

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА № 16 570 13170000569692

Застраховка "Професионална отговорност на участниците в проектирането и строителството"

На основание Въпросник/предложение и съгласно Общите условия на застраховка "Професионална отговорност на участниците в проектирането и строителството" при платена застрахователна премия ЗАД "Армеец" приема да застрахова професионалната отговорност на:

Застрахован: ДАКАРХ БООД

адрес: гр. София, р-н Красна поляна, бул. Ал. Стамболийски 205, ЕИК 200369280

(трите имена/фирма, адрес, телефон, факс, ЕГН/ЕИК)

Представяван от: ЙОРДАН ДЕМИРЕВ, УПРАВИТЕЛ
 (трите имена, длъжност)

Професионална дейност: Проектант Консултант А Консултант Б Строител Лице, упражняващо строителен надзор

Консултант А: консултант, извършващ оценка за съответствието на инвестиционните обекти

Консултант Б: консултант, извършващ строителен надзор Лице, упражняващо технически контрол

Застрахователно покритие: Клауза А - за всички обекти по чл. 171 от ЗУТ Клауза Б - само за един обект по чл. 173 ал. 1 от ЗУТ

Строителен обект: _____
 (само за Клауза Б)

Лимити на отговорност (в лева)	(наименование и адрес)		
	Дейност 1: ПРОЕКТАНТ	Дейност 2:	Дейност 3:
Лимит за едно събитие, в т.ч.:	50 000,00		
лимит за имуществени вреди			
лимит за немуществени вреди			
лимит за едно увредено лице			
Общ лимит на отговорност	100 000,00		

Самоучастие на застрахования: не се прилага

Срок на застраховката: 12 месеца от 00.00 часа на 11/10/2016 г. до 24.00 часа на 30/09/2017 г.

Ретроактивна дата: 1/10/2011 г. год.

Застраховката влиза в сила не по-рано от 00.00 часа на деня, следващ посъщаването на застрахователната премия или първата вноска от нея (при разсрочено плащане) в брой или по банков път по сметката на Застрахователя.

Застрахователна премия: 100 лева; 2% ЗДЗП: 2 лева; **ОБЩО ДЪЛЖИМА СУМА:** 102 лева.
 словом: сто и два лева

Начин на плащане: еднократно разсрочено X в брой по банков път

Вноска / Плащане	I-ва/29.09.2016	II-ра/.....20..... г.	III-та/.....20..... г.	IV-та/.....20..... г.
Премия, лв:	100			
2% ЗДЗП в лв:	2			
Обща сума в лв:	102			

В случаите на разсрочено плащане вноските от застрахователната премия се плащат в срока, посочен в Полицата. При неплащане на разсрочена вноска от застрахователната премия застрахователният договор се прекратява в 24.00 часа на петнадесетия ден от датата на падежа на неплатената разсрочена вноска.

Дата и място на издаване на полицата: 29.09.2016 год. гр. София

Настоящата Полица, Въпросник/предложението, Общите условия за застраховка "Професионална отговорност на участниците в проектирането и строителството", всички Добавъци и други придружаващи документи са неразделна част от застрахователния договор.

Застрахователен посредник: АМАРАНТ БЪЛГ АРИЯ ООД, код 10090157, гр. София, ул. Хан Аспарух 5
 (трите имена, код, адрес)

Получих Общите условия на застраховка "Професионална отговорност на участниците в проектирането и строителството", запознах се с тях и заявявам, че ги приемам.

Застрахован: _____
 Застраховател: _____
ВАЖНО С ОРИГИНАЛА
 29.09.2016

ДОБАВЪК № 1
КЪМ ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА
№ 0000569692 / 29.09.2016

Днес, **06.12.2016** г. между

ЗАД „Армеец“ в качеството на Застраховател и,

ДАКАРХ ЕООД с ЕИК/ЕГН **200369280** в качество на Застрахован, подписали застрахователна полица № **0000569692 / 29.09.2016** се договориха за следните промени в нея:

1. Лимитите на отговорност по полицата се променят както следва:

1.1 Лимит за едно събитие се променя от **50 000.00 BGN** на **100 000.00 BGN**.

1.2 Общият лимит на отговорност се променя от **100 000.00 BGN** на **200 000.00 BGN**

2. За извършените по горе промени се начислява допълнителна застрахователна премия в размер на:

Дължима премия: **100.00 BGN**

2% ЗДЗП: **2.00 BGN**

Общо дължима сума: 102.00 BGN

3. Настоящият добавък влиза в сила: от 00:00 часа на **07.12.2016** г. до 24:00 часа на **30.09.2017**, и представлява неразделна част от застрахователна полица № **0000569692 / 29.09.2016**.

4. Всички останали условия на Застрахователна полица № **0000569692 / 29.09.2016** остават без промяна.

ЗАСТРАХОВАН: _____
ЗЯРНО С ОРИГИНАЛА

(подпис и печат)

ЗАСТРАХОВАТЕЛ: _____

(подпис и печат)