

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

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА
№ 15002010000012 / 30.12.2019 г.

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: (Изпълнител по договора за обществена поръчка)	Наименование: „ЕНЕРДЖИ МАРКЕТ ГЛОБАЛ“ ООД ЕИК: 131481248 Седалище и адрес на управление: гр.София, ул.“Янко Забунов“, бл.50, вх.Б, ап.72 Телефон и адрес на електронната поща: 02/983-61-54 Представяващ: Емил Михайлов Коноратов
БЕНЕФИЦИЕНТ ПО ПОЛИЦАТА: (Възложител по договора за обществена поръчка)	Наименование: ДПБ „СВ.ИВАН РИЛСКИ“ ЕИК: 000689232 Седалище и адрес на управление: гр.Нови Искър, ул.“Христо Ботев“ № 140 Телефон и адрес на електронната поща: 02 9917267; account_kurilo@abv.bg Представяващ: д-р Цветеслава Гълъбова – Директор
ОБЕКТ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ЗАЩИТА:	С настоящата застраховка Застрахователят обезпечава изпълнението на Застрахования по Договор, сключен по силата на Заповед № 678/20.12.2019г. на Директора на ДПБ „Св.Иван Рилски“ за възлагане на обществена поръчка с предмет: „Избор на доставчик на нетна активна електрическа енергия за нуждите на Държавна Психиатрична Болница „Св.Иван Рилски“ чрез включване в банасираща група“ . Настоящият застрахователен договор се сключва по предложение на Застрахования и предвид Заповед № 678/20.12.2019г. на Директора на ДПБ „Св.Иван Рилски“ 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 Заповед № 678/20.12.2019г. на Директора на ДПБ „Св.Иван Рилски“ .
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 “Гаранции за изпълнение“, от Договора, сключен по силата на Заповед № 678/20.12.2019г. на Директора на ДПБ „Св.Иван Рилски“ , да плати на Бенефициента вместо Застрахования всяка сума, която не надвишава общо застрахователната сума.
ЗАСТРАХОВАТЕЛНА СУМА: (Гаранционен ангажимент)	2 100,00 лева (словом: Две хиляди и сто) лева за всяка една претенция и за всички претенции през срока на застраховката. Лимитът на отговорност е определен на основание Раздел “Гаранции за изпълнение“ от Договора, сключен по силата на Заповед № 678/20.12.2019г. на Директора на ДПБ „Св.Иван Рилски“ и представлява 3% от цялата сума по него.
ИЗКЛЮЧЕНИ РИСКОВЕ:	Съгласно Общите условия на застраховка „Гаранции по договор“.
ТЕРИТОРИАЛЕН ОБХВАТ:	Република България
СРОК НА ЗАСТРАХОВКАТА:	13 месеца
ЗАСТРАХОВАТЕЛЕН ПЕРИОД:	Начало: 00:00 часа на 01.02.2020 г. Край: 24:00 часа на 28.02.2021г.
САМОУЧАСТИЕ:	Не се прилага
ЗАСТРАХОВАТЕЛНА	Застрахователна премия: 100,00 лева (словом: Сто) лева



ПРЕМИЯ:	Данък в размер на 2%: 2,00 лева (словом: Два) лева Общо дължима застрахователна премия с включен данък: 102,00 лева (словом: Сто и два) лева 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 СЪБИТИЕ:	ПРИ 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 ЗАСТРАХОВАТЕЛНО ОБЕЗЩЕТЕНИЕ:	НА 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 ЗАСТРАХОВАНИЯ:	НА 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:	30.12.2019г.
МЯСТО НА ИЗДАВАНЕ/ АГЕНЦИЯ НА ЗК „ЛЕВ ИНС“ АД:	гр.София, Агенция София-30, бул.Сливница № 127
ЗАСТРАХОВАТЕЛЕН ПОСРЕДНИК /ИМЕ, КОД, АДРЕС И ТЕЛЕФОН/:	21308385 – В Брокер ЕООД – гр.София, ул.“Странджа“ № 98

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.

ЗАСТРАХОВАНИ/ ЗАСТРАХОВАЩ:



ЗАСТРАХОВАТЕЛ:

