



**ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА
„ПРОФЕСИОНАЛНА ОТГОВОРНОСТ“**

МФ Серия А-2009

№ **4090900132024**

0001476

Застрахователно Дружество “Бул Инс” АД, гр. София, бул. Витоша 17, и разрешение за извършване на застрахователна дейност № 13/ 16.07.1998 г. на основание предложение от Застрахования и платена застрахователна премия приема да застрахова отговорност на Застрахования, по начин и условия, както следва:

ВИД ЗАСТРАХОВКА: Отговорност за туроператора

ЗАСТРАХОВАН: „ОКЕАНТУР“ ООД

ЕГН/ БУЛСТАТ: 200787116

АДРЕС: р. София, ул. „Косух планина“ № 7, вх. А, ет. 7; от. 14

ПРЕДСТАВЛЯВАНО ОТ: Десислава Георгиева и Петя Стателова

ЗАСТРАХОВАТЕЛНО ПОКРИТИЕ: с/д ОУ и СУ на з-за „Професионални отговорности“

ЛИМИТ НА ОТГОВОРНОСТ: единичен 15 000 лева (петнадесет хиляди) лева

в агрегат 15 000 лева (петнадесет хиляди) лева

САМОУЧАСТИЕ НА ЗАСТРАХОВАНИЯ: няма

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПРЕМИЯ: 300,00 лева (триста) лева

РЕТРОАКТИВНА ДАТА: няма

СРОК НА ЗАСТРАХОВКАТА: от 00:00 часа на 27.10.2009 г. до 24:00 часа на 26.10.2010 г.

ДАТА: — — — —

СУМА: — — — —

При неплащане на разсрочената вноска от застрахователната премия ЗД “Бул Инс” АД ще счита застрахователния договор за прекратен след изтичане на 15 (петнадесет) дни от датата на падежа на разсрочената вноска.

ДАТА НА ИЗДАВАНЕ: 26.10.2009 г.

Приложените Общи условия, предложение за застраховане, добавъци и други писмени договорености между страните, ако има такива, представляват неразделна част от настоящата полица.

Застрахованият удостоверява, че е съгласен и приема Общите и Специалните условия, към настоящата полица.

Полицата се издаде в два еднообразни екземпляра, по едни за всяка една от страните.

ЗАСТРАХОВАН: [Подпис]
подпис, печат

ЗАСТРАХОВАТЕЛ: [Подпис]
подпис, печат

Име и адрес на застрахователния посредник.....