

ГРУПОВ ЗАСТРАХОВАТЕЛЕН ДОГОВОР № 221802

ЗА ЗАСТРАХОВКА „РАЗНИ ФИНАНСОВИ ЗАГУБИ“ ПО ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПРОГРАМА VIVACARE

СЪЗАСТРАХОВАТЕЛИ:

ВОДЕЩ ЗАСТРАХОВАТЕЛ: „ДЗИ - ОБЩО ЗАСТРАХОВАНЕ“ ЕАД

АДРЕС НА ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ: ГР. СОФИЯ 1463, БУЛ „ВИТОША“ № 89Б

ЕИК: 121718407

СЛЕДВАЩ ЗАСТРАХОВАТЕЛ: „ДЖЕНЕРАЛИ ЗАСТРАХОВАНЕ“ АД

АДРЕС НА ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ: ГР. СОФИЯ 1504, БУЛ. „КНЯЗ АЛЕКСАНДЪР ДОНДУКОВ“ №68

ЕИК: 030269049

ЗАСТРАХОВАНИ: Клиентите на „Българска Телекомуникационна Компания“ ЕАД (за краткост „Виваком“ или „БТК“), за които е издаден валиден Застрахователен сертификат към този договор, които отговарят на изискванията на Общите условия за застраховка „Разни финансови загуби“ по застрахователна програма „VivaCare“

АДРЕС НА ЗАСТРАХОВАНИЯ: Съгласно информацията в Застрахователния сертификат на Застрахования

ЕГН/ЕИК: Съгласно информацията в Застрахователния сертификат на Застрахования

ЗАСТРАХОВАЩ: „БЪЛГАРСКА ТЕЛЕКОМУНИКАЦИОННА КОМПАНИЯ“ ЕАД

АДРЕС НА ЗАСТРАХОВАЩИЯ : СОФИЯ, бул „Цариградско шосе“ № 115и

ЕИК: 831642181

ОБЕКТ НА ЗАСТРАХОВКАТА: Финансовите загуби на абонати и потребители по Договор за електронни съобщителни услуги, предоставяни от ВИВАКОМ, в резултат на посочените в този Групов застрахователен договор застрахователни покрития, за които е издаден валиден Застрахователен сертификат, а именно:

ПОКРИТИ РИСКОВЕ:

- Безработица на ЗАСТРАХОВАНИЯ;
- Злоупотреба със SIM карта, собственост на ЗАСТРАХОВАНИЯ.

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА СУМА/РАЗМЕР НА ОБЕЗЩЕТЕНИЯТА:

1. При **Безработица** на Застрахования – 600 лева за една календарна година. ЗАСТРАХОВАТЕЛЯТ изплаща по 1 (една) средна месечна сума по Застрахованата клиентска сметка за всеки едномесечен период през които ЗАСТРАХОВАНИЯТ е със статут „безработен“, включително за срока на Отлагателния период, но не повече от 100 лв. на месец и за не повече от 6 последователни месеца за едно Застрахователно събитие на всеки 1- годишен период от началото на застраховката.

2. При **Злоупотреба със SIM карта**, собственост на ЗАСТРАХОВАНИЯ – 100 лева за една календарна година. ЗАСТРАХОВАТЕЛЯТ изплаща натрупаните в рамките на 24 часа преди момента на блокиране на SIM картата, разходи в размер над 5 лв., но не повече от 100 лв. за едно събитие в рамките на всеки 1-годишен период от началото на застраховката.

САМОУЧАСТИЯ: Не са договорени

ПОЛЗВАЩО ЛИЦЕ:

„БЪЛГАРСКА ТЕЛЕКОМУНИКАЦИОННА КОМПАНИЯ“ ЕАД

ПЕРИОД НА ИНДИВИДУАЛНОТО
ЗАСТРАХОВАТЕЛНО ПОКРИТИЕ:

1. Периодът на Индивидуално застрахователно покритие е периодът за който ЗАСТРАХОВАТЕЛЯТ носи риска за Застраховано лице, при условие че е платена застрахователна премия в срока на действие на Договора за Електронни съобщителни услуги, сключен между ЗАСТРАХОВАНИЯ и ЗАСТРАХОВАЩИЯ. ЗАСТРАХОВАТЕЛЯТ предоставя Индивидуална застрахователно покритие на ЗАСТРАХОВАНИЯ през Гратисния период, включително без да е заплатена Застрахователната премия към датата на застрахователното събитие.

2. Индивидуалното застрахователно покритие на всеки ЗАСТРАХОВАН влиза в сила в 00.00 ч. на датата, посочена като начало на покритието в Застрахователния сертификат, като:

- **За риска Безработица** – това е датата на която изтичат три месеца (т.нар. Изчаквателен период) от Датата на издаването на първата фактура по Договора за ползване на електронна съобщителна услуга, издадена след сключване на застраховката;
- **За риска Злоупотреба със SIM карта** - тази дата съвпада с Датата на издаване на първата фактура по Договора за ползване на електронна съобщителна услуга, издадена след сключване на застраховката.

3. Индивидуалното застрахователно покритие се прекратява на най-ранната от следните дати:

- от 00.00 часа на деня, следващ деня на закриване на Застрахованите клиентски сметки;
- от 00.00 часа на деня, следващ последния ден на Гратисния период за заплащане на дължимата Застрахователна премия, ако същата не бъде платена;
- от 24.00 часа на деня за който ЗАСТРАХОВАНИЯТ е изразил едностранно желание за прекратяване на Индивидуалното застрахователно покритие и при условие, че са спазени тези Общи условия.
- за покритието по риска Злоупотреба със SIM карта - при навършване 75 годишна възраст на ЗАСТРАХОВАНИЯ;
- за покритието по риска Безработица – от 00.00 часа на деня, следващ деня в който ЗАСТРАХОВАНИЯТ се пенсионира.

4. При прекратяване на този Групов застрахователен договор индивидуалното застрахователно покритие остава в сила до изтичане на текущия Застрахователен период.

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПРЕМИЯ ЗА ЕДНО
ЗАСТРАХОВАНО ЛИЦЕ:

1,10 лв.месечно за всеки ЗАСТРАХОВАН.

ДАНЪК В/У ЗАСТРАХОВАТЕЛНАТА ПРЕМИЯ
ЗА ЕДНО ЗАСТРАХОВАНО ЛИЦЕ:

2% върху всяка Застрахователна премия или 0,02 лв. месечно за всеки ЗАСТРАХОВАН.

ДЪЛЖИМА МЕСЕЧНА СУМА ЗА ЕДНО
ЗАСТРАХОВАНО ЛИЦЕ:

1,12 лв. месечно за всеки ЗАСТРАХОВАН, която се включва в месечните фактури от Виваком към ЗАСТРАХОВАНИЯ и се плаща заедно с плащане на задълженията му към Виваком.

Дължимата месечна сума се заплаща до датата за плащане, посочена в съответната месечна фактура към Договора за електронна съобщителна услуга на Застрахованото лице.

Месечният размер на Застрахователната премия, данъка и общата дължима сума се посочва задължително в Застрахователния сертификат на всеки ЗАСТРАХОВАН. Застрахователната премия и данъка са за сметка на ЗАСТРАХОВАНИЯ.

СЪЗАСТРАХОВАНЕ: Отговорността и премията се разпределя между „ДЗИ - ОБЩО ЗАСТРАХОВАНЕ“ ЕАД и „ДЖЕНЕРАЛИ ЗАСТРАХОВАНЕ“ АД в отношение 50% към 50%.

ПРИЛОЖИМИ ОБЩИ УСЛОВИЯ: 1. Приложими общи условия по този Групов застрахователен договор са „Общи условия за застраховка „Разни финансови загуби“ по Застрахователна програма Vivacare“.

2. Отношенията със ЗАСТРАХОВАЩИЯ, ЗАСТРАХОВАНИЯ и ползвателите на застрахователни услуги по повод на този Групов застрахователен договор се осъществяват от Водещия застраховател „ДЗИ - Общо застраховане“ ЕАД.

ДАТА НА ИЗДАВАНЕ: 29.06.2018г.

ДАТА НА ВЛИЗАНЕ В СИЛА: 02.07.2018г.

ПОСРЕДНИК (код, име, адрес): 29599001, „Българска Телекомуникационна Компания“ ЕАД, ЕИК 831642181, СОФИЯ, бул „Цариградско шосе“ № 115и

СПЕЦИАЛНИ ДОГОВОРЕНОСТИ:

По този Групов застрахователен договор се прилагат „Общи условия за застраховка Разни финансови загуби по застрахователна програма „Vivacare“ на „ДЗИ – Общо застраховане“ ЕАД (наричани за краткост „Общи условия“). Общите условия се прилагат заедно и представляват неразделна част от Груповия застрахователен договор. В случай на несъответствия или противоречия между Общите условия и Груповия застрахователен договор, приоритет имат текстовете на договора.

УСЛОВИЯ И ПРОЦЕДУРИ ПО ЗАСТРАХОВКАТА:

I. ПРЕДСТАВЯНЕ НА „VIVACare“

Застрахователният продукт по този Групов застрахователен договор ще се представя под името **VIVACare**. Представянето на **VIVACare** се извършва от представители на БТК, следвайки процедурите, описани по-долу.

II. ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПРОЦЕДУРА

1. Уведомяване за VIVACare

Представителят на БТК информира клиентите, които посещават офисите за сключване или подновяване на Договор за електронна съобщителна услуга, за заплащане на текуща сметка или за закупуване на мобилен телефон за възможността да активират **VIVACare**, както и за ползите от **VIVACare** и условията, на които трябва да отговарят, за да бъдат включени в застрахователното покритие по този Групов застрахователен договор, в устна форма, когато представят характеристиките на изборния от клиента абонаментен план или мобилно устройство.

2. Кандидатстване за VIVACare

Представителите на БТК се задължават да предлагат **VIVACare** като една от характеристиките на Договора за електронна съобщителна услуга и да представят неговите предимствата.

3. Вписване и приемане на VIVACare

Вписването във **VIVACare** и приемането на условията на застрахователното покритие от клиент на БТК за застраховане става с подписването на:

- Договора за електронна съобщителна услуга;
- Застрахователен сертификат, издаден от „ДЗИ – Общо застраховане“ ЕАД чрез БТК, и
- приемо-предавателен протокол/декларация за получени Общи условия на застраховката.

Застрахователният сертификат и приемо-предавателният протокол/декларацията се подписват от Застрахованото лице с „дигитална писалка“. БТК съхранява в дигитален вид тези документи и се задължава да ги предоставя на „ДЗИ - Общо застраховане“ ЕАД в случай на поискване.

Промяна на образеца на текста на Застрахователния сертификат може да бъде направено само от „ДЗИ - Общо застраховане“ ЕАД.

III. НАЧАЛНА ДАТА НА ИНДИВИДУАЛНОТО ЗАСТРАХОВАТЕЛНО ПОКРИТИЕ

Индивидуалното застрахователно покритие на ЗАСТРАХОВАН – абонат и потребител на Електронна съобщителна услуга,

влиза в сила на датата, посочена в съответния Застрахователен сертификат, която съвпада с фиксираната дата на издаване на първата фактура за плащане по Договора за електронна съобщителна услуга, след подписване на Застрахователния сертификат от ЗАСТРАХОВАНИЯ. По застраховката се прилагат Изчаквателен и Отлагателен период по отношение реализирането на рисковете Безработица и Злоупотреба със SIM карта.

IV. ПЛАЩАНЕ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНАТА ПРЕМИЯ

Месечните Застрахователни премии се начисляват автоматично в първата и всяка следваща фактура за плащане по Договора за електронна съобщителна услуга, издадена след подписването на индивидуалния Застрахователен сертификат от ЗАСТРАХОВАНИЯ. Премията се заплаща от ЗАСТРАХОВАНИЯ.

Всички Застрахователни премии, заплатени от ЗАСТРАХОВАНИЕТЕ, се събират от БТК.

V. ДОКУМЕНТИ, КОИТО БТК ПРЕДОСТАВЯ НА „ДЗИ - ОБЩО ЗАСТРАХОВАНЕ“ ЕАД

При поискване БТК се задължава да предостави на „ДЗИ - Общо застраховане“ ЕАД следните документи:

1. Подписано копие от Застрахователния сертификат;
2. Подписано копие от Приемо-предавателен протокол/декларация за получени Общи условия на застраховката;
3. Подписано копие от Договора за електронна съобщителна услуга;
4. Информация за сумата на последните три начислени на абоната фактури по Договора за електронна съобщителна услуга;
5. Информация за броя на оставащите до края на Договора за електронна съобщителна услуга месеци, както и всяка друга информация, която може да бъде разумно изисквана във връзка с разглеждане и оценка на размера на застрахователното обезщетение.

Горните документи могат да бъдат представени и в електронен вид.

VI. ПРЕДСТАВЯНЕ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНИ ФОРМИ

Формулярите, които ще се използват за предлагането и администрирането на VIVACare, договорени между страните, са както следва:

1. Застрахователен сертификат;
2. „Общи условия за застраховка Разни финансови загуби по застрахователна програма „Vivacare“ на „ДЗИ - Общо застраховане“ ЕАД;
3. Презентационни материали – Профил (презентация), съобразена с изискванията с чл. 325 от Кодекса за застраховането.
4. Отчети в електронен вариант.

Формите се използват и предоставят по следния начин:

1. Попълване на лична информация и подписване на Договора за електронна съобщителна услуга, в случай че се налага подписването на такъв за нова услуга или промяна на срока и условията на съществуваща услуга;
2. Подписване с „дигитална писалка“ и отпечатване на Застрахователния сертификат;
3. Общите условия на застраховката се предоставят на клиента предварително отпечатани, което се оформя с подписан с „дигитална писалка“ приемо-предавателен протокол и са достъпни на интернет страниците на БТК и „ДЗИ - Общо застраховане“ ЕАД;
4. Документите посочени в т.1, т.2 и т.3 се подписват от ЗАСТРАХОВАНИЯ с „дигитална писалка“, отпечатват се и се предоставят на лицето. БТК съхранява в дигитален вид тези документи и се задължава да ги предоставя на „ДЗИ - Общо застраховане“ ЕАД в случай на поискване.

Страните се договарят, че в случай на прекратяване на този Групов застрахователен договор, клиентите ще бъдат информирани чрез уведомление, което ще бъде подготвено от двете страни.

VII. УВЕДОМЛЕНИЕ ЗА ЗАСТРАХОВАТЕЛНО СЪБИТИЕ

1. Срокове за уведомяване:

- до 24 часа от узнаването на събитието – за покритие "Злоупотреба със SIM карта";
- до 15 календарни дни от узнаването за събитието - за покритие „Безработица“.

2. Уведомления за настъпило застрахователно събитие се приемат в офисите на „ДЗИ - Общо застраховане“ ЕАД

3. Допълнителна информация относно предявяване на застрахователно събитие към „ДЗИ – общо застраховане“ ЕАД Застрахованият може да получи от денонощен контактен център на телефон 0700 16 166, както и на интернет страницата на „ДЗИ - Общо застраховане“ ЕАД – www.dzi.bg.

4. При посещение в магазин на БТК или получаване на уведомление за застрахователно събитие от БТК по някакъв друг начин (e-mail, телефон, др.), служителите на БТК насочват застрахованото лице към „ДЗИ - Общо застраховане“ ЕАД за уведомяване по някой от посочените по-горе начини.

5. Уведомлението за застрахователно събитие се подава от самото Застраховано лице.

VIII. ИЗПЛАЩАНЕ НА ОБЕЗЩЕТЕНИЯ

Дължимите обезщетения се изплащат по банкова сметка на БТК.

IX. КВОТА НА ЩЕТИМОСТ. ПРОМЯНА НА ПРЕМИЯТА. ПРЕКРАТЯВАНЕ НА ДОГОВОРА

Страните се договарят Застрахователната премия по този Групов застрахователен договор да се променя съобразно Квотата на щетимост по него и по Групова застрахователна полица с № 221801 на шестмесечна база и се споразумяват за следното:

1. За целите на този Групов застрахователен договор, Квотата на щетимост се определя както следва:

$$\text{КЩ (\%)} = \frac{(\text{ПЩ} + \text{ВЩ})}{\text{ПП}} \times 100$$

Където:

КЩ – Квота на щетимост в проценти;

ПЩ – общ размер на изплатени щети по Груповия застрахователен договор и Групова застрахователна полица с № 221801 в рамките на съответното шестмесечие;

ВЩ – общ размер на висящи щети по Груповия застрахователен договор и Групова застрахователна полица с № 221801 в края на съответното шестмесечие;

ПП – общ размер на платените Застрахователни премии по Груповия застрахователен договор и Групова застрахователна полица с № 221801 в рамките на съответното шестмесечие.

Квотата на щетимост се изчислява на всеки шест месеца от действието на този Групов Застрахователен договор и Групова застрахователна полица с № 221801 от ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ по горепосочената формула, считано от датата на влизането в сила на този Групов застрахователен договор.

2. В случай че общата шестмесечната Квота на щетимост по този Групов застрахователен договор и Групова застрахователна полица с № 221801 е над 50%, ЗАСТРАХОВАТЕЛЯТ има право да поиска изменение на размера на Застрахователната премия за един ЗАСТРАХОВАН. Такова изменение ще бъде направено по взаимно съгласие между страните, съгласно анекс към този Групов застрахователен договор, като променения размер ще се прилага занапред, т.е. за застраховките, които ще се сключват след промяната. В случай че в рамките на три месеца от датата на започване на преговорите, не е постигнато съгласие за новия размер на Застрахователната премия, ЗАСТРАХОВАТЕЛЯТ има право да прекрати действието на този Групов застрахователен договор чрез едномесечно предизвестие.

X. ПРЕКРАТЯВАНЕ НА ГРУПОВИЯ ЗАСТРАХОВАТЕЛЕН ДОГОВОР

1. Този Групов застрахователен договор се прекратява:

1.1. по взаимно писмено съгласие между страните;

1.2. при възникване на обективна невъзможност (непреодолима сила или случайно събитие) за изпълнение на поетите задължения на някоя страна;

1.3. в резултат на действия или актове на компетентни държавни органи, които водят до ограничаване правата или функциите на която и да било от страните, което ограничаване има пряко въздействие върху изпълнението на тази Групов застрахователен договор;

1.4. при откриване на производство за ликвидация или обявяване в несъстоятелност на една от страните по този Групов застрахователен договор, при спазване изискванията на действащото законодателство;

1.5. едностранно от всяка една от страните, чрез писмено едномесечно предизвестие, изпратено до другата страна. Действието на Груповия застрахователен договор се прекратява в 24.00 часа на календарния ден, посочен в предизвестиято.

1.6. в случай че БТК не събира и/или не превежда дължимата обща Застрахователна премия за съответния месец в полза на „ДЗИ - Общо застраховане“ ЕАД и забавата е продължила повече от 60 дни след падежа;

1.7. когато БТК престане да предлага на своите клиенти VIVACare и не се издават нови Застрахователни сертификати в продължение на 12 месеца, то „ДЗИ - Общо застраховане“ ЕАД има право едностранно да прекрати този Групов застрахователен договор с писмено едномесечно предизвестие.

2. При прекратяване на този Групов застрахователен договор индивидуалното застрахователно покритие продължава до края на договорения за конкретното Застраховано лице текущ Застрахователен период.

XI. ОСОБЕНА РАЗПОРЕДБА

1. Страните се договарят, че всяко Застраховано лице по ГРУПОВА ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА № 221801 може по всяко време да пожелае да бъде включено в Групата на застрахованите лица по ГРУПОВ ЗАСТРАХОВАТЕЛЕН ДОГОВОР № 221802 ЗА ЗАСТРАХОВКА „VIVACare“, като за целта следва да бъде издаден нов Застрахователен сертификат ведно с „Общи условия за застраховка „Разни финансови загуби“ по застрахователна програма „Vivacare“ на „ДЗИ – Общо застраховане“ ЕАД.

ПРИЛОЖЕНИЯ

1. Таблица 1 на нови ЗАСТРАХОВАНИ.
2. Таблица 2 на плащания на застрахователни премии.
3. Таблица 3 на прекратени индивидуални застрахователни покрития.
4. „Общи условия за застраховка „Разни финансови загуби“ по застрахователна програма „Vivacare“ на „ДЗИ – Общо застраховане“

5. ОБРАЗЕЦ НА Сертификат за застраховка „Разни финансови загуби“ по застрахователна програма „VIVACare“

Този Групов застрахователен договор, заедно с всички приложения към него, се изготви и подписа в два еднообразни екземпляра – по един за всяка от страните.

За ЗАСТРАХОВАЩИЯ:



A handwritten signature in blue ink is written over a circular blue stamp. The stamp contains the text "VIVACARE" in the center and "ЦЕНТРАЛНО УПРАВЛЕНИЕ" around the bottom edge.

За „ДЗИ - ОБЩО ЗАСТРАХОВАНЕ“ ЕАД:

За „ДЖЕНЕРАЛИ ЗАСТРАХОВАНЕ“ АД:



A handwritten signature in blue ink is written over a stamp. The stamp features the logo of Generali (a building) and the text "GENERALI" and "Централно управление" below it.



A handwritten signature in blue ink, possibly a second signature or initials, located on the right side of the page.

**ЗАСТРАХОВАТЕЛНИ СЕРТИФИКАТИ към Групови застрахователни договори на
Застрахователна програма “VIVACare”**

ДЗИ-Обща застраховане“ ЕАД, ЕИК 121718407, със седалище и адрес на управление гр.София 1463, бул. „Витоша“ 89Б (наричано „Водещ застраховател“) и „Дженерали Застраховане“ АД, ЕИК 030269049, със седалище и адрес на управление гр.София 1504, бул. „Княз Александър Дондуков“ № 68 (наричано „Следващ застраховател“), наричани общо „Застрахователите“, издават този сертификат в уверение на това, че предоставят на ЗАСТРАХОВАНИЯ застрахователно покритие по Застрахователна програма VIVACare съгласно „Общи условия за Застраховка „Злополука“ по Застрахователна програма „VIVACare“ и „Общи условия за Застраховка „Разни финансови загуби“ по Застрахователна програма „VIVACare“ на „ДЗИ-Общо застраховане“ ЕАД и условията на Групов застрахователен договор № 712302 и Групов застрахователен договор № 221802, сключени между ЗАСТРАХОВАЩИЯ и Застрахователите, както следва:

1. **ЗАСТРАХОВАН:** _____
2. **ЕГН/ЛНЧ:** _____
3. **НАЦИОНАЛНОСТ:** _____
4. **ДАТА НА РАЖДАНЕ** 5. **АДРЕС:** _____
6. **СРОК НА ЗАСТРАХОВКАТА: НЕОПРЕДЕЛЕН**
7. **НАЧАЛО НА ПЕРИОДА НА ИНДИВИДУАЛНО ЗАСТРАХОВАТЕЛНОТО ПОКРИТИЕ:** 00.00 ч. на _____
8. **ПЕРИОД НА ИНДИВИДУАЛНО ЗАСТРАХОВАТЕЛНОТО ПОКРИТИЕ** е периодът за който ЗАСТРАХОВАТЕЛЯТ носи риска, при условие че е платена Застрахователна премия в срока на действие на Договора за Електронни съобщителни услуги, сключен между ЗАСТРАХОВАНИЯ и ЗАСТРАХОВАЩИЯ - „Българска Телекомуникационна Компания“ ЕАД. ЗАСТРАХОВАТЕЛЯТ предоставя Индивидуална застрахователно покритие на ЗАСТРАХОВАНИЯ през Гратисния период, включително без да е заплатена Застрахователната премия към датата на Застрахователното събитие.
9. **ЗАСТРАХОВАТЕЛЕН ПЕРИОД** е периодът, за който се определя Застрахователната премия, който период е един месец.
10. **ДАТА И МЯСТО НА ИЗДАВАНЕ НА СЕРТИФИКАТА:** _____
11. **НОМЕР НА ЗАСТРАХОВАНА КЛИЕНТСКА СМЕТКА:** _____
12. **ПОЛЗВАЩО ЛИЦЕ:** Дължимото застрахователно обезщетение се заплаща на ЗАСТРАХОВАЩИЯ до сумата на задълженията на ЗАСТРАХОВАНИЯ по всяка Застрахована клиентска сметка и съответно - на ЗАСТРАХОВАНИЯ - остатъка от сумата на обезщетението, ако има такава. При настъпване на смърт на Застрахованото лице, остатъкът от сумата на обезщетението се заплаща неговите законни наследници

ЗАСТРАХОВАТЕЛЕН СЕРТИФИКАТ № 712302000001 към Групов застрахователен договор № 712302		ЗАСТРАХОВАТЕЛЕН СЕРТИФИКАТ № 221802000001 към Групов застрахователен договор № 221802	
Покрити рискове	Размер на обезщетението	Покрити рискове	Размер на обезщетението
Смърт, вследствие на злополука	Сумата на Средната месечна сметка по Застрахованата Клиентска сметка, умножена по Оставащия срок на застраховката в месеци към датата на Застрахователното събитие, но не повече от 100 лева на месец и общо за всяка Застрахована Клиентска сметка до 1 200 лева при едногодишен или безсрочен договор и до 2 400 лева за двугодишен договор.	Безработица	До 6 средномесечни сметки, но не повече от 100 лв. на месец и за не повече от 6 последователни месеца за една предявена претенция на всеки 1-годишен период от началото на застраховката.
Пълна инвалидност вследствие на злополука	По една 1 (една) средна месечна сметка по застрахованата клиентска сметка за всеки едномесечен период на удостоверена Временна пълна неработоспособност на базата на болнични листа след изтичане на Изчаквателния период от 30 дни, но не повече от 100 лева на месец и за не повече от 12 месеца за една отделна претенция или 24 месеца за всички претенции за целия Срок на застраховката за всяка Застрахована Клиентска сметка.	Злоупотреба със SIM карта	Над 5 до 100 лв. за едно събитие и общо за покритието, за всеки 12 месеца от срока на застраховката.
Месечна застрахователна премия: 0.75 лева		Месечна застрахователна премия: 1.10 лева	
2% Данък върху застрахователната премия: 0.02 лева		2% Данък върху застрахователната премия: 0.02 лева	
Дължима месечна сума: 0.77 лева		Дължима месечна сума: 1.12 лева	

*В случай, че ЗАСТРАХОВАНИЕТО не отговаря на условията за застраховане по покритието „Безработица“, съгласно т. 3 от ОУ на „Разни финансови загуби“ по Застрахователна програма „VIVACare“, застраховката покрива само риска „Злоупотреба със SIM карта“. В случай, че ЗАСТРАХОВАНИЕТО няма включена SIM карта на Виваком по Договора за Електронни съобщителни услуги, застраховката покрива само риска „Безработица“. Покритието по риска „Безработица“ влиза в сила от 00.00 ч. на 91-вия ден от Началото на периода на индивидуално застрахователното покритие по т.4 от този Застрахователен сертификат.

Застрахователната премия се заплаща от ЗАСТРАХОВАНИЯ на ЗАСТРАХОВАЩИЯ всеки месец, заедно със заплащането на съответната месечна фактура, издадена съгласно Договора за електронна съобщителна услуга на ВИВАКОМ. ВИВАКОМ посочва в месечната фактура, която издава по Договора за електронна съобщителна услуга на ЗАСТРАХОВАНИЯ, дължимата месечна Застрахователна премия, ведно с Данъка върху застрахователната премия. Застрахователната премия може да бъде платена от ЗАСТРАХОВАНИЯ до края на Гратисния период.

Индивидуалното застрахователно покритие влиза в сила не по-рано от датата на подписването от страна на ЗАСТРАХОВАНИЯ на този Застрахователен сертификат и при условие, че ЗАСТРАХОВАТЕЛЯТ е получил първата месечна Застрахователна премия до 90 (деветдесет) дни от Началото на периода на индивидуално застрахователното покритие по т.7 от този Застрахователен сертификат.

Ако дължимата месечна Застрахователна премия не бъде платена в рамките на нейния Гратисен период (90 дни от падеж), Индивидуалното застрахователно покритие се прекратява, считано от 00.00 часа на деня, следващ последния ден на Гратисния период и ЗАСТРАХОВАТЕЛЯТ не дължи обезщетение по предявени претенции за събития, настъпили след този Гратисен период.

ДОПЪЛНИТЕЛНИ УСЛОВИЯ:

1. Отношенията със ЗАСТРАХОВАНИЯ, Застрахованото лице и ползвателите на застрахователни услуги по повод на Груповите застрахователни договори, описано по-горе, се осъществяват от Водещия застраховател „ДЗИ-Общо застраховане“ ЕАД.

2. ЗАСТРАХОВАНИЕТО декларира, че:

2.1. е съгласен/на и дава право на ЗАСТРАХОВАЩИЯ да предоставя на Застрахователите информация/данни и копие от Договорите за предоставяне на електронни съобщителни услуги, по които е страна, информация и копие от издадени фактури за задължения за плащане по тези договори, както и извлечение от негова/нейна Застрахована клиентска сметка.

2.2. е уведомен/а, че при прекратяване на Групов застрахователен договор се прекратява и съответното Индивидуално застрахователно покритие по него с изтичането на текущия Застрахователен период и, съгласно приложимите Общи условия.

2.3. е съгласен/на да бъде застрахован/а, получил е и приема „Общи условия за Застраховка „Злополука“ по Застрахователна програма „VIVACare“ и „Общи условия за Застраховка „Разни финансови загуби“ по Застрахователна програма „VIVACare“ на „ДЗИ-Общо застраховане“ ЕАД, които са му предоставени и които са достъпни на интернет сайта www.vivacom.bg.

2.4. му е предоставена преддоговорната информация съгласно Кодекса за застраховането;

2.5. е информиран/а за обстоятелствата по чл. 19 и 20 от Закона за защита на личните данни (ЗЗЛД) и предоставя доброволно личните си данни с цел предоставяне на Индивидуално застрахователно покритие и във връзка с изпълнение на задълженията му като страна по възникналото правоотношение;

2.6. дава изричното си съгласие ЗАСТРАХОВАТЕЛИТЕ, в качеството си на администратори на лични данни, да обработват предоставените от него лични данни при спазване изискванията на ЗЗЛД, да изискват и получават от трети лица негови лични данни, обработвани от тях в качеството им на администратори на лични данни, да използват личните му данни за предлагане на застрахователни услуги по директен начин и за проучване относно предлаганите застрахователни продукти и услуги, както и за целите на директния маркетинг и статистика, да предоставят личните му данни на определените категории трети лица.

3. В случай на Застрахователно събитие, информация и съдействие за предявяването на Застрахователна претенция може да бъде получена от денонощен контактен център на телефон 0700 16 166, както и на интернет сайта на „ДЗИ - Общо застраховане“ ЕАД – www.dzi.bg.

Дата и място на издаване на сертификата:

ЗАСТРАХОВАН:

За „ДЗИ – ОБЩО ЗАСТРАХОВАНЕ“ ЕАД:



A handwritten signature in blue ink, located at the bottom right of the page.