



ЕВРОПЕЙСКА ЗАСТРАХОВАТЕЛНА
И ОСИГУРИТЕЛНА КОМПАНИЯ

ПРЕДЛОЖЕНИЕ

за сключване на индивидуална застраховка „Злополука на спортисти“

ДАННИ ЗА КАНДИДАТА ЗА ЗАСТРАХОВАНЕ:

Кандидат за застраховане: ЕГН:

Адрес:

Вид упражняван спорт:

- Валидност само по време на тренировъчен процес и/или спортно мероприятие.
 Валидност по всяко време.

Имате ли / Имали ли сте забрана за упражняване на спортна дейност: ДА НЕ

Ако „ДА“: От: 00/00/0000г. До: 00/00/0000г.

ДАННИ ЗА ЗАСТРАХОВКАТА:

Териториална валидност: Република България Република България и чужбина

Срок на застраховката: месец/а, година От: 00:00 часа на 00/00/0000г. До: 23:59 часа на 00/00/0000г.

ПОКРИТИ РИСКОВЕ:

Основни рискове: Смърт, вследствие на злополука, както и трайна загуба на работоспособност, вследствие на злополука.

Допълнителни рискове: Желаният риск се отбелязва с „Х“.

- Временна неработоспособност, вследствие на злополука.
 Медицински разходи, разходи за транспортиране и репатриране – медицински разходи, дневни пари за болничен престой, медикаменти вследствие на злополука.

ТАРИФНА СТАВКА на 1 000,00 лева	ЗАСТРАХОВАТЕЛНА СУМА /в лева/	ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПРЕМИЯ /в лева/

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПРЕМИЯ: /..... ЛВ.
(цифром) (словом)

ОТСТЪПКИ и ЗАВИШЕНИЯ: % / Основание: | % / Основание:

.....

ДАНЪК 2% по ЗДЗП: /..... ЛВ.
(цифром) (словом)

ОБЩА ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПРЕМИЯ: /..... ЛВ.
(цифром) (словом)

ДЕКЛАРИРАМ, че са ми известни Общите условия на застраховка „Злополука“ и Специалните условия на застраховка „Злополука на спортисти“

Дата:

Кандидат за застраховане:
(подпис, печат)

Застраховател:
(подпис, печат)

