се лице при настъпване на застрахователно събитие в рамките на застрахователния срок, до размера на застрахователните суми/лимити на отговорност, съгласно условията на тази полица.

С подписването на застрахователната полица, застрахованият се съгласява на основание чл.4, ал.1, т.2 от ЗЗЛД да предостави доброволно на ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ, като администратор на лични данни, своите лични данни, за да бъдат използвани за или във връзка със сключването, подновяването и изпълнението на застрахователния договор, както и да бъдат предоставяни на трети лица, имащи качеството на "обработващ лични данни" по смисъла на § 1, т.3 от ЗЗЛД, както и в случаите, когато разкриването на данните е по силата на изрична законова разпоредба, както и на други трети лица, съгласно договореното между страните. С подписването на застрахователната полица, застрахованият дава съгласието си предоставяне от него лични данни, да бъдат обработвани и предоставяни за статистически цели на дружеството, както и да бъдат използвани за нуждите на директния маркетинг. Отказът за предоставяне на личните данни от застрахования е основание за ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ да откаже да сключи договор или да предприеме друго действие в случай, че липсата на тези данни не му дава възможност да извърши обективна оценка на риска от договора или по друг начин застрашава реализацията на законните му интереси.

ЗАД "БУЛСТРАД ВИЕНА ИНШУРЪНС ГРУП", в качеството си на администратор на лични данни, Ви гарантира, че предоставените от Вас лични данни ще бъдат защитени по реда, уреден в ЗЗЛД. Вие имате право на достъп до личните си данни и можете да поискате тяхната промяна или актуализация.