

СЕРТИФИКАТ № 13160173070000006 /24.01.2017

Застрахователно акционерно дружество "Алианц България" с настоящото удостоверява наличието на договор за задължителна застраховка по чл. 97 от Закона за туризма съгласно описаното по-долу:

ПРЕДМЕТ НА ЗАСТРАХОВКАТА: Застраховката покрива отговорността за вреди, причинени на потребители на организирани групови и индивидуални пътувания с обща цена вследствие неразплащане от страна на туроператора с негови контрагенти и/или доставчици, вкл. при неплатежоспособност и несъстоятелност на туроператора.

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА: 13160173070000006 /24.01.2017

ЗАСТРАХОВАН:

АРИВА ТРАВЪЛ ЕООД
седалище: гр./с. ПЛОВДИВ, п. код 4000,
Ж.к./Бул./Ул.ЙОАКИМ ГРУЕВ, , №15А, Бл., Вх., Ет.2, Ап.5-6
адрес на управление: гр./с. ПЛОВДИВ, п. код 4000,
ЙОАКИМ ГРУЕВ, №15А, Ет.2, Ап.5-6
тел.:

Лиценз № РК-01-
7658/13.01.2017

СРОК НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНИЯ ДОГОВОР: 1 година от 00:00 часа на 25.01.2017г. до 24:00 часа на 24.01.2018 г.

ЗАСТРАХОВАТЕЛ:

ЗАД "Алианц България", бул. "Княз Дондуков" № 59, 1504 София
Тел. (02) 930 2166

ЗАСТРАХОВАТЕЛНО ПОКРИТИЕ: Съгласно приложимата нормативна уредба и Общите условия на ЗАД "Алианц България", и в рамките на посочената застрахователна сума застраховката покрива:

- възстановяване на платените от потребителя суми по договора за организирано пътуване преди започване на пътуването;
- заплащане на разликата в случаите, когато по време на пътуването са предоставени само част от услугите, уговорени в договора;
- разходите, свързани с връщане на потребителя до началния пункт на пътуването.

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА СУМА (ЛИМИТ НА ОБЕЗЩЕТЕНИЕ): 25 000.00 BGN (двадесет и пет хиляди) за всяко едно събитие и в агрегат за срока на застраховката

ПРЕДЯВЯВАНЕ НА ПРЕТЕНЦИИ: При застрахователно събитие потребителят може да предяви претенция за понесените вреди към туроператора или пряко към Застрахователя. Претенцията следва да е във възможно най-кратък срок след завръщане от пътуването предвид възможността за претенции от други потребители и размера на застрахователната сума.

Претенцията се предявява в писмена форма с прилагане на договора за организирано пътуване, доказателства за направените разходи за транспорт, подслон и храна по време на принудителния престой, и по възможност документ от контрагента/доставчика на туроператора (респ. превозвач, хотелиер и др.), потвърждаващ отказа за предоставяне на съответната услуга вследствие неразплащане от туроператора. В зависимост от конкретния случай Застрахователят може да поиска допълнителни документи, удостоверяващи основанието и размера на претенцията.

Потребителят може да уведоми Застрахователя и по време на пътуването, с което би дал възможност за контакт с контрагента или доставчика на туроператора, но не ангажира Застрахователя за фактическо изпълнение на задълженията на туроператора.

ЗАСТРАХОВАТЕЛНО ОБЕЗЩЕТЕНИЕ: Дължимо в 14-дневен срок след доказване на основанието и размера на дължимата сума.

Настоящият сертификат не възпроизвежда изцяло съдържанието на нормативната уредба и общите условия на Застрахователя и не може да им бъде противопоставен.

ЗАСТРАХОВАТЕЛ:

(подпис, печат)

ЗАСТРАХОВАН:

(подпис, печат)

