

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА
„ОТГОВОРНОСТ НА ТУРОПЕРАТОРА“
№ 7500160000127

ДРУГИ ДОГОВОРЕНОСТИ: няма

ДЕКЛАРАЦИЯ НА ЗАСТРАХОВАНИЯ:

1. Предоставена ми е информацията по чл. 185 от Кодекса за застраховането, получил съм, запознат съм и приемам Общите условия на застраховка “Отговорност на туроператора”.
2. Съгласен съм вписаните в полицата данни, които са лични по смисъла на чл. 2 от Закона за защита на личните данни, да бъдат обработвани от „Групама Застраховане“ ЕАД.
3. Приложените Общи условия на застраховка “Отговорност на туроператора”, въпросник - предложение, сертификат и отделно описание, ако се налага, и на допълнителни договорености, когато такива са направени, представляват неразделна част от настоящата полица.
4. В случаите на договорено разсрочено плащане на премията, при неплащане на поредната вноска до 24.00 часа на 15 (петнадесетия) ден от датата на падежа, застрахователният договор прекратява действието си.

Издад полицата от името на „Групама Застраховане ЕАД: *офис име* АМАРАНТ БЪЛГАРИЯ ООД

Код на служителя: 1030008404

Име на служителя: АМАРАНТ БЪЛГАРИЯ ООД

Дата и място на издаване на полицата: 16.04.2016г., гр.София

ЗАСТРАХОВАН:
(подпис/печат)

ЗАСТРАХОВАТЕЛ:
(подпис/печат)



b