

**ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА  
ЗА ЗАСТРАХОВКА "ТРУДОВА ЗЛОПОЛУКА" (код 109)**

Съгласно с писмено Предложение и срещу платена премия, ЗАД "Армеец" сключва настоящата полица и приема да обезщети Застрахованите лица при настъпване на застрахователно събитие в срока на застраховката, до размера на договорените обезщетения, при следните условия:

ЗАСТРАХОВАНИ: **Работници и служители, в трудово правоотношение с фирмата - застраховач**

ЗАСТРАХОВАЩ: **Сириус Секюрити ООД** ЕИК: **202755334**

Адрес: **Гр. София, ул. Хенрих Ибсен №3** Дейност: **Охранителна дейност**

Дейност на фирмата: **Попадаща в Заповед на МТСП за определяне на икономическите дейности подлежащи на задължително застраховане**  **Непопадаща в Заповед на МТСП за определяне на икономическите дейности подлежащи на задължително застраховане**

Териториална валидност на застраховката: Република България  Република България и чужбина

Покритие на трудови злополуки: съгласно чл.55, ал.1 от КСО  съгласно чл.55, ал.1 и ал.2 от КСО

ПОКРИТИ РИСКОВЕ, ЗАСТРАХОВАТЕЛНА СУМА И РАЗМЕР НА ОБЕЗЩЕТЕНИЯТА	1. Основни (задължителни) рискове		Застрахователна сума (ЗС) за 1 лице	Застрахователни обезщетения
	1.1. Смърт вследствие трудова злополука	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>84 кратният размер на месечната брутна заплата</b>	Застрахователната сума
1.2. Трайно намалена работоспособност вследствие трудова злополука	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Една месечна брутна работна заплата</b> или <b>лв</b>	% от ЗС, равен на процента намалена работоспособност, определен от ТЕЛК или ЗЕК	
1.3. Временна неработоспособност вследствие трудова злополука	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Застрахователни обезщетения</b>	
• над 10 до 30 дни	<input type="checkbox"/>			• 3% от застрахователната сума
• над 30 до 60 дни	<input type="checkbox"/>	• 5% от застрахователната сума		
• над 60 до 120 дни	<input type="checkbox"/>	• 7% от застрахователната сума		
• над 120 дни	<input type="checkbox"/>	<b>Застрахователни обезщетения</b>	• 10% от застрахователната сума	
<b>2. Допълнителни (избираеми) рискове</b>		<b>ЗС за 1 лице</b>	<b>Застрахователни обезщетения</b>	
2.1. Смърт вследствие битова злополука	<input type="checkbox"/>	<b>лв</b>	Застрахователната сума	
2.2. Трайно намалена работоспособност вследствие битова злополука	<input type="checkbox"/>	<b>лв</b>	% от ЗС, равен на процента намалена работоспособност, определен от ТЕЛК или ЗЕК	
2.3. Временна неработоспособност вследствие битова злополука	<input type="checkbox"/>	<b>лв</b>	• 3% от застрахователната сума • 5% от застрахователната сума • 7% от застрахователната сума • 10% от застрахователната сума	
• над 10 до 30 дни	<input type="checkbox"/>	<b>лв</b>		
• над 30 до 60 дни	<input type="checkbox"/>			
• над 60 до 120 дни	<input type="checkbox"/>			
• над 120 дни	<input type="checkbox"/>			
2.4. Временна неработоспособност вследствие общо заболяване	<input type="checkbox"/>	<b>лв</b>	• 3% от застрахователната сума • 5% от застрахователната сума • 8% от застрахователната сума	
• над 20 до 40 дни	<input type="checkbox"/>	<b>лв</b>		
• над 40 до 60 дни	<input type="checkbox"/>			
• над 60 дни	<input type="checkbox"/>			
2.5. Медицински разходи и/или репатриране вследствие трудова злополука	<input type="checkbox"/>		<b>лв</b>	Действителните разходи, лимитирани до 10% от ЗС
2.6. Медицински разходи и/или репатриране вследствие битова злополука	<input type="checkbox"/>	<b>лв</b>	Действителните разходи, лимитирани до 10% от ЗС	
2.7. Медицински разходи и/или репатриране вследствие общо заболяване	<input type="checkbox"/>	<b>лв</b>	Действителните разходи, лимитирани до 10% от ЗС	

Брой застраховани лица: **5 бр** Дължим застрахователна премия: **96.60 лв** Данък 2%(ДЗП): **1.93 лв**

Общо дължима сума в лева (премия+ДЗП): **95.53 лв** **Деветдесет и осем лева и петдесет и три стотинки**

Плащане: в брой  по банков път  еднократно  разсрочено  брой вноски

При разсрочено плащане на застрахователната премия, вноските се плащат в срока, уговорен в полицата. При неплащане на разсрочена вноска от застрахователната премия, договорът се прекратява в 24.00 часа на 15 (петнадесетия) ден от датата на падеж на неплатената разсрочена вноска.	Дата на падеж	1 вноска	2 вноска	3 вноска	4 вноска
	Дата на начало	<b>05.09.2017 г</b>	<b>05.12.2017 г</b>	<b>05.03.2018 г</b>	
Размер на вноската	<b>24.15 лв</b>	<b>24.15 лв</b>	<b>24.15 лв</b>	<b>24.15 лв</b>	<b>24.15 лв</b>
Данък 2% (ДЗП)	<b>0.49 лв</b>	<b>0.48 лв</b>	<b>0.48 лв</b>	<b>0.48 лв</b>	<b>0.48 лв</b>
Общо дължима сума	<b>24.64 лв</b>	<b>24.63 лв</b>	<b>24.63 лв</b>	<b>24.63 лв</b>	<b>24.63 лв</b>

**Специални условия и договорености**

Застраховачият уведомява Застрахователя за промени в списъчния състав и работната заплата, ежемесечно до 5-то число на месеца следващ отчетния, въз основа на която информация ЗАД "Армеец" издава Довъвък.

Когато основната дейност на фирмата попада в Заповедта на МТСП за определяне на икономическите дейности през настоящата година подлежащи на задължително застраховане, застраховката се сключва съгласно изискванията на Наредбата за задължително застраховане на работниците и служителите за риска "трудова злополука" и условията на Наредбата ще имат предимство пред Общите условия за застраховка "Злополука и заболяване" на ЗАД "Армеец". Ако основната дейност на фирмата на попада в списъка на икономическите дейности посочени в Заповедта на МТСП за настоящата година, застраховката се сключва на основание Общите условия на застраховка "Злополука и заболяване".

Когато застрахователната сума за риска "временна неработоспособност вследствие трудова злополука" е в размер на една месечна брутна работна заплата, при настъпване на събитие на Застрахования се изплаща процент от застрахователната сума за всеки започнат месец в зависимост от продължителността на временна неработоспособност.

Срок: **12 месеца** Начало 0.00 ч. на **05.06.2017 г** Край 24.00 ч. на **04.06.2018 г**

Дата на издаване: **02.06.2017 г** Агенция на ЗАД "Армеец": **гр София**

Застрахователен посредник (име): **"Ай Енд Джи Иншурънс Брокерс" ООД** Код на посредника: **10090027**

Адрес, телефон на посредника: **Гр. София, бул. България 118**

С подписването на настоящата полица Застраховачият декларира: Получих, запознат съм и приемам Общите условия на застраховка "Злополука и заболяване" и предоговорната информация по чл.185 ал 3 от КЗ. Съгласен съм ЗАД "Армеец" при сключване на законните изисквания, да използва, работата или предоставя на трети лица всички лични данни, предоставени му или станали му известни въз връзка със сключения договор. Информирани съм за обстоятелствата по чл.19, ал.2 от ЗЗП. Предупреден съм, че при неплащане на разсрочена вноска от застрахователната премия, договорът се прекратява в 24.00 часа на 15 (петнадесетия) ден от датата на падеж на неплатената разсрочена вноска.

Общите условия на застраховка "Злополука и заболяване", Предложенията, списъците и всички Довъвъци са неразделна част от застрахователната полица

ЗАСТРАХОВАЩ:  (подпис и печат)

ЗАСТРАХОВАТЕЛ:  (подпис и печат)

ВЪЗНЕСЕНО С ОРИГИНАЛА