



ЕВРОПЕЙСКА ЗАСТРАХОВАТЕЛНА
И ОСИГУРИТЕЛНА КОМПАНИЯ

ПРЕДЛОЖЕНИЕ

за сключване на групова 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.

Застраховката се сключва по ПОИМЕНЕН СПИСЪК НА ЛИЦАТА ЗА ЗАСТРАХОВАНЕ

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 „X“.

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

Брой застраховани спортисти		Застрахователна сума в лева		Застрахователна премия в лева за 1 /едно/ лице	
Без рискови спортове	Рискови спортове	За 1 /едно/ лице	За всички лица	Без рискови спортове	Рискови спортове

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПРЕМИЯ за всички лица: /..... лв.
(цифром) (словом)

ОТСТЪПКИ и ЗАВИШЕНИЯ за всички лица:

..... % / 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)

