Застрахователна полица № 261370012
за застраховка „ПРОФЕСИОНАЛНА ОТГОВОРНОСТ НА ТУРОПЕРАТОРИ“

ЗАСТРАХОВАТЕЛ	"Застрахователна компания Аксиом" АД, ЕИК 131039664	
АДРЕС:	1408 София, бул.Витоша 150, Тел.0700 400 99, e-mail: office@axiom.bg	
ЗАСТРАХОВАЩ:	Александрия Травел ЕООД	ЕИК: 175225019
АДРЕС:	гр. София (1527), р-н Оборище, Тракия, 33, Тел.: 0888304101,, e-mail: accounting@alexandriatravel.bg, Представлявано от: Антоанета Атанасова Игнатова	
ЗАСТРАХОВАН:	Александрия Травел ЕООД	ЕИК: 175225019
АДРЕС:	гр. София (1527), р-н Оборище, Тракия, 33, Тел.: 0888304101,, e-mail: accounting@alexandriatravel.bg, Представлявано от: Антоанета Атанасова Игнатова	

ЗАСТРАХОВАТЕЛНО ПОКРИТИЕ:	
ПОКРИТИЕ:	Настоящата застраховка покрива: Преди започване на пътуването: ✓ Възстановяване на платените от потребителя суми по договора в случай, че то не се е осъществило не по вина на потребителя; След започване на пътуването: ✓ Заплащане на разликата между платената от потребителя сума по договора и сумата на действително предоставените услуги, в случаите когато по време на пътуването са предоставени само част от уговорените услуги; ✓ Разходите, свързани с връщане на потребителя до началния пункт на пътуването, включително разходи за подслон и храна за времето на принудителния му престой.
ПРЕДМЕТ НА ДОГОВОРА:	Настоящият застрахователен договор се сключва по предложение на Застрахования, като срещу платена застрахователна премия и при договорени ред, условия и срокове, Застрахователят осигурява покритие на отговорността на лицензиран туроператор, наричани навсякъде по – долу ЗАСТРАХОВАН, за причинени и настъпили през срока на действие на застраховката имуществени вреди на потребителите на организирани групови и индивидуални туристически пътувания с обща цена, в резултат на не разплащане на ЗАСТРАХОВАНИЯ с негови контрагенти, включително при неговата неплатежоспособност и несъстоятелност
ИЗКЛЮЧЕНИ РИСКОВЕ:	Съгласно Общите условия за застраховка „Отговорност на туроператори“
ТЕРИТОРИАЛНА ВАЛИДНОСТ	Република България

ЛИМИТИ НА ОТГОВОРНОСТ	EUR 715 808.63 / словом: седемстотин и петнадесет хиляди осемстотин и осем и 0.63 евро / за едно събитие и в агрегат за всички събития през срока на застраховката
САМОУЧАСТИЕ НА ЗАСТРАХОВАНИЯ:	Не се прилага

СРОК НА ЗАСТРАХОВКАТА:	12 (дванадесет) месеца	
ЗАСТРАХОВАТЕЛЕН ПЕРИОД:	Начало: от 00:00 часа на 22.02.2026 г.	Край: до 24:00 часа на 21.02.2027 г.
РЕТРОАКТИВНА ДАТА:	Няма	

Застрахователна премия без 2% ЗДЗП:	EUR 3 809.63 BGN 7 450.99	Словом: / три хиляди осемстотин и девет и 0.63 евро / Словом: / седем хиляди четиристотин и петдесет и 0.99 лева /
Данък в размер на 2%, съгласно ЗДЗП:	EUR 76.19 BGN 149.01	Словом: / седемдесет и шест и 0.19 евро / Словом: / сто четиридесет и девет и 0.01 лева /
Общо дължима премия с включен 2% ЗДЗП:	EUR 3 885.82 BGN 7 600.00	Словом: / три хиляди осемстотин осемдесет и пет и 0.82 евро / Словом: / седем хиляди и шестстотин лева /

Начин на плащане:	☒ еднократно	☐ разсрочено	Брой вноски:	1 /една/
	☐ в брой	☒ по банков път		

ВАЖНО: Дължимата годишна застрахователна премия с включен 2% ЗДЗП е платима еднократно до 22.02.2026 г.
*Моля, като основание за плащането, да се посочва номера на застрахователната полица.

Банкова сметка на „ЗАСТРАХОВАТЕЛНА КОМПАНИЯ АКСИОМ“ АД в EUR – при ЮРОБАНК БЪЛГАРИЯ АД:
IBAN: BG65BPBI79401065929201, BIC: BPBIBGSF

В случаите на разсрочено плащане, вноските от застрахователната премия се плащат в срока, посочен в Полицата. При неплащане на разсрочена вноска от застрахователната премия застрахователният договор се прекратява, като считано от 24:00 часа на петнадесетия ден от датата на падежа на неплатената разсрочена вноска застрахователното покритие спира действието си. При заплащане на всички закъснели разсрочени вноски, застрахователното покритие продължава действието си по първоначално договорените условия от 00:00 часа на деня, следващ датата на плащането. Застрахователни събития в периода от 00:00 часа на шестнадесетия ден от датата на падежа на неплатената разсрочена вноска до момента на продължаване действието на застрахователното покритие не се обезщетяват.

Декларация на застрахования/ застраховащия/представител на застраховащия:
С подписването на настоящата полица декларирам, че:

- Преди сключването на този застрахователен договор получих цялата необходима предварителна информация относно Застрахователя по чл. 324 от Кодекса за застраховането;
- Получих подписани от представител на Застрахователя Общите условия за застраховка „Професионална отговорност“ при сключване на настоящата застрахователна полица и ги приемам като неразделна част от застрахователния договор;
- Уведомен(а) съм, че предоставените от мен лични данни, (включително тези на останалите застрахованите лица) се обработват от ЗК „АКСИОМ” АД, ЕИК: 131039665 в качеството му на администратор на лични данни, съгласно действащото законодателство;
- Запознат(а) съм (както и останалите застраховани лица) с Уведомлението за поверителност по чл. 13 и чл. 14 от Регламент (ЕС) 2016 / 679, публикувано на сайта на Дружеството www.axiom.bg и налични в офисите му;
- Съгласен(а) съм да получавам уведомления и информация, свързана с тази застраховка по електронен път – чрез SMS, e-mail или с други средства;
- Потвърждавам истинността на дадените от мен сведения. Известно ми е, че при укриване или даване на неверни данни, застрахователят има право да прекрати или промени условията на договора или да откаже плащането на договорените суми.

Настоящата застрахователна полица е издадена в два еднообразни екземпляра, по един за всяка от страните.

Дата и място на издаване: 11.02.2026 г.
Гр. София, бул. „Витоша“ № 150

Издадена от: Натали Цакова
Посредник: СОПЕТ БРОКЕР ООД
ЕИК: 205698618
Адрес: гр. София, ул Московска №29, вх. В, ет. 1
Легитимационен документ № 215

TSVETELINA ALEKSANDROVA MIHAYLOVA
Digitally signed by TSVETELINA ALEKSANDROVA MIHAYLOVA
Date: 2026.02.11 15:58:36 +02'00'

KALIN ATANASOV KOSTOV
Digitally signed by KALIN ATANASOV KOSTOV
Date: 2026.02.11 15:20:46 +02'00'

Застрахован/щ:
……
/……/

Застраховател:
……
/……../