

ПОЛИЦА № 1341160350000022

ЗА ЗАСТРАХОВКА

„ПРОФЕСИОНАЛНА ОТГОВОРНОСТ ЗА ГЕОДЕЗИЯ, КАРТОГРАФИЯ И КАДАСТЪР”

Дата на сключване: 13.04.2016 г.

Застрахован:	Георги Георгиев Дионисиев, ЕГН: 4306121760 Адрес на управление: гр. Видин ж.к. Христо Ботев 16 ап.5 Телефон:0888975518
Застраховач:	Георги Георгиев Дионисиев, ЕГН: 4306121760 Адрес на управление: гр. Видин ж.к. Христо Ботев 16 ап.5 Телефон:0888975518
Застраховател:	“Дженерали Застраховане” АД, ЕИК 030269049, Адрес: гр. София 1504, бул.“Дондуков” № 68, тел.: 02 / 9267 111, факс: 02/ 9267 112, e-mail: information.bg@generali.com, website: www.generali.bg Представителство на застрахователя: Главна Агенция Видин Адрес: ул. Найчо Цанов 2А тел:094 604 270 Представител: Александър Николов
Застрахована дейност:	Геодезия, картография и кадастър
Срок на застраховката:	От 00:00 часа на 20.04.2016 г. До 24:00 часа на 19.04.2017 г.
Ретроактивна дата:	__ Не се договаря __
Лимит на отговорност:	Лимит на отговорност за едно събитие: 10 000 лева Общ лимит на отговорност за всички събития: 20 000 лева
Самоучастие:	Съгласно Общи Условия
Специални отговорности:	-----
Териториален обхват:	__ Република България __
Приложимо законодателство:	__ Българското законодателство __
Застрахователна премия:	29,00 лева (словом: Двадесет и девет лева), Данък 2% по ЗДЗП: 0,58 лева, Общо дължима сума: 29,58, (словом: Двадесет и девет лева и 58 ст.)

С подписа си върху тази полица Застрахованият:

1. Декларира, че му е предоставена информацията, предназначена за потребителя на застрахователната усл
2. Декларира, че при промяна на декларираните при сключването на полицата обстоятелства и данни, е длъж
3. Декларира, че е получил, запознат е и е съгласен с Общите условия по застраховката.
4. Дава съгласието си “Дженерали Застраховане” АД да обработва личните данни, както и данните на лица

дейности, съгласно Закона за защита на личните данни.
Настоящата полица се издава в два еднакви екземпляра - по един за Застрахования и един за Застраховател:
Проверил идентификацията на
клиента по смисъла на ЗМИП,

ЗАСТРАХОВАТЕЛ: _____
/подпис и печат/

ЗАСТРАХОВАН / ЗАСТРАХОВАЩ: _____
/име на лицето, подпис/



Дженерали
Застраховане АД
Главна агенция
Видин