

**ЗАД ДаллБогг: Живот и Здраве АД** ЕИК/УИЧ 200299615

Insurance Company DallBogg Life and Health EAD

Адрес: 1172, София, бул. „Г. М. Димитров“ номер едно

Office: One, G.M. Dimitrov Blvd, 1172 Sofia, Bulgaria

Лицензия за извършване на застраховане, получена с Решение на КФН № 548-ОЗ от 11 юли 2013

License to perform insurance activity, issued under Decision of Financial Supervision Commission № 548-ОЗ from 11.07.2013

Phones: +359 2 96 25 452 +359 700 16 406

IBAN: BG60UNCN700010DALLBOGG

Fax: +359 2 96 03 703

e-mail: info@dallbogg.com

http://dallbogg.com



ЖИВОТ И ЗДРАВЕ

ЗАСТРАХОВАТЕЛНО ДРУЖЕСТВО

**Застраховка „Гаранции“**

Полица №

BG 0501 19 000001015

валидност

от

00:00

часа на

21.11.2019

За срок:

до

24:00

часа на

31.12.2024

1868

"ПЪТНИ СТРОЕЖИ - ВЕЛИКО ТЪРНОВО" АД

104693344

адрес: 5000 Велико Търново, бул. БЪЛГАРИЯ No 27

Агенция „Пътна инфраструктура“

000695089

адрес: 1000 София, бул. „Македония“ № 3

ЗАД ДаллБогг: Живот и Здраве АД, ЕИК 200299615, адрес: 1172 София, бул. „Г. М. Димитров“ 1, лиценз за извършване на застрахователна дейност N 548-ОЗ от 11.07.2013г. на КФН, тел: 0700 16 406

КЛАУЗА 03 – Гаранция за изпълнение на договор

Застрахователна сума

232 000,00

Агенция „Пътна инфраструктура“

000695089

адрес: гр. София, бул. „Македония“ № 3

Представявано от: Георги Терзийски – Председател на  
Управителния съветРазсрочено ☐Еднократно ☒

Дължимата премия

9 419,20

Данък 2% съгл. ЗДЗП

188,38

Общо дължимата  
застрахователна премия

9 607,58

Словом девет хиляди шестстотин и седем лв. и  
58 ст.**Специални договорености:**

Застрахователното покритие е за договор по обществена поръчка с предмет: Определяне на изпълнителя за извършване на поддържане (превантивно, текущо, зимно и ремонтно-възстановителни работи при аварийни ситуации) на републиканските пътища по обособени позиции на територията на СЕВЕРЕН ЦЕНТРАЛЕН РАЙОН, стопанисвани от АПИ, съгласно чл. 19 ал. 1 т. 1 от Закона за пътищата, за обособена позиция: Обособена позиция № 1-ОПУ ВЕЛИКО ТЪРНОВО.

„ЗАД ДаллБогг: Живот и Здраве“ АД в качеството на Застраховател, безусловно и неотменимо СЕ ЗАДЪЛЖАВА, в случай на частично и/или изцяло неизпълнение на задължения на Застрахователя спрямо Застрахования, да плати на ЗАСТРАХОВАНИЯ вместо ЗАСТРАХОВАЩИЯ, всяка сума, която не надвишава общо Застрахователната сума, в срок от 5 работни дни от получаване при ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ на писмено искане (Претенция) от ЗАСТРАХОВАНИЯ, съдържащо декларацията на ЗАСТРАХОВАНИЯ, че ЗАСТРАХОВАЩИЯТ, не е изпълнил някое от Гарантираните си задължения, придружено с описание на неизпълнените задължения и вида неизпълнение.

1. Размерът на лимита на отговорност на гаранцията се намалява пропорционално със стойността на всяко плащане, извършено от Застрахователя, въз основа на настоящата застрахователна полица. Размерът на обезщетението по Полицията не може да надвишава посочената в Полицията Застрахователна сума или нейния актуален размер към момента на предявяването.

2. Застрахователят се задължава да уведомява Застрахователя за изпълнението на Гарантирания Договор/Ангажимент, в това число за всяко обстоятелство, представляващо основание за намаляване размера на Гаранцията и да му представи документите, които го удостоверяват.

3. На застрахователя няма да бъде противопоставимо никакво изменение на сроковете и условията на Договора, което може да увеличи, пряко или косвено, сумата, понесена от Застрахователя в случай на вина, или може да продължи срока на Договора. Получаването на съгласие от страна на Застрахователя за изменение на полицата ще се извърши на основание съвместно искане от Застрахователя и Застрахования, изпратено в оригинал на Застрахователя, заедно с документацията относно етапа на изпълнението на Договора и причините, които са довели до неговото изменение и до съответното искане за промяна на полицата.

4. Гаранцията е лично за Застрахования и не може да бъде прехвърляна.

5. След изплащане на застрахователно обезщетение:

5.1. Застрахователят се суброгира в правата на Застрахования срещу Застрахования, съответно срещу трети лица, предоставили обезщетения за задълженията на Застрахования към Застрахования, до размера на платените като обезщетение суми.

Застрахованият извършва всички формални правни действия и подписва всички документи, свързани с прехвърлянето по законоустановения ред на Застрахователя или на посочено от него трето лице на всички права срещу Застрахования и/или срещу лицата,

предоставили обезщетения на задълженията на Застрахования към Застрахования;

5.2. Застрахованият е длъжен да възстанови на Застрахователя платената сума на Гаранцията в срок до 15- работни дни, считано от датата на получаване на писмена покана от страна на Застрахователя.

6. Отказът на Застрахования или Застрахования от каквито и да било регресни права няма сила спрямо Застрахователя.

7. Застрахованият не е обвързан с общите условия по издадената застрахователна полица и те не могат да вменят задължения и/или отговорности за него и не могат да представляват отказ за плащане на предявено писмено искане по застраховката.

При изтичане срока на застрахователната полица, страните могат да договорят нови условия и да се удължи срока ѝ на действие.

Застрахователният договор влиза в сила след плащането на цялата дължима премия или на първа вноска от нея при разсрочено плащане на премията. В случай на разсрочено плащане вноските от застрахователната премия се плащат в срока, уговорен в застрахователния договор. При неплащане на разсрочена вноска от застрахователната премия, застрахователният договор се прекратява автоматично в 24:00 часа на 15 (петнадесетия) ден от датата на падежа, в съответствие с чл. 202, ал. 2 от Кодекса за застраховането. Настоящото се счита за писмено предупреждение по смисъла на КЗ.

Съгласен съм „ЗАОД ДаллБог: Живот и здраве“ АД да обработва личните ми данни, както и данните на лицата, обявени в полицата и да ги предоставя на трети лица, при спазване на законовите изисквания. Застрахователят ми предостави информацията за потребителите на застрахователни услуги.

Известно ми е, че застрахователният договор представлява комплект от документи, включващ: Полицата, Общите условия за застраховка, всички Анекси и други придружаващи документи, които са неразделна част от застрахователния договор. Запознат съм със съдържанието на всички изброени документи, получих екземпляр от тях и ги приемам.

Посредник: АЙ ЕНД ДЖИ ИНШУРЪНС  
БРОКЕРС ООД

дата 20.11.2019

място: гр. София

Застрахован

Живот и здраве  
Застраховател

Бисер

ителен директор

## ИЗХОДЯЩ ПРЕВОД В ЛВ

До ОББ

СИСТЕМНА ДАТА: 21/11/2019 10:21

СЧЕТОВОДНА ДАТА:

21/11/2019

РЕФЕРЕНЦИЯ: FT19325797096032

☐ RINGS: 13 ЛВ. ИНДИВИДУАЛНИ, 10 ЛВ. БИЗНЕС КЛИЕНТИПЛАТЕТЕ НА - ИМЕ НА ПОЛУЧАТЕЛЯ  
ЗАД ДАЛЛ БОГГ ЖИВОТ И ЗДРАВЕIBAN НА ПОЛУЧАТЕЛЯ  
BG60UNCR700010DALLBOGGBIC НА ПОЛУЧАТЕЛЯ  
UNCRBGSF

ПРИ БАНКА - ИМЕ НА БАНКАТА НА ПОЛУЧАТЕЛЯ (НЕ СЕ ПОПЪЛВА)

ПЛАТЕЖНО НАРЕЖДАНЕ  
за кредитен преводВАЛУТА  
BGN ▼СУМА  
9607.58ОСНОВАНИЕ ЗА ПРЕВОД - ИНФОРМАЦИЯ ЗА ПОЛУЧАТЕЛЯ  
208BG 0501 000001015

ОЩЕ ПОЯСНЕНИЯ

НАРЕДИТЕЛ - ИМЕ  
ПЪТНИ СТРОЕЖИ ВЕЛИКО ТЪРНОВО АДIBAN НА НАРЕДИТЕЛЯ  
BG70UBBS78221010903309