



СЕРТИФИКАТ

ЗА ЗАСТРАХОВКА

ОТГОВОРНОСТ НА ТУРОПЕРАТОРА

certificate of
tour operator's liability insurance

ЗАСТРАХОВАТЕЛ/ INSURER

ZK LEV INS AD

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

Тел/tel: +359 2/ 800 10 200, факс/fax: +359 2/ 952 24 81

ЗАСТРАХОВАН/ INSURED

"ЧИНАР ХОЛИДЕЙЗ"ЕООД

№ на лиценз/ № of license: РК 01 6902

Седалище/ Head office: Свети Влас, 8229 ул. Стара планина № 11

Тел./ Tel.: 359888338314, факс/ fax:

№ и дата на застрахователната полица/ № and date of issue of insurance policy: 13052510000381/ 12.05.2025

Срок на застраховката/ Period insured: от/ from 0:00 ч/х на/ on: 01.06.2025 год/ year до/ till 24:00 ч/х на/ on: 31.05.2026 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.

12.05.2025

Дата на издаване
Date of issue



Застраховател
Insurer
(подпис, печат/ sign, seal)

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА № 13052510000381

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:

Застраховач:	Име: "ЧИНАР ХОЛИДЕЙЗ"ЕООД Адрес: Свети Влас 8229 ул. Стара планина № 11	ЕИК/ЕГН: 201891915 Тел.: 359888338314
Застрахован:	Име: "ЧИНАР ХОЛИДЕЙЗ"ЕООД Адрес: Свети Влас 8229 ул. Стара планина № 11 Представяващ: ТЕМКА ТОДОРОВА ТОМОВА	ЕИК/ЕГН: 201891915 Тел.: 359888338314 Email: tschinar@daytripsbulgaria.com

Обект на застраховката: Обект на тази застраховка е отговорността на лицензиран туроператор, навсякъде по-долу наричан ЗАСТРАХОВАН, за причинени вреди през срока на застраховката (покритие на база застрахователно събитие), съгласно Закона за туризма и Наредбата за условията и реда за сключване на договор за задължителна застраховка "Отговорност на туроператора".

Застрахователно покритие:

1. Застрахователното покритие включва отговорността на ЗАСТРАХОВАНИЯ за вреди, причинени на потребители на организирани групови и индивидуални туристически пътувания с обща цена (организирано пътуване) 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.

Условия на застраховките и Изключени рискове съгласно п

1. Общи условия на застраховка "Обща гражданска отговорност";
2. Специални условия "Отговорност на туроператора".

Срок на договора:	1	година	Застрахователен период:	1	година
Период на застрахователно покритие:	Начало 00:00 ч. на: 01.06.2025 г.		Край 24:00 ч. на: 31.05.2026 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.

Лимити на отговорност: 25,000.00 BGN за едно събитие и в агрегат за всички събития през срока на застраховката

Допълнително избираемо покритие: (включва се след отбелязване)

"Безопасен интернет": Лимит на отговорност 1000.00 лева

"Кибер Хелп": 50 часа денонощна проактивна експертна помощ при Кибер заплаха и/или Кибер атака - 080010200

Застрахователна премия:	780.00 лв.
Данък 2% :	15.60 лв.
Дължима премия с включен данък:	795.60 лв. словом: (седемстотин деветдесет и пет и 0.60 лв.)

Уведомяване при събитие: 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

Обезщетения: Дължимите обезщетения се изплащат:

- въз основа на доброволно споразумение между страните по застрахователния договор и увреденото лице/лица или
- въз основа на съдебно решение.

Застрахователен посредник: МУСАЛА ИНШУРЪНС БРОКЕР ООД	Агенция: КЦ БУРГАС
Адрес: Бул. България 58, офис С22	Адрес: 8000 Лазур бл. 153 ет. 0 ап. м3
Идентификационен код: 02038159	тел./email:

Полицата е издадена в два еднакви екземпляра.

Дата на издаване на полицата: 12.05.2025 г.

Място на издаване на полицата: София

Цекларирам, 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: www.lev-ins.com. Получил съм подписан от представител 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 Добавъщи и други придружаващи документи са неразделна част от застрахователния договор.

Застрахован:.....
/подпис и печат/

Застраховател:.....
/подпис и печат/

