



„ДЗИ – Общо застраховане“ ЕАД · 1463 София, бул. „Витоша“ № 89Б · Национален номер 0700 16 166 · www.dzi.bg

ПОМОЩ ПРИ ПЪТУВАНЕ В ЧУЖБИНА „ДЗИ СВЯТ“
ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА № 8104023295001097

СРОК НА ЗАСТРАХОВКАТА 5 дни

НАЧАЛО: 00:00 ч. на 02.09.2023 г. **КРАЙ:** 23:59 ч. на 06.09.2023 г.

При настъпване на застрахователно събитие, моля в срок до 3 работни дни, уведомете ДЗИ Център за обслужване на клиенти на тел. **+359 (0) 700 16 166**.

„ДЗИ - Общо застраховане“ ЕАД срещу заплащане на застрахователна премия и съгласно Общите условия на застраховка Помощ при пътуване в чужбина „ДЗИ СВЯТ“, предоставя застрахователно покритие при следните условия:

ЗАСТРАХОВАТЕЛ „ДЗИ – Общо застраховане“ ЕАД **ЕИК:** 121718407
АДРЕС: Република България, 1463 София, ул. „Витоша“ 89Б

ЗАСТРАХОВАЩ / ЗАСТРАХОВАН

ИМЕ: ГЕОРГИ РУДОЛФ САЧКОВ **ЕГН:** 6002126344
ТЕЛ: **GSM:** +359884322733 **E-MAIL:** gogors@abv.bg
АДРЕС: Хиподрума, 139Б, бл. 139Б, вх. В, ап. 91

ЦЕЛ НА ПЪТУВАНЕТО: Обучение в чужбина – проект - **Erasmus+ Project:**
"Robo STEAM - Inclusive Technologies", № 2022-1-BG01-KA220-VET-000089434
ТЕРИТОРИАЛНО ПОКРИТИЕ: Цял свят с изключение на САЩ и КАНАДА

ОСНОВНО ПОКРИТИЕ

	ЛИМИТИ НА ОТГОВОРНОСТ
Медицински разходи, включително репатриране	10000 EUR
Спешна дентална помощ	400 EUR

ДОПЪЛНИТЕЛНИ ПОКРИТИЯ

	ЛИМИТИ НА ОТГОВОРНОСТ
--	-----------------------

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПРЕМИЯ ПО ОСНОВНО ПОКРИТИЕ 2.40 EUR
ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПРЕМИЯ ПО ДОПЪЛНИТЕЛНИТЕ ПОКРИТИЯ 0.00 EUR

ДЪЛЖИМА ЗП 4.69 BGN
ДАНЪК 2 % ВЪРХУ ЗП 0.10 BGN
ОБЩА ДЪЛЖИМА СУМА 4.79 BGN

СЛОВОМ четири лева и седемдесет и девет стотинки
ПЛАЩАНЕ: Банков превод

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ: Преди сключване на застраховката ми е предоставена информацията за Застрахователя по чл. 324 от КЗ, включително и за възможността да ми бъде предоставен съвет при поискване на индивидуална оферта за застрахователния продукт при спазване изискванията на чл. 325А и чл. 326 от КЗ. Получих и съм запознат със съдържанието на информационния документ на застрахователния продукт и с Общите условия на застраховката, действащи към датата на сключване на застрахователния договор.

Получил съм, запознат съм и приемам „Информацията за защита на личните данни“, изготвена от Застрахователя, в качеството му на администратор на лични данни, в изпълнение на изискванията на чл. 13 и 14 на Регламент (ЕС) 2016/679 (Общ регламент относно защитата на данните). Информирани съм, че „Информацията за защита на личните данни“ е публикувана и на корпоративния сайт на дружеството – www.dzi.bg. Доброволно предоставям лични данни на Застрахователя и/или Застрахованите лица с цел сключване, обслужване и изпълнение на застрахователния договор. Обработвам законосъобразно личните данни на Застрахованите лица, които предоставям на Застрахователя за целите на сключване и изпълнение на застрахователния договор, при спазване на нормативните изисквания, съгласно Регламент (ЕС) 2016/679 и Закона за защита на личните данни.

ДАТА И МЯСТО НА СКЛЮЧВАНЕ: 31.08.2023, гр.София

ЗА „ДЗИ – ОБЩО ЗАСТРАХОВАНЕ“ ЕАД:
ON BEHALF OF DZI – GENERAL INSURANCE JSC:

(подпис, печат / signature, stamp)

31.08.2023 08:27:10

TRAVEL ABROAD INSURANCE "DZI WORLD"
POLICY № 8104023295001097

PERIOD OF INSURANCE 5 days

FROM: 00:00 hours, 02.09.2023 year **TO:** 23:59 hours, 06.09.2023 year

Upon occurrence of an insurance event please within 3 working days notify DZI Client Contact Center by calling **+359 (0) 700 16 166**.

"DZI - General Insurance" JSC, against a payment of insurance premium and in accordance with the General terms and conditions on Travel Abroad insurance "DZI WORLD", grants the insurance cover under the following conditions:

INSURER DZI General Insurance JSC **UIC:** 121718407
ADDRESS: Republic of Bulgaria, 1463 Sofia, 89B Vitosha blvd.

INSURING PARTY / INSURED PERSON

NAME: GEORGE RUDOLFF SATCHKOV **ID:** 6002126344
ТЕЛ: **GSM:** +359884322733 **E-MAIL:** gogors@abv.bg
АДРЕС: Хиподрума, 139Б, бл. 139Б, вх. В, ап. 91

AIM OF TRAVEL: Education Abroad – **Erasmus+ Project:**
"Robo STEAM - Inclusive Technologies", № 2022-1-BG01-KA220-VET-000089434
TERRITORIAL SCOPE: Worldwide, except for USA and Canada

MAIN COVER

	ЛИМИТИ НА ОТГОВОРНОСТ
Medical expenses including repatriation	10000 EUR
Emergency dental care	400 EUR

ADDITIONAL COVERS

	ЛИМИТИ НА ОТГОВОРНОСТ
--	-----------------------

INSURANCE PREMIUM ON THE MAIN COVER 2.40 EUR
INSURANCE PREMIUM FOR THE ADDITIONAL COVERS 0.00 EUR

IP DUE 4.69 BGN
TAX 2% ON IP 0.10 BGN
TOTAL SUM DUE 4.79 BGN

IN WRITING four leva and seventy-nine stotinki
PAYMENT: Bank transfer

I HEREBY DECLARE THAT: Prior to the conclusion of the insurance contract I have been provided with information about the Insurer under Article 324 from Insurance Code, including the possibility to be advised on request of an individual offer for the insurance product, in compliance with the requirements of Article 325A and Article. 326 of the Insurance Code. I have received, have been acquainted myself with the content of the IPID and the General terms and conditions of the insurance in force by the date of conclusion of the insurance contract.

I have received, have been acquainted myself with and I accept the "Personal Data Protection Information", prepared by the Insurer in its capacity of a data controller in compliance with the requirements of Art. 13 and 14 of Regulation (EU) 2016/679 (General Data Protection Regulation). I have been informed that the "Personal Data Protection Information" is also published on the Insurer's website – www.dzi.bg. I provide voluntarily personal data of the Policyholder and/or the Insured Persons for the purpose of conclusion, service and execution of the insurance contract. I process lawfully personal data of the Insured Persons, which I provide to the Insurer for the purpose of conclusion and execution of the insurance contract in compliance with the statutory requirements under Regulation (EU) 2016/679 and the Personal Data Protection Act.

DATE AND PLACE OF CONCLUSION: 31.08.2023, гр.София

ЗА ЗАСТРАХОВАЩАЯ:
FOR THE INSURED:

(подпис, печат / signature, stamp)

ПОМОЩ ПРИ ПЪТУВАНЕ В ЧУЖБИНА „ДЗИ СВЯТ“
СЕРТИФИКАТ КЪМ ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА №
8104023295001097**СРОК НА ЗАСТРАХОВКАТА** 5 дни**НАЧАЛО:** 00:00 ч. на 02.09.2023 г. **КРАЙ:** 23:59 ч. на 06.09.2023 г.При настъпване на застрахователно събитие, моля в срок до 3 работни дни, уведомете ДЗИ Център за обслужване на клиенти на тел. **+359 (0) 700 16 166**.

„ДЗИ - Общо застраховане“ ЕАД срещу заплащане на застрахователна премия и съгласно Общите условия на застраховка Помощ при пътуване в чужбина „ДЗИ СВЯТ“, предоставя застрахователно покритие при следните условия:

ЗАСТРАХОВАТЕЛ „ДЗИ – Общо застраховане“ ЕАД **ЕИК:** 121718407
АДРЕС: Република България, 1463 София, ул. „Витоша“ 89Б**ЗАСТРАХОВАЩ** ГЕОРГИ РУДОЛФ САЧКОВ **ЕГН:** 6002126344
ТЕЛ: **GSM:** +359884322733 **E-MAIL:** gogors@abv.bg
АДРЕС: гр.София, Хиподрума, 139Б, бл. 139Б, вх. В, ап. 91**ЗАСТРАХОВАНО ЛИЦЕ****ИМЕ:** ГЕОРГИ РУДОЛФ САЧКОВ **ЕГН:** 6002126344
ТЕЛ: **GSM:** +359884322733 **E-MAIL:** gogors@abv.bg
АДРЕС: гр.София, Хиподрума, 139Б, бл. 139Б, вх. В, ап. 91**ЦЕЛ НА ПЪТУВАНЕТО:**Обучение в чужбина– проект - **Erasmus+ Project:**

"Robo STEAM - Inclusive Technologies", № 2022-1-BG01-KA220-VET-000089434

ТЕРИТОРИАЛНО ПОКРИТИЕ: Цял свят с изключение на САЩ и КАНАДА**ОСНОВНО ПОКРИТИЕ****ЛИМИТИ НА ОТГОВОРНОСТ**

Медицински разходи, включително репатриране	10000 EUR
Спешна дентална помощ	400 EUR

ДОПЪЛНИТЕЛНИ ПОКРИТИЯ**ЛИМИТИ НА ОТГОВОРНОСТ**

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПРЕМИЯ ПО ОСНОВНО ПОКРИТИЕ	2.40 EUR
ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПРЕМИЯ ПО ДОПЪЛНИТЕЛНИТЕ ПОКРИТИЯ	0.00 EUR

ДЪЛЖИМА ЗП	4.69 BGN
-------------------	-----------------

ДАНЪК 2 % ВЪРХУ ЗП	0.10 BGN
---------------------------	-----------------

ОБЩА ДЪЛЖИМА СУМА	4.79 BGN
--------------------------	-----------------

СЛОВОМ четири лева и седемдесет и девет стотинки**ПЛАЩАНЕ:** Банков превод**TRAVEL ABROAD INSURANCE "DZI WORLD"**
CERTIFICATE TO INSURANCE POLICY №
8104023295001097**PERIOD OF INSURANCE** 5 days**FROM:** 00:00 hours, 02.09.2023 year **TO:** 23:59 hours, 06.09.2023 yearUpon occurrence of an insurance event please within 3 working days notify DZI Client Contact Center by calling **+359 (0) 700 16 166**.

"DZI - General Insurance" JSC, against a payment of insurance premium and in accordance with the General terms and conditions on Travel Abroad insurance "DZI WORLD", grants the insurance cover under the following conditions:

INSURER DZI General Insurance JSC **UIC:** 121718407
ADDRESS: Republic of Bulgaria, 1463 Sofia, 89B Vitosha blvd.**INSURING PARTY** GEORGE RUDOLFF SATCHKOV **ID:** 6002126344
TEL: **GSM:** +359884322733 **E-MAIL:** gogors@abv.bg
ADDRESS: гр.София, Хиподрума, 139Б, бл. 139Б, вх. В, ап. 91**INSURED PERSON****NAME:** GEORGE RUDOLFF SATCHKOV **ID:** 6002126344
TEL: **GSM:** +359884322733 **E-MAIL:** gogors@abv.bg
ADDRESS: гр.София, Хиподрума, 139Б, бл. 139Б, вх. В, ап. 91**AIM OF TRAVEL:** Education Abroad – **Erasmus+ Project:**

"Robo STEAM - Inclusive Technologies", № 2022-1-BG01-KA220-VET-000089434

TERRITORIAL SCOPE: Worldwide, except for USA and Canada**MAIN COVER****LIMITS OF LIABILITIES**

Medical expenses including repatriation	10000 EUR
Emergency dental care	400 EUR

ADDITIONAL COVERS**LIMITS OF LIABILITIES**

INSURANCE PREMIUM ON THE MAIN COVER	2.40 EUR
INSURANCE PREMIUM FOR THE ADDITIONAL COVERS	0.00 EUR

IP DUE	4.69 BGN
---------------	-----------------

TAX 2% ON IP	0.10 BGN
---------------------	-----------------

TOTAL SUM DUE	4.79 BGN
----------------------	-----------------

IN WRITING four leva and seventy-nine stotinki**PAYMENT:** Bank transfer**ДАТА И МЯСТО НА СКЛЮЧВАНЕ:** 31.08.2023, гр.София**DATE AND PLACE OF CONCLUSION:** 31.08.2023, гр.София**ЗА „ДЗИ – ОБЩО ЗАСТРАХОВАНЕ“ ЕАД:**
ON BEHALF OF DZI – GENERAL INSURANCE JSC:**ЗА ЗАСТРАХОВАЩАЯ:**
FOR THE INSURED:

.....

.....



ПРИЛОЖЕНИЕ 1

НЕРАЗДЕЛНА ЧАСТ ОТ ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА
№ 8104023295001097

ATTACHMENT 1

INTEGRAL PART OF THE INSURANCE POLICY
№ 8104023295001097

СПИСЪК НА ЗАСТРАХОВАНИТЕ ЛИЦА

№	ИМЕ	ЕГН
1	ГЕОРГИ РУДОЛФ САЧКОВ	6002126344

ДАТА И МЯСТО НА СКЛЮЧВАНЕ: 31.08.2023, гр.София

ЗА „ДЗИ – ОБЩО ЗАСТРАХОВАНЕ“ ЕАД:
ON BEHALF OF DZI – GENERAL INSURANCE JSC:

(подпис, печат / signature, stamp)

LIST OF INSURED PERSONS

№	NAME	PIN
1	GEORGE RUDOLFF SATCHKOV	6002126344

DATE AND PLACE OF CONCLUSION: 31.08.2023, гр.София

ЗА ЗАСТРАХОВАЩИЯ:
FOR THE INSURED:

(подпис, печат / signature, stamp)



Разписка

ДЗИ Общо застраховане ЕАД

Подробности за транзакцията

Дата и час 31/08/2023, 08:27 am

Транзакция номер 139806

Застраховка за пътуване

Номер на полица 8104023295001097

Вноска No.1

Сума 4.79 BGN

Обща платена сума 4.79 BGN