

ЗАД ДаллБогг: Живот и Здраве АД ЕИК/УИК 200299615

Insurance Company DallBogg: Life and Health EAD

Адрес: 1172, София, бул. „Г.М. Димитров“ номер едно

Office: One, G.M. Dimitrov, Blvd, 1172 Sofia, Bulgaria

Лицензия за извършване на застраховане, получена с Решение на КФН № 548-ОЗ от 11 юли 2013

License to perform insurance activity, issued under Decision of Financial Supervision Commission № 548-ОЗ from 11.07.2013

Phones: +359 2 96 25 452; +359 700 16 406 Fax: +359 2 96 03 703 e-mail: info@dallbogg.com http://dallbogg.com

IBAN: BG60UNCR700010DALLBOGG



ЖИВОТ И ЗДРАВЕ

ЗАСТРАХОВАТЕЛНО ДРУЖЕСТВО

Застраховка „Гаранции“

Полица №

BG 0501 20 000001135

валидност от 00:00 часа на 01.11.2020 За срок:

до 24:00 часа на 30.11.2021 395 дни

Застраховател	ЕГН/ЕИК	Застрахован	ЕГН/ЕИК
Мост енерджи	201325372	Мост енерджи	201325372
адрес: София, бул. "България" №118		адрес: София, бул. "България" №118	
		Представявано от: Тони Тенева	

Застраховател

ЗАД ДаллБогг: Живот и Здраве АД, ЕИК 200299615, адрес: 1172 София, бул. „Г. М. Димитров“ 1, лиценз за извършване на застрахователна дейност N 548-ОЗ от 11,07,2013г. на КФН, тел: 0700 16 406

Обект на застрахователното покритие

КЛАУЗА 03 – Гаранция за изпълнение на договор

Застрахователна сума

1 081,95

Бенефициент	ЕГН/ЕИК	Начин на плащане	Дължимата премия
Административен съд - Перник	1135865184	Разсрочено <input type="checkbox"/>	150,00
адрес: 2300 Перник, ул. "Търговска" №37		Еднократно <input checked="" type="checkbox"/>	Данък 2% съгл. ЗДЗП 3,00
Представявано от: Ивайло Иванов - Административен ръководител			Общо дължимата застрахователна премия 153,00
			Словом сто петдесет и три лева

Допълнителни договорености:**Специални договорености:**

Застрахователното покритие е за договор по обществена поръчка с предмет: "Доставка на нетна активна електрическа енергия ниско напрежение от изпълнител, координатор на стандартна балансираща група, с пълно администриране на информационния поток с ЕСО и поемане на разходите за небаланси за обект Съдебна палата град Перник за срок от 12 месеца".

Застрахователното покритие за периода започва след заплащане на цялата застрахователна премия или съответната вноски от нея, но не по-рано от датата, посочена за начало на периода на застрахователно покритие. В случай на разсрочено плащане, вноските от застрахователната премия се плащат в срока, уговорен в застрахователния договор. При неплащане на разсрочена вноски от застрахователната премия, застрахователният договор се прекратява автоматично с изтичане на 15 дневния срок от датата на падежа на разсрочената вноски, в съответствие чл. 368, ал.3, във връзка с ал.2, т.3 от Кодекса за застраховането.

Известно ми е, че застрахователният договор представлява комплект от документи, включващ: Полица, Специални и Общи условия на застраховката, Писменото предложение или искане до застрахователя за сключване на застрахователен договор, писмените отговори на застрахования/застраховател, всички Анекси и други придружаващи документи, които са неразделна част от застрахователния договор.

Декларирам, че съм съгласен вписаните в документацията по застраховката данни, които са лични по смисъла на Закона за защита на личните данни и представляват застрахователна тайна, да бъдат използвани, обработвани или предоставяни от застрахователя във връзка с дейността му. Декларирам, че ми е предоставена цялата предоговорна и друга информация като ползвател на застрахователни услуги, съгласно Кодекса за застраховане.

Посредник **АЙ ЕНД ДЖИ ИНШУРЪНС
БРОКЕРС ООД**

адрес: **София, София**


Код на агент: **561** **ЗАСТРАХОВАТЕЛНО
ИНШУРЕРНО ДРУЖЕСТВО**

дата **17.09.2020**

място **София**

Застрахован  **подпис, печат**



Застраховател 

подпис, печат
ЗАСТРАХОВАТЕЛНО ДРУЖЕСТВО
Животи и Здраве АД