

ЗК „ЛЕВ ИНС“ АД
 ЕИК: 121130788
 Лиценз № 98/ 06.01.2000г.

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА
№07019259/15001910000729

ЗК „ЛЕВ ИНС“ АД, съгласно

ОБЩИТЕ УСЛОВИЯ НА ЗАСТРАХОВКА „ГАРАНЦИИ ПО ДОГОВОР“, клауза 2.1.2 „Гаранция за добро изпълнение“ и чл.111, ал.5, т.3 от Закона за обществените поръчки, и срещу заплащане на договорената премия приема да застрахова:

ЗАСТРАХОВАН/ ЗАСТРАХОВАЩ: <i>(Изпълнител по договора за обществена поръчка)</i>	Наименование:СК БИЛДИНГ АД ЕИК: 201205309 Седалище и адрес на управление:6100 гр.Казанлък,ул.Бяло море № 5 ап.13 Телефон и адрес на електронната поща: Представяващ:Бонка Христова Карауланова
БЕНЕФИЦИЕНТ ПО ПОЛИЦАТА: <i>(Възложител по договора за обществена поръчка)</i>	Наименование:ОБЩИНА НОВА ЗАГОРА ЕИК: 000590597 Седалище и адрес на управление:Гр.Нова Загора,ул.“24-ти май”№1 Телефон и адрес на електронната поща: Представяващ:Николай Георгиев Грозев-Кмет на Община Нова Загора
ОБЕКТ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ЗАЩИТА:	С настоящата застраховка Застрахователят обезпечава изпълнението на Застрахования по Договор, сключен по силата Протокол/25.10.2019 на Община Нова Загора за възлагане на обществена поръчка с предмет: „Изграждане на скейт площадка в Градски парк гр.Нова Загора“ Настоящият застрахователен договор се сключва по предложение на Застрахования и предвид Протокол/25.10.2019 на Община Нова Загора за определяне на изпълнител, като срещу платена застрахователна премия и при договорените ред, условия и срокове, Застрахователят приема да обезщети Бенефициента за претърпени финансови загуби до размера на гаранционния ангажимент, вследствие на неизпълнение или неточно изпълнение на задължения на Застрахования по Договора, сключен по силата на Протокол/25.10.2019 на Община Нова Загора
ЗАСТРАХОВАТЕЛНО ПОКРИТИЕ:	ЗК „Лев Инс“ АД, ЕИК 121130788 в качеството на Застраховател се задължава в случай на неизпълнение или неточно изпълнение на задължения на Застрахования спрямо Бенефициента, съгласно изискванията на Раздел V.т.9 от Договора, сключен по силата на Протокол/25.10.2019, която не надвишава общо застрахователната сума.
ЗАСТРАХОВАТЕЛНА СУМА: <i>(Гаранционен ангажимент)</i>	3 365,89 (словом: Три хиляди триста шестдесет и пет лв. 0,89.) лева за всяка една претенция и за всички претенции през срока на застраховката. Лимитът на отговорност е определен на основание Раздел Раздел V.т.9 от Договора, сключен по силата на Протокол/25.10.2019 на Община Нова Загора и представлява 3% от цялата сума без ДДС по него.
ИЗКЛЮЧЕНИ РИСКОВЕ:	Съгласно Общите условия на застраховка „Гаранции по договор“.
ТЕРИТОРИАЛЕН ОБХВАТ:	Република България
СРОК НА ЗАСТРАХОВКАТА:	90/Деветдесет дни/
ЗАСТРАХОВАТЕЛЕН ПЕРИОД:	Начало: 00:00 часа на 13-11-2019 Край: 24:00 часа на 12-02-2020
САМОУЧАСТИЕ:	Не се прилага
ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПРЕМИЯ:	Застрахователна премия: 121,17(словом: Сто двадесет и един лв.0,17лева Данък в размер на 2% :2,42 (словом: Два лв.0,42) лева Общо дължима застрахователна премия с включен данък: 123,59 (словом: Сто двадесет и три лева,0,59/

	Начин на плащане: Еднократно при сключване на застраховката
СПЕЦИАЛНИ ДОГОВОРЕНОСТИ:	1. Всички изменения и допълнения между страните по сключената застрахователна полица се отразяват в Добавъци, които са неразделна част от полицата. 2. Застрахователната полица е в сила след заплащане на дължимата застрахователна премия по нея в пълен размер. 3. Застрахованият се задължава да представи копие от подписания с Бенефициента договор до пет дни след подписването му. 4. При настъпване на застрахователно събитие, заедно с претенцията за плащане Бенефициентът представя на Застрахователя декларация, в която се уточняват задълженията по Договора, които не са спазени от Застрахования, както и точния размер и начина на определяне на действителната стойност на понесените загуби. 5. Крайният срок за предявяване на претенция пред Застрахователя е датата на изтичане на валидността на полицата. 6. След изплащане на застрахователно обезщетение на Бенефициента от страна на Застрахователя, Застрахованият се задължава да възстанови изцяло изплатената сума на Застрахователя в петнадесет дневен срок от получаване на писмена покана от страна на Застрахователя.
УВЕДОМЯВАНЕ ПРИ СЪБИТИЕ:	Застрахованият следва да уведоми Застрахователя за получено от страна на Бенефициента искане за плащане на част и на цялата сума по гаранционния ангажимент в срок до три работни дни от узнаването за това. Бенефициентът следва да подаде писмено уведомление на следния адрес на Застрахователя: ЗК „Лев Инс“ АД, гр.София, бул. „Цар Борис III“ 136В, тел.: 02/9150892 и 080015333.
ИЗПЛАЩАНЕ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНО ОБЕЗЩЕТЕНИЕ:	Дължимото застрахователно обезщетение се изплаща съгласно договорените ред, условия и срокове, посочени в настоящата застрахователна полица и Общите условия на застраховка „Гаранции по договор“.
ДЕКЛАРАЦИИ НА ЗАСТРАХОВАНИЯ:	Получих и се запознах с Общите условия на застраховка „Гаранции по договор“ и ги приемам. Уведомен съм за естеството и вида на възнаграждението във връзка със застрахователния договор. ЗК „Лев Инс“ АД не предоставя съвет относно разпространяваните от него застрахователни продукти.
ПОЛИЦАТА Е ИЗДАДЕНА В:	Три еднакви екземпляра – по един за всяка от страните.
ДАТА НА ИЗДАВАНЕ:	12-11-2019
МЯСТО НА ИЗДАВАНЕ/ АГЕНЦИЯ НА ЗК „ЛЕВ ИНС“ АД:	Агенция Габрово 0701
ЗАСТРАХОВАТЕЛЕН ПОСРЕДНИК /ИМЕ, КОД, АДРЕС И ТЕЛЕФОН/:	Аревик ООД 07019259 Гр.Габрово, ул. „Русалка“ №22 тел. 066800477

С подписването на застрахователната полица, Застрахованият/ Застрахователят декларира:

Запознат съм, приемам и съм получил Общите условия на застраховка „Гаранции по договор“.

Информиран съм, че ЗК „Лев Инс“ АД (Дружеството) обработва предоставените от мен лични данни за целите на застраховката и последващите производства, както и за изпълнение на нормативно установените права и задължения. Известно ми е, че ЗК „Лев Инс“ АД обработва и съхранява предоставените от мен лични данни (имена, ЕГН, адрес, телефон и др.) в съответствие на Политиката за защита на личните данни на Дружеството. Запознах се с Политиката за защита на личните данни, налична в офисите на Дружеството и публикувана на сайта му на адрес: www.lev-ins.com.

ЗАСТРАХОВАН/ ЗАСТРАХОВАЩ:



ЗАСТРАХОВАТЕЛ:

