

ЗАД „БУЛСТРАД ВИЕНА ИНШУРЪНС ГРУП“, на основание писмено предложение за сключване на застраховка и срещу платена застрахователна премия, приема да обезщети Застрахования или трето ползващо се лице при настъпване на застрахователно събитие в рамките на застрахователния срок, до размера на застрахователните суми/лимита на отговорност, съгласно условията на тази полица.

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА №

5 C

Срок на застраховката

от

час	минути	ден	месец	година

до

час	минути	ден	месец	година

Застрахован/собственик (име/фирма)

Ф.Л. Ю.Л./Е.Т.

ЕГН/ЕИК

Адрес: ПК _____ Град/село _____

Община _____

Област _____

ж.к., ул.№, бл., вх., ет. _____

Тел./мобилен _____

e-mail _____

Ползвател/упълномощен/лизингополучател (име/фирма)

Ф.Л. Ю.Л./Е.Т.

ЕГН/ЕИК

Адрес: ПК _____ Град/село _____

Община _____

Област _____

ж.к., ул.№, бл., вх., ет. _____

Тел./мобилен _____

e-mail _____

Reg.№ _____

Вид _____

Специално предназначение _____

Година на производство / първа регистрация на МПС _____

Марка _____

Модел _____

Модификация _____

Рама № _____

Двигател № _____

Пробег (км) _____

Вид гориво _____

Обем на двигателя _____

Мощност (kW, к.с.) _____

Общо тегло _____

Цвят _____

Брой врати _____

Брой места _____

BGN EUR

Застрахователна сума

определена от Булстрад изборена от застрахования (при условие на подзастраховане)

Обща застрахователна сума за ДМСО

Застрахователна сума за Злополука на лицата в МПС

РАЗДЕЛ КАСКО:

А. Основни покрития

Б. Допълнителни покрития

- Пожар и природни бедствия
- Пожар, природни бедствия и ПТП
- Пожар, природни бедствия, ПТП и злоумишлени действия
- Пълно Каско
- Бонус Каско

- Механична повреда
- „Помощ на пътя“ (асистанс)

- Допълнително покритие „Щети без документ“
- Официален сервиз
- Доверен сервиз
- Изплащане на обезщетение само по експертна оценка

Дозастраховане след всяка щета Самоучастие Размер _____

РАЗДЕЛ ЗЛОПОЛУКА НА ЛИЦАТА В МПС

Отстъпки/Надбавки	Отстъпки
Отстъпка за възраст	— %
Отстъпка за липса на щети	— %
Отстъпка за еднократно плащане	— %
Изплащане на обезщетение само по експертна оценка	— %
От официален в доверен сервиз	— %
Комбиниран продукт	— %
Отстъпка за нов клиент	— %
Други	— %

Надбавки	Надбавки
Завишение за възраст	+ %
Завишение за наличие на щети	+ %
Завишение за марка	+ %
Официален сервиз	+ %
Завишение за предназначение	+ %
Завишение допълнително покритие „Щети без документ“	+ %
Други	+ %

ОБЩА СУМА НА ОТСТЪПКИ/НАДБАВКИ _____ %

Тарифно число	Основни покрития	ДМСО	Основна застрахователна премия Каско
		+	
Минимална застрахователна премия Каско			

Обща сума отстъпки/Надбавки

Застрахователна премия по РАЗДЕЛ КАСКО

Допълнително покритие Механична повреда

Допълнително покритие „Помощ на пътя“

Застрахователна премия по РАЗДЕЛ ЗЛОПОЛУКА НА ЛИЦАТА В МПС

ОБЩО ДЪЛЖИМА ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПРЕМИЯ

Данък върху застрахователната премия (ДЗП) 2%

ОБЩО ДЪЛЖИМА СУМА

словом

В БРОЙ ПО БАНКОВ ПЪТ ЕДНОКРАТНО РАЗСРОЧЕНО

СПОРАЗУМЕНИЕ ЗА РАЗСРОЧНО ПЛАЩАНЕ

При разсрочено плащане на застрахователната премия, разсрочените вноски се плащат в срока, уговорен в застрахователния договор. В случай, че Застрахованият закъсне с плащането на съответната вношка и това закъснение продължи повече от 15 дни след датата на падежа, покритието по настоящата полица се счита за прекратено, а при настъпило застрахователно събитие Застрахователят не дължи обезщетение. Настоящото се счита за писмено предупреждение по смисъла на Кодекса за застраховането.

Дата на падеж	1 вношка	2 вношка	3 вношка	4 вношка
Застрахователна премия				
2% ДЗП				
ОБЩО ДЪЛЖИМА СУМА				

При заплащането на застрахователната премия задължително изисквайте сметка за платена премия, за да гарантирате правото си на потребител на застрахователна услуга.

КОНСТАТИЦИЯ ОТ СЪВМЕСТНИЯ ОТДЕЛ НА МПС

Свервяне на номер на рамата да не

Алармена система наличие: да не изправност: да не

Имобилайзер да не да не

Система за активно проследяване (GPS) да не да не

Направен снимков материал _____ броя

Извършен на:

ден _____ месец _____ година _____

от:

име, фамилия, подпис на служителя

Констатирани повреди и липси:

Повредите и липсите са отстранени на дата:

ден _____ месец _____ година _____

регистрирано от:

име, фамилия, подпис на служителя

- Декларирам, че всички посочени данни за собственика, ползвателя и МПС, са верни и пълни. Съгласен съм с описаното налично оборудване в модела на МПС.
- Задължавам се незабавно след узнаването да уведомя Застрахователя за всяка промяна на посочените по-горе данни, представяващи съществени обстоятелства по смисъла на КЗ, в т.ч. и свързаните с идентификацията на МПС, състоянието на алармената система, имобилайзера и GPS, и/или предназначението на МПС, както и за адреса на Застрахования.
- Задължавам се да уведомя Застрахователя след отстраняването на описаните повреди и липси, отбелязани при сключването на застраховката. Известно ми е, че при неизпълнение на това мое задължение и при настъпване на застрахователно събитие, същите ще бъдат приспаднати от обезщетението.
- Предупреден съм, че застраховката влиза в сила след оглед и заснемане на МПС от представител на Застрахователя, а рисковете Кражба и Грабеж се покриват след оборудване на МПС със следните допълнителни устройства: алармена инсталация имобилайзер и/или система за активно проследяване (GPS)

- Известно ми е, че покритието на рисковете „Кражба“ и „Грабеж“ не е в сила до подмяната на изгубено или откраднато заключващо устройство (вкл. и само на дистанционното му управление), свидетелство за регистрация или регистрационни табели.
- Съгласен съм претъпяните от мен вреди да бъдат обезщетени и в натура, включително чрез подмяна на застрахованото МПС с такова от същия вид и качество.
- Известно ми е, че застрахователният договор представлява комплект от документи, включващ: застрахователна полица, Общи условия, раздели и клаузи, добавъци, сметки, спецификации и сертификати, както и Предложение за сключване на застраховката, което е неразделна част от застрахователния договор. Запознат съм със съдържанието на всички изброени документи, получих екземпляр от тях и ги приемам.
- Декларирам, че ми е извършен анализ на изискванията и потребностите.
- Декларирам, че ми е връчена преддоговорна информация в съответствие с разпоредбите на чл. 324 и чл. 326 от Кодекса за застраховането.
- Декларирам, че достатъчно време преди сключване на застрахователния договор ми е предоставен информационен документ за застрахователен продукт.
- Декларирам, че ми е връчена преддоговорна информация на комбинирана застрахователна полица „Булстрад Каско Стандарт“ и ги приемам.
- Декларирам, че посочените данни и информация са точни и пълни.

Сключена

На: _____ час _____ минути _____ ден _____ месец _____ година _____

Гр./с. _____

Договор № / Легитимационен документ № _____

С посредничеството на:

Брокер

Агент

Посредник – допълнителна дейност

За ЗАСТРАХОВАЩИЯ:

име, фамилия, подпис, печат

За ЗАД „БУЛСТРАД ВИЕНА ИНШУРЪНС ГРУП“:

подпис

име, фамилия, фирма, адрес

ЗАД „БУЛСТРАД ВИЕНА ИНШУРЪНС ГРУП“, на основание писмено предложение за сключване на застраховка и срещу платена застрахователна премия, приема да обезщети Застрахования или трето ползващо се лице при настъпване на застрахователно събитие в рамките на застрахователния срок, до размера на застрахователните суми/лимита на отговорност, съгласно условията на тази полица.

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА №

5 C

Срок на застраховката

от

час	минути	ден	месец	година

до

час	минути	ден	месец	година

Застрахован/собственик (име/фирма)

Ф.Л. Ю.Л./Е.Т.

ЕГН/ЕИК

Адрес: ПК

Град/село

Община

Област

ж.к., ул.№, бл., вх., ет.

Тел./мобилен

e-mail

Ползвател/упълномощен/лизингополучател (име/фирма)

Ф.Л. Ю.Л./Е.Т.

ЕГН/ЕИК

Адрес: ПК

Град/село

Община

Област

ж.к., ул.№, бл., вх., ет.

Тел./мобилен

e-mail

Reg.№

Вид

Специално предназначение

Година на производство / първа регистрация на МПС

Марка

Модел

Модификация

Рама №

Двигател №

Пробег (км)

Вид гориво

Обем на двигателя

Мощност (kW, к.с.)

Общо тегло

Цвят

Брой врати

Брой места

BGN EUR

Застрахователна сума

определена от Булстрад избрана от застрахования (при условие на подзастраховане)

Обща застрахователна сума за ДМСО

Застрахователна сума за Злополука на лицата в МПС

РАЗДЕЛ КАСКО:

А. Основни покрития

Б. Допълнителни покрития

- Пожар и природни бедствия
- Пожар, природни бедствия и ПТП
- Пожар, природни бедствия, ПТП и злоумишлени действия
- Пълно Каско
- Бонус Каско

- Механична повреда
- „Помощ на пътя“ (асистанс)

- Допълнително покритие „Щети без документ“
- Официален сервис
- Доверен сервис
- Изплащане на обезщетение само по експертна оценка

Дозастраховане след всяка щета

Самоучастие

Размер

РАЗДЕЛ ЗЛОПОЛУКА НА ЛИЦАТА В МПС

Отстъпка за възраст	-	%
Отстъпка за липса на щети	-	%
Отстъпка за еднократно плащане	-	%
Изплащане на обезщетение само по експертна оценка	-	%
От официален в доверен сервис	-	%
Комбиниран продукт	-	%
Отстъпка за нов клиент	-	%
Други	-	%

Завишение за възраст	+	%
Завишение за наличие на щети	+	%
Завишение за марка	+	%
Официален сервис	+	%
Завишение за предназначение	+	%
Завишение допълнително покритие „Щети без документ“	+	%
Други	+	%

ОБЩА СУМА НА ОТСТЪПКИ/НАДБАВКИ

Тарифно число	Основни покрития	ДМСО	Основна застрахователна премия Каско
		+	
Минимална застрахователна премия Каско			
Обща сума отстъпки/Надбавки			
Застрахователна премия по РАЗДЕЛ КАСКО			
Допълнително покритие Механична повреда			
Допълнително покритие „Помощ на пътя“			
Застрахователна премия по РАЗДЕЛ ЗЛОПОЛУКА НА ЛИЦАТА В МПС			
ОБЩО ДЪЛЖИМА ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПРЕМИЯ			
Данък върху застрахователната премия (ДЗП) 2%			
ОБЩО ДЪЛЖИМА СУМА			
словом			
<input type="checkbox"/> В БРОЙ <input type="checkbox"/> ПО БАНКОВ ПЪТ <input type="checkbox"/> ЕДНОКРАТНО <input type="checkbox"/> РАЗСРОЧЕНО			

СПОРАЗУМИЕНИЕ ЗА РАЗСРОЧНО ПЛАЩАНЕ
При разсрочено плащане на застрахователната премия, разсрочените вноски се плащат в срока, уговорен в застрахователния договор. В случай, че Застрахованият закъсне с плащането на съответната вношка и това закъснение продължи повече от 15 дни след датата на падежа, покритието по настоящата полица се счита за прекратено, а при настъпило застрахователно събитие Застрахователят не дължи обезщетение. Настоящото се счита за писмено предупреждение по смисъла на Кодекса за застраховането.

Дата на падеж	1 вношка	2 вношка	3 вношка	4 вношка
Застрахователна премия				
2% ДЗП				
ОБЩО ДЪЛЖИМА СУМА				

При заплащането на застрахователната премия задължително изисквайте сметка за платена премия, за да гарантирате правото си на потребител на застрахователна услуга.

КОНСТАТИРАНЕ ОТ СЪВМЕСТНИЙ ОТЕЛ НА МПС:
Свервяне на номер на рамата: да не
Алармена система: да не изправност: да не
Имобилайзер: да не да не
Система за активно проследяване (GPS): да не да не
Направен снимков материал: _____ броя

Извършен на: _____ от: _____
ден месец година
име, фамилия, подпис на служителя
Констатирани повреди и липси:
Повредите и липсите са отстранени на дата: _____ регистрирано от: _____
ден месец година
име, фамилия, подпис на служителя

ДЕКЛАРАЦИЯ НА ЗАСТРАХОВАНИЯ
• Декларирам, че всички посочени данни за собственика, ползвателя и МПС, са верни и пълни. Съгласен съм с описаното наличие оборудване в модела на МПС.
• Задължавам се незабавно след узнването да уведомя Застрахователя за всяка промяна на посочените по-горе данни, представляващи съществени обстоятелства по смисъла на КЗ, в т.ч. и свързаните с идентификацията на МПС, състоянието на алармената система, имобилайзера и GPS, и/или предназначението на МПС, както и за адреса на Застрахования.
• Задължавам се да уведомя Застрахователя след отстраняването на описаните повреди и липси, отбелязани при сключването на застраховката. Известно ми е, че при неизпълнение на това мое задължение и при настъпване на застрахователно събитие, същите ще бъдат приспаднати от обезщетението.
• Предупреден съм, че застраховката влиза в сила след оглед и заснемане на МПС от представител на Застрахователя, а рисковете Кражба и Грабеж се покриват след оборудване на МПС със следните допълнителни устройства:
 алармена инсталация имобилайзер и/или система за активно проследяване (GPS)
• Съгласен съм при констатиране на неизправност в алармената система, имобилайзер или GPS, рисковете Кражба и Грабеж да се покриват след отстраняване на неизправността и извършване на нов оглед.

• Известно ми е, че покритието на рисковете „Кражба“ и „Грабеж“ не е в сила до подмяната на изгубено или откраднато заключващо устройство (вкл. и само на дистанционното му управление), свидетелство за регистрация или регистрационни табели.
• Съгласен съм претъпяните от мен вреди да бъдат обезщетени и в натура, включително чрез подмяна на застрахованото МПС с такова от същия вид и качество.
• Известно ми е, че застрахователният договор представлява комплект от документи, включващ: застрахователна полица, Общи условия, раздели и клаузи, добавъци, сметки, спецификации и сертификати, както и Предложение за сключване на застраховката, което е неразделна част от застрахователния договор. Запознат съм със съдържанието на всички изброени документи, получих екземпляр от тях и ги приемам.
• Декларирам, че ми е извършен анализ на изискванията и потребностите.
• Декларирам, че ми е връчена преддоговорна информация в съответствие с разпоредбите на чл. 324 и чл. 326 от Кодекса за застраховането.
• Декларирам, че достатъчно време преди сключване на застрахователния договор ми е предоставен информационен документ за застрахователен продукт.
• Декларирам, че получих и съм запознат с Общите условия на комбинирана застрахователна полица „Булстрад Каско Стандарт“ и ги приемам.
• Декларирам, че посочените данни и информация са точни и пълни.

Сключена на: _____ Гр./с. _____
час минути ден месец година

С посредничеството на: _____
Договор № / Легитимационен документ № _____ Агенция / Офис _____
 Брокер
 Агент
 Посредник – допълнителна дейност

За ЗАСТРАХОВАЩИЯ:
име, фамилия, подпис, печат

За ЗАД „БУЛСТРАД ВИЕНА ИНШУРЪНС ГРУП“:
подпис _____
име, фамилия, фирма, адрес _____

ПОЛИЦА
ЕКЗЕМПЛЯР ЗА АРХИВ

ПРИ ЗАСТРАХОВАТЕЛНО СЪБИТИЕ
0800 11 111

Как обработваме Вашите лични данни и какви са Вашите права ще научите на електронната страница на Дружеството: www.bulstrad.bg

ЗАД „БУЛСТРАД ВИЕНА ИНШУРЪНС ГРУП“
Офиса 1000, пл. „Позитано“ 5, тел.: (02) 986 66 10
ЕИК 000694280 Разрешение за извършване на застрахователна дейност № 1/16.07.1998 г.

Уважаеми клиенти,

За да бъдат и останат винаги коректни нашите отношения, молим да се запознаете с Общите условията по застраховка „Булстрад Каско Стандарт“. Ако не разполагате с необходимото време, предлагаме на Вашето внимание някои основни моменти от тях:

- Застраховката влиза в сила при платена застрахователна премия, оглед на МПС и поставяне на изправна аларма и/или имобилайзер.
- Ако не платите разсрочените си вноски в уговорените срокове, покритието по застраховката се прекратява.
- Ако сте закупили вече застраховано при нас МПС, можете да прехвърлите за-

страховката на Ваше име в 7-дневен срок от деня на нотариалната заверка на договора.

- Ако Вашата полица е сключена при условията на минимална застрахователна премия, при предявяване на претенция разликата до основната застрахователна премия става дължима.
- Ако полицата е сключена с избрано от Вас самоучастие, размерът на самоучастието се приспада от всяка една заявена претенция.
- Моля, изисквайте документ за платена застрахователна премия, за да гарантирате правото си на потребител на застрахователната услуга.

Какво да направите в случай на събитие с вашето МПС

- Спрете, облечете сигналната жилетка, намираща се в автомобила Ви, и проверете за ранени. Повикайте линейка, ако някой е ранен.
- Предупредете останалите водачи на пътя, за да предотвратите последващи произшествия. Използвайте сигнални средства, ако се налага. Сигнализирайте с аварийен триъгълник, фенерче през нощта и др.
- Уведомете полицията или пожарната служба на тел. 112.
- Съберете фактите. Уверете се, че сте записали имената на свидетелите, както и всякаква друга информация.
- Внимавайте какво казвате. Не признавайте вина. Разследването може да установи, че вие не носите отговорност за събитието.

Независимо от какво застрахователно събитие сте пострадали, позвънете на тел.: 0800 11 111

Нашите сътрудници ще ви инструктират какви действия следва да предприемете. Разговорите се записват. За събития в рамките на град София, при които се налага посещение на място, молим Ви, стриктно да спазвате указанията. В случай, че не ги изпълните, създават предпоставка за неизпълнение и на нашите ангажменти към вас за изплащане на застрахователно обезщетение.

Кои са оригиналните документи, които доказват застрахователното събитие?**При щети, причинени от ПТП:**

- Протокол за ПТП;
- Констативен протокол за ПТП;
- Двустранен констативен протокол за ПТП, попълнен съгласно изискванията на нормативната наредба.

При щети от злоумишлени действия: служебна бележка от полицията и копие от заявлението до полицията с входящ номер.

При щети от пожар: служебна бележка от противопожарната служба.

При щети, причинени от природни бедствия или аварии: служебна бележка от противопожарната или метеорологичната служба.

ВАЖНО

ЗАД „БУЛСТРАД ВИЕНА ИНШУРЪНС ГРУП“ Ви обръща внимание, че съществуват обстоятелства или събития, за които КАТ ПП няма да посети местопроизшествието и няма да издаде необходимият ни протокол за ПТП.

При такива обстоятелства позвънете на тел.: 0800 11 111 от мястото на събитието и следвайте подадените от нашия контакт център инструкции.

В противен случай ще създадете предпоставки за неизпълнение на нашите ангажменти към Вас.

Важни съвети:

- Всички лица, управляващи застрахованото МПС, следва да притежават валидно свидетелство за правоуправление за съответната категория автомобили и да спазват Закона за движение по пътищата.
- Не оставяйте МПС незаклучено, със свалени прозорци или люкове, отворени капаци или врати, със свален покрив (ако е кабриолет), с невключена сигнална система, с ключ на запалването, когато го напускате, независимо, че може да е за кратко!
- Не оставяте документи и резервни ключове за МПС в него. Носете ги със себе си!
- При изгубване или открадане на заключващо устройство (вкл. и само на дистанционно управление) и/или свидетелство за регистрация, и/или регистрационни табели – уведомете писмено в срок до 24 часа ЗАД „БУЛСТРАД ВИЕНА ИНШУРЪНС ГРУП“.
- В зависимост от годината на производство, закупените покрития и клаузи и настъпилото застрахователно събитие се определя начинът на обезщетяване и размерът на застрахователното обезщетение. За повече подробности и информация, моля да се запознаете внимателно с глава „Четвърта“, „Пета“ и „Шеста“ от Общите условия.
- Въпреки, че тази полица претендира да Ви предостави всеобхватно застрахователно покритие, тя е ограничена от Вашия избор на покритие (клауза), самоучастието, което сте избрали, и известен брой стандартни изключения, свързани с нормалната практика и експлоатацията на МПС. Можете да се запознаете с тях в т. VIII от раздел „Общи положения“ и от разделите на съответната клауза, която сте избрали.

Този материал няма претенции за изчерпателност. Той има за цел само да насочи вниманието Ви към особено важни моменти и задължения от условията на Вашата застрахователна полица.

Желаем ви спокойно и безаварийно пътуване с „Булстрад Каско Стандарт“!