



ДОСТЪПНАТА СИГУРНОСТ

ЗАСТРАХОВАНЕ

Образец

До
„В и К” АД – гр. Ловеч
ул. „Райна Княгиня” № 1-А
гр. Ловеч п.к. 5500

О Ф Е Р Т А

От Застрахователно акционерно дружество „ОЗК - Застраховане” АД

Относно: Участие в избор на изпълнител на обществена поръчка с предмет: „Застраховка на имущество, МПС и персонал на „В и К” АД – гр. Ловеч”

УВАЖАЕМИ ГОСПОДА,

След запознаване с поканата за подаване на оферта и цялата документация за избор за изпълнител на обществена поръчка по реда на Глава осма „а” „Възлагане на обществени поръчки чрез публична покана” от Закона за обществени поръчки с обект – услуга и предмет: „Застраховка на имущество, МПС и персонал на „В и К” АД – гр. Ловеч” Ви предлагаме да изпълним поръчката, по следните обособени позиции:

1. Застраховка „ИМУЩЕСТВО”
2. Застраховка „АВТОКАСКО” на МПС
3. Застраховка „ГРАЖДАНСКА ОТГОВОРНОСТ на МПС”
4. Застраховка „ТРУДОВА ЗЛОПОЛУКА” на персонала
5. Застраховка „ЗЛОПОЛУКА и ЗАБОЛЯВАНЕ”
6. Застраховка „ГРАЖДАНСКА ОТГОВОРНОСТ ЗА ПРИЧИНЕНИ ИМУЩЕСТВЕНИ И НЕИМУЩЕСТВЕНИ ВРЕДИ НА ТРЕТИ ЛИЦА ПРИ ОСЪЩЕСТВАВАНЕ НА ДЕЙНОСТТА”
7. Застраховка „ПРОФЕСИОНАЛНА ОТГОВОРНОСТ В ПРОЕКТИРАНЕТО И СТРОИТЕЛСТВОТО”

Ние приемаме изцяло условията и изискванията на Възложителя, посочени в Поканата и документацията за участие, като ДЕКЛАРИРАМЕ, че приемаме условията на приложения към документацията проект на договор.

I. Данни за лицето, което прави предложението:

1. Наименование: Застрахователно Акционерно Дружество „ОЗК – Застраховане” АД
2. ЕИК: 121265177
3. ИН по ЗДДС: BG 121265177
4. Седалище и адрес на управление: гр.София, п.код. 1301. ул.” Света София”№ 7, ет.5
5. Представяван от Александър Личев и Румен Димитров, заедно, в качеството им съответно на Главен изпълнителен директор и Изпълнителен директор.
6. Телефон: 02 / 981 31 22
7. Факс: 02 / 981 43 51
8. E-mail: headoffice@ozk.bg
9. Адрес на интернет страница: www.ozk.bg
10. Обслужваща банка: „Общинска банка”АД,
11. Адрес за кореспонденция: гр.София, Столична община, област София – град, п.код. 1301, ул.” Света София”№ 7, ет.5
12. Лице за контакт по тази обществена поръчка: Десислава Георгиева
- 12.1. Телефон: 02 / 981 31 22, вътр. 220
- 12.2. Факс: 02 / 981 43 51
- 12.3. E-mail: dgeorgieva@ozk.bg

5. **Обособена позиция № 5** - застраховка „Злополука и заболяване“ на персонала на „В и К“ АД - гр. Ловеч съгласно изискванията на т. 2.5. от Условия и изисквания за участие, със срок на застраховката от 01.01.2014 до 31.12.2014 година, при следните условия:

5.1. Покрити рискове:

- Смърт вследствие трудова или битова злополука и/или заболяване
- Трайна загуба на работоспособност вследствие трудова или битова злополука и/или заболяване;
- Временна загуба на работоспособност вследствие на трудова или битова злополука над 10 (десет) дни;
- Временна загуба на работоспособност вследствие на заболяване над 20 (двадесет) дни;
- Медицински разноси вследствие злополука – лимит 2000 лева за едно събитие;

5.2. Общи условия на застраховка ЗЛОПОЛУКА И ЗАБОЛЯВАНЕ;

5.3. Застрахователна премия – в Ценово предложение, Образец № 5;

5.4. Срок за уведомление на застрахователя при настъпило застрахователно събитие - 7 (седем) дни, считано от датата на настъпване на събитието.

5.5. Начин на уведомление при настъпило застрахователно събитие:

ЗАД'ОЗК-Застраховане" АД ще признава уведомления за настъпило застрахователно под формата на писма или факсови уведомления от застрахования или ползвателя, като това не отменя задължението на застрахования да попълни впоследствие уведомление по наш образец

5.6. Документи необходими за регистриране на застрахователно събитие:

- уведомление за настъпило застрахователно събитие – по образец на Застрахователя;
- копие от застрахователната полица/ застрахователен договор/;
- служебна бележка от работодателя, че лицето е застраховано с групова застрахователна полица или копие на списък на застрахованите лица;
- акт или протокол за злополука, протокол от КАТ, сведение от МВР, съдебни решения и други писмени доказателства удостоверяващи при какви обстоятелства е настъпило застрахователното събитие;
- препис акт за смърт; съдебно-медицинска експертиза; удостоверение за законни наследници, ако те са ползващите лица по застраховката;
- медицински документи (болнични листове*, амбулаторни листове, рентгенография и резултати от рентгенологичните изследвания, други изследвания, епикризи, ЛАК, експертно решение на ТЕЛК/НЕЛК, експертно решение на комисия по професионални болести, документ за регистрация на професионална болест, медицински удостоверения, медицински направления, лабораторни изследвания и/или анализи.)
- оригинални платежни документи, фактури и касови бележки за заплатени услуги, придружени с рецепти, епикризи и/или медицински направления;
- всякакви други медицински документи и/или изследвания, които Застрахователят поиска във връзка с настъпилото застрахователно събитие;
- други документи поискани от Застрахователя.

**- Поредицата болнични листове следва да има само един първичен болничен лист, останалите трябва да са продължение, без прекъсване между тях. Началото на първичния болничен лист трябва да бъде след началото на застрахователния договор!*

- Всички медицински документи трябва да са издадени от лицензирани здравни заведения.

5.7. Начин на определяне на застрахователното обезщетение:

- **При смърт вследствие трудова или битова злополука и/или заболяване на Застрахования** - Застрахователят изплаща на законните наследници обезщетение в размер на застрахователната сума за съответния работник или служител .
- **При трайна загуба на работоспособност вследствие трудова или битова злополука и/или заболяване на Застрахования**, Застрахователят изплаща процент от застрахователната сума за съответния работник или служител, равен на процента трайно намалена работоспособност за работника или служителя определен от ТЕЛК/НЕЛК

- При временна загуба на работоспособност вследствие на трудова или битова злополука над 10 (десет) дни, Застрахователят изплаща до 5% от застрахователната сума;
- При временна загуба на работоспособност вследствие на заболяване над 20 (двадесет) дни Застрахователят изплаща до 8 % от застрахователната сума;
- Медицински разноски вследствие злополука – лимит 2000 лева за едно събитие - на застрахованият се възстановяват действително извършените от него разходи .

1. Застраховка „ИМУЩЕСТВО” - на четири равни вноски
2. Застраховка „АРТОКАСКО” - МПС - на четири равни вноски
3. 3.
4. 4.
5. 5.
6. 6.
7. 7.

IV. СРОК НА ВАЛИДНОСТ НА ОФЕРТАТА

С подаване на настоящата оферта удостоверяваме обстоятелството, че срока на валидност на офертата е **60 календарни дни**, считано от крайния срок за получаване на офертите.

Забележка: Участниците попълват данните за застраховките само за обособените позиции за които участват в настоящия избор:

- Приложение:**
1. Ценови предложения - 7 бр.;
 2. Общи условия по видовете застраховки - 7 бр.

- 2.1 Общи условия по застраховка „Пожар и природни бедствия”
- 2.2 Общи условия по застраховка „Каско на МПС”
- 2.3 Общи условия по застраховка „Гражданска отговорност”
- 2.4 Наредба за задължително застраховане на работниците и служителите за риска „трудова злополука”, приета с ПМС № 24/06.02.2006г. ;

* Във връзка с искането Ви за Общи условия по задължителна застраховка за риск «Трудова злополука», Ви уведомяваме, че при сключването на застраховката и изплащане на застрахователните обезщетения са приложими разпоредбите на Наредба за задължително застраховане на работниците и служителите за риска „трудова злополука”, приета с ПМС № 24/06.02.2006г., поради което ЗАД «ОЗК-Застраховане» АД, няма и не прилага Общи условия по

Оферта

Стр. 11 от 12

задължителна застраховка за риск «Трудова злополука»Списък на представените документи.

- 2.5 Общи условия по застраховка „Злополука” Секция I „Групова злополука” ; Специални условия към общи условия „Злополука” за допълнителните рискове „Медицински разноси и разходи за репатриране” и , Специални условия към общи условия „Злополука” за допълнителните рискове вследствие „Общо заболяване”
- 2.6 Общи условия по застраховка „Обща гражданска отговорност”
- 2.7 Общи условия по застраховка „Професионална отговорност” Секция III Професионална отговорност на лицата по чл.171 на ЗУТ.

Декларираме, че:

- услугата ще бъде извършена при спазване на действащата към момента на изпълнение нормативна уредба и съгласно условията на Възложителя.
- при противоречия между Общите условия на Дружеството и Условията на Възложителя, ще се прилагат Условията на Възложителя по настоящата процедура.

Дата: 22.11.2013г.

ПОДПИС и ПЕЧАТ

Александър Личев
Главен изпълнителен директор

Румен Димитров
Изпълнителен директор

