



СЕРТИФИКАТ
ЗА ЗАСТРАХОВКА
ОТГОВОРНОСТ НА ТУРОПЕРАТОРА
certificate of
tour operator's liability insurance

ЗАСТРАХОВАТЕЛ/ INSURER
ZK LEV INS AD

Седалище/ Head office: Bulgaria, 1700 Sofia, 67 A, Simeonovsko shosse Blvd.
Тел./tel: +359 2/ 800 10 200, факс/fax: +359 2/ 952 24 81

ЗАСТРАХОВАН/ INSURED
АЛМА ХОЛИДЕЙЗ-ООД

№ на лиценз/ № of license:
Седалище/ Head office: София, ЖК.МЛАДОСТ 2 БЛ.232 ВХ.2 АП.2
Тел./ Tel.: , факс/ fax:

№ и дата на застрахователната полица/ № and date of issue of insurance policy: 13052510000728/ 08.12.2025

Срок на застраховката/ Period insured: от/ from 0:00 ч/ч на/ on: 14.12.2025 год/ year до/ till 24:00 ч/ч на/
on: 13.12.2026 год/ year.

Застрахователно покритие/ Insurance covering: Съгласно Специалните условия на застраховка
“Отговорност на туроператора”/ According to the Special conditions of Tour Operator’s Liability Insurance.

Застрахователна сума/Sum insured: 25,000.00 BGN лв. за всяко едно събитие и в агрегат за всички
събития през срока на застраховката/ for each event and totally for the insurance period.

Срок и начин за предявяване претенцията на потребителя към застрахователя/ Terms and means of
making claims to the insurer by users: Съгласно Специалните условия на застраховка “Отговорност на
туроператора”/ According to the Special conditions of Tour Operator’s Liability Insurance.

Срок и начин на изплащане на обезщетението от застрахователя/ Terms and means of indemnity payment
by the insurer: Съгласно Специалните условия на застраховка “Отговорност на туроператора”/ According
to the Special conditions of Tour Operator’s Liability Insurance.

08.12.2025

Дата на издаване
Date of issue



Застраховател
Insurer
(подпис, печат/ sign, seal)

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА № 13052510000728

На основание Общите условия на застраховка "Отговорност на туроператора", попълнено Предложение - Въпросник и срещу платена премия, ЗК "Лев Инс" АД сключва настоящата полица при следните условия:

Застраховач:	Име: АЛМА ХОЛИДЕЙЗ-ООД	ЕИК/ЕГН: 121759397
	Адрес: София ЖК МЛАДОСТ 2 БЛ.232 ВХ.2 АП.2	Тел.:
Застрахован:	Име: АЛМА ХОЛИДЕЙЗ-ООД	ЕИК/ЕГН: 121759397
	Адрес: София ЖК МЛАДОСТ 2 БЛ.232 ВХ.2 АП.2	Тел.:
	Представяващ:	Email:

Обект на застраховката: Обект на тази застраховка е отговорността на лицензиран туроператор, навсякъде по-долу наричан ЗАСТРАХОВАН, за причинени вреди през срока на застраховката (покрите на база застрахователно събитие), съгласно Закона за туризма и Наредбата за условията и реда за сключване на договор за задължителна застраховка "Отговорност на туроператора".

Застрахователно покритие:

- Застрахователното покритие включва отговорността на ЗАСТРАХОВАНИЯ за вреди, причинени на потребители на организирани групови и индивидуални туристически пътувания с обща цена (организирано пътуване) вследствие неразплащане от страна на ЗАСТРАХОВАНИЯ с негови контрагенти и доставчици, включително при негова несъстоятелност както следва:
 - възстановяване на платените суми от потребителя по договора за организирано пътуване преди започване на пътуването;
 - заплащане на разликата в случаите, когато по време на пътуването са предоставени само част от услугите, уговорени в договора;
 - заплащане на разходите, свързани с връщане на потребителя до началния пункт на пътуването;
 - заплащане на разходи за уреждане на претенции, направени с изричното писмено съгласие на ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ.
- Настоящата застраховка покрива само вреди в резултат на настъпили рискове, посочени в Раздел I т.2 от настоящите Специални условия, понесени от потребител(и) на организирани пътувания в цял свят.
- Когато в договора за организирано туристическо пътуване е предвидено ограничаване на отговорността на туроператора, отговорността на ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ за един потребител се ограничават до този лимит по раздел I т.2.1, 2.2 и 2.3, но не повече от размера на сумите на отговорност на ЗАСТРАХОВАНИЯ.

Условия на застраховките и Изключени рискове съгласно п

- Общи условия на застраховка "Обща гражданска отговорност";
- Специални условия "Отговорност на туроператора".

Срок на договора: 1 година **Застрахователен период:** 1 година

Период на застрахователно покритие: Начало 00:00 ч. на: 14.12.2025 г. Край 24:00 ч. на: 13.12.2026 г.

Периодът на застрахователното покритие започва от 00.00 часа на деня, посочен в полицата за начало на срока, но при условие, че е платена дължимата застрахователна премия или първата вноска при разсрочено плащане и изтича в 24.00 часа на деня, посочен в полицата за край на срока.

Лимити на отговорност: 25,000.00 BGN за едно събитие и в агрегат за всички събития през срока на застраховката

Допълнително избираемо покритие: (включва се след отбелязване)

"Безопасен интернет": Лимит на отговорност 1000.00 BGN

"Кибер Хелп": 50 часа денонощна проактивна експертна помощ при Кибер заплаха и/или Кибер атака - 080010200

Застрахователна премия:	780.00 BGN	398.81 EUR
Данък 2% :	15.60 BGN	7.97 EUR
Дължима премия с включен данък:	795.60 BGN	словом: (седемстотин деветдесет и пет и 0.60 BGN)
Дължима премия с включен данък:	406.78 EUR	словом: (четиристотин шест и 0.78 EUR)

Уведомяване при събитие: Застрахованият следва да уведоми Застрахователя за настъпване на събитие, което може да доведе до евентуална претенция за обезщетение от трети лица, в рамките на 7 работни дни от узнаването за това.

ЗК "ЛЕВ ИНС" АД, гр. София, бул. "Симеоновско шосе" № 67А, тел.: 02/ 404 94 92; 0800 15 333

Обезщетения: Дължимите обезщетения се изплащат:

- въз основа на доброволно споразумение между страните по застрахователния договор и увреденото лице/лица или
- въз основа на съдебно решение.

Застрахователен посредник: ТРАНС РАДИАЛ 2000 ЕООД	Агенция: София 5
Адрес: ул. Венера № 6, офис 1	Адрес: жк.Младост 4,бл.415А
Идентификационен код: 21119506	тел./email: 899996159

Полицата е издадена в два еднакви екземпляра.

Дата на издаване на полицата: 08.12.2025 г.

Място на издаване на полицата: София

Декларирам, че съм информиран, че предоставените от мен лични данни, както и данните на Застрахования (когато е лице различно от мен) се обработват от ЗК "Лев Инс" АД, в качеството му на администратор на лични данни, съгласно Регламент (ЕС) 2016 / 679 и действащото българско законодателство. Запознах се, както и Застрахования (когато е лице различно от мен) с Информационната за защита на личните данни по чл. 13 и 14 от ОРЗД на Застрахователя, налична в офисите на дружеството и публикувана на: www.lev-ins.com. Получил съм подписан от представител на Застрахователя екземпляр от Общите условия на застраховка "Отговорност на туроператора", запознах се с тях и заявявам, че ги приемам.

Настоящата Полица, Предложение - Въпросник, Общите условия за застраховка "Отговорност на туроператора", всички Добавъци и други придружаващи документи са неразделна част от застрахователния договор.

Застрахован:.....
/подпис и печат/

Застраховател:.....
/по. Пис и печат/

