



**СЕРТИФИКАТ**  
ЗА ЗАСТРАХОВКА  
ОТГОВОРНОСТ НА ТУРОПЕРАТОРА  
certificate of  
tour operator's liability insurance

ЗАСТРАХОВАТЕЛ/ INSURER

**LEV INS Ltd.**

Седалище/ Head office: Bulgaria, 1700 Sofia, 67 A, Simeonovsko shosse Blvd.

Тел./tel: +359 2/ 805 53 33, факс/fax: +359 2/ 952 24 81

ЗАСТРАХОВАН/ INSURED

**КЮ ТРАВЪЛ ЕООД**

№ на лиценз/ № of license: PK-01-8206

Седалище/ Head office: София, 1750 Овча Купел бл. 45 вх. Б ет. 4 ап. 6

Тел./ Tel.: , факс/ fax:

№ и дата на застрахователната полица/ № and date of issue of insurance policy: 13052410000501/ 03.06.2024

Срок на застраховката/ Period insured: от/ from 0:00 ч/ч на/ on: 03.07.2024 год/ year до/ till 24:00 ч/ч на/  
on: 02.07.2025 год/ year.

Застрахователно покритие/ Insurance covering: Съгласно Специалните условия на застраховка  
“Отговорност на туроператора”/ According to the Special conditions of Tour Operator’s Liability Insurance.

Застрахователна сума/Sum insured: 25,000.00 BGN лв. за всяко едно събитие и в агрегат за всички  
събития през срока на застраховката/ for each event and totally for the insurance period.

Срок и начин за предявяване претенцията на потребителя към застрахователя/ Terms and means of  
making claims to the insurer by users: Съгласно Специалните условия на застраховка “Отговорност на  
туроператора”/ According to the Special conditions of Tour Operator’s Liability Insurance.

Срок и начин на изплащане на обезщетението от застрахователя/ Terms and means of indemnity payment  
by the insurer: Съгласно Специалните условия на застраховка “Отговорност на туроператора”/ According  
to the Special conditions of Tour Operator’s Liability Insurance.

03.06.2024



Дата на издаване  
Date of issue

  
Застраховател  
Insurer  
(подпис, печат/ sign, seal)



**ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА № 13052410000501**

На основание Общите условия на застраховка "Отговорност на туроператора", попълнено Предложение - Въпросник и срещу платена премия,  
ЗК "Лев Инс" АД сключва настоящата полица при следните условия:

<b>Застраховач:</b>	Име: КЮ ТРАВЪЛ ЕООД Адрес: София 1750 Овча Купел бл. 45 вх. Б ет. 4 ап. 6	<b>ЕИК/ЕГН:</b> 131379186 <b>Тел.:</b>
<b>Застрахован:</b>	Име: КЮ ТРАВЪЛ ЕООД Адрес: София 1750 Овча Купел бл. 45 вх. Б ет. 4 ап. 6 Представяващ: Светлана Лукина	<b>ЕИК/ЕГН:</b> 131379186 <b>Тел.:</b> <b>Email:</b>
<b>Обект на застраховката:</b>	Обект на тази застраховка е отговорността на лицензиран туроператор, навсякъде по-долу наричан ЗАСТРАХОВАН, за причинени вреди през срока на застраховката (покрите на база застрахователно събитие), съгласно Закона за туризма и Наредбата за условията и реда за сключване на договор за задължителна застраховка "Отговорност на туроператора".	
<b>Застрахователно покритие:</b>	1. Застрахователното покритие включва отговорността на ЗАСТРАХОВАНИЯ за вреди, причинени на потребители на организирани групови и индивидуални туристически пътувания с обща цена (организирани пътувания) вследствие неразплащане от страна на ЗАСТРАХОВАНИЯ с негови контрагенти и доставчици, включително при негова несъстоятелност както следва: 1.1. възстановяване на платените суми от потребителя по договора за организирано пътуване преди започване на пътуването; 1.2. заплащане на разликата в случаите, когато по време на пътуването са предоставени само част от услугите, уговорени в договора; 1.3. заплащане на разходите, свързани с връщане на потребителя до началния пункт на пътуването; 1.4. заплащане на разходи за уреждане на претенции, направени с изричното писмено съгласие на ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ. 2. Настоящата застраховка покрива само вреди в резултат на настъпили рискове, посочени в Раздел I т.2 от настоящите Специални условия, понесени от потребител(и) на организирани пътувания в цял свят. 3. Когато в договора за организирано туристическо пътуване е предвидено ограничаване на отговорността на туроператора, отговорността на ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ за един потребител се ограничава до този лимит по раздел I т.2.1, 2.2 и 2.3, но не повече от размера на сумите на отговорност на ЗАСТРАХОВАНИЯ.	
<b>Условия на застраховките и Изключени рискове съгласно п</b>	1. Общи условия на застраховка "Обща гражданска отговорност"; 2. Специални условия "Отговорност на туроператора".	
<b>Срок на договора:</b>	1 година	<b>Застрахователен период:</b> 1 година
<b>Период на застрахователно покритие:</b>	<b>Начало 00:00 ч. на:</b> 03.07.2024 г.	<b>Край 24:00 ч. на:</b> 02.07.2025 г.
Периодът на застрахователното покритие започва от 00.00 часа на деня, посочен в полицата за начало на срока, но при условие, че е платена дължимата застрахователна премия или първата вноска при разсрочено плащане и изтича в 24.00 часа на деня, посочен в полицата за край на срока.		
<b>Лимити на отговорност:</b>	25,000.00 BGN за едно събитие и в агрегат за всички събития през срока на застраховката	
<b>Допълнително избираемо покритие: (включва се след отбелязване)</b> <b>"Безопасен интернет":</b> Лимит на отговорност 1000.00 лева <b>"Кибер Хелп":</b> 50 часа денонощна проактивна експертна помощ при Кибер заплаха и/ или Кибер атака - 080010200		
<b>Застрахователна премия:</b>	780.00 лв.	
<b>Данък 2% :</b>	15.60 лв.	
<b>Дължимата премия с включен данък:</b>	795.60 лв. <b>словом:</b> (седемстотин деветдесет и пет и 0.60 лв.)	
<b>Уведомяване при събитие:</b> Застрахованият следва да уведоми Застрахователя за настъпване на събитие, което може да доведе до евентуална претенция за обезщетение от трети лица, в рамките на 7 работни дни от узнаването за това. ЗК "ЛЕВ ИНС" АД, гр. София, бул. "Симеоновско шосе" № 67А, тел.: 02/ 404 94 92; 0800 15 333		
<b>Обезщетения:</b> Дължимите обезщетения се изплащат: - въз основа на доброволно споразумение между страните по застрахователния договор и увреденото лице/лица или - въз основа на съдебно решение.		
<b>Застрахователен посредник:</b> Новис Брокер ООД	<b>Агенция:</b> ВАРНА 1	
<b>Адрес:</b> Варна ул.Тошево бл.12 вх Д ап.58	<b>Адрес:</b> ул. Девния №10	
<b>Идентификационен код:</b> 03018152	<b>тел./email:</b> 899515555	
Полицата е издадена в два еднакви екземпляра. <b>Дата на издаване на полицата:</b> 03.06.2024 г. <b>Място на издаване на полицата:</b> Варна		
Декларирам, че съм информиран, че предоставените от мен лични данни, както и данните на Застрахования (когато е лице различно от мен) се обработват от ЗК "Лев Инс" АД, в качеството му на администратор на лични данни, съгласно Регламент (ЕС) 2016 / 679 и действащото българско законодателство. Запознах се, както и Застрахования (когато е лице различно от мен) с Информацията за защита на личните данни по чл. 13 и 14 от ОРЗД на Застрахователя, налична в офисите на дружеството и публикувана на <a href="http://www.lev-ins.com">www.lev-ins.com</a> . Получил съм подписан от представителя на Застрахователя екземпляр от Общите условия на застраховка "Отговорност на туроператора", запознах се с тях и заявявам, че ги приемам. Настоящата Полица, Предложение - Въпросник, Общите условия за застраховка "Отговорност на туроператора", всички Добавъци и други придружаващи документи са неразделна част от застрахователния договор.		
<b>Застрахован:</b>  /подпис и печат	<b>Застраховател:</b>  /подпис и печат	

