

Образец № 5-3. Предложение за изпълнение на поръчката в съответствие с  
техническите спецификации и изискванията на възложителя

ДО  
СОФИЙСКИ УНИВЕРСИТЕТ  
„СВ. КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ“

**ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА С  
ПРЕДМЕТ:  
„ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНИ УСЛУГИ,  
ПО ОБОСОБЕНА ПОЗИЦИЯ № 3 - „ЗАСТРАХОВАНЕ СРЕЩУ ЗАБОЛЯВАНЕ  
И ЗЛОПОЛУКА ПО ВРЕМЕ НА ПРЕБИВАВАНЕ В И ИЗВЪН ТЕРИТОРИЯТА  
НА РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ С ОСИГУРЕН АСИСТАНС“**

От Застрахователно Акционерно Дружество ЕИК/БУЛСТ  
”ОЗК - Застраховане” АД АТ 121265177  
(наименование на участника)  
със седалище и адрес на управление гр.София, ул.”Света София”№7, ет.5  
представявано от Александър Петров Личев в качеството  
(трите имена на представляващия) на Изпълнителен Директор  
(длъжност или друго качество)  
данни по документ за самоличност л.к. № 648120308, издадена на 18.02.2019 от МВР гр. София  
(вид и номер на документ за самоличност, дата, орган и място на издаването)

заедно с Румен Кирилов Димитров в качеството  
(трите имена на представляващия) на Изпълнителен Директор  
(длъжност или друго качество)  
данни по документ за самоличност л.к № 646996082, издадена на 18.04.2017г, от МВР гр.София.,  
София  
(вид и номер на документ за самоличност, дата, орган и място на издаването)

тел. 02/9813122 факс 02/9814351 ел.- headoffice@ozk.bg  
поща

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

След запознаване с документацията за участие в настоящата обществена поръчка,  
предлагаме да изпълним предмета на обособената позиция при следните условия:

1. ЗАД „ОЗК-Застраховане” АД ще осигури застрахователно покритие по застраховка  
„Застраховане срещу заболяване и злополука по време на пребиваване в и извън територията на  
Република България с осигурен асистанс”.
2. Териториален обхват на застраховката: Цял свят.

3. **Срокът на застраховката** за всеки застрахован съпада с продължителността на пътуването.

4. ЗАД „ОЗК-Застраховане“ АД ще осигури застрахователно покритие, както следва:

а) **медицински разходи за лечение**, наложено от злополука или акутно заболяване, в това число:

- разходи за медицински изследвания (анализи, консултиране, медицински прегледи, изследвания, кръвни изследвания, рентгенови снимки, хирургична намеса, употреба на медицински уреди и други), хонорар на лекар;
- разходи за медикаменти и др.
- документи удостоверяващи причините и обстоятелствата, при които е настъпила злополуката; медицински документи и др.

б) **разходи за транспортиране и репатриране**, наложени от злополука, акутно заболяване или смърт;

в) **спешно стоматологично лечение** с лимит, не по-малко от 250 евро за срока на застраховката;

г) **дневни пари за болничен престой в следствие на:**

- **злополука, заболяване, раждане – не по- малко от 60 евро на ден;**
- **фрактура на кости – не по- малко от 50 евро на ден;**
- **рехабилитация, физиотерапия и лечебна физкултура – не по-малко от 90 евро на ден;**
- **операции – не по-малко от 1200 евро**

5. **Лимит на отговорност: не по-малко от 10 000 евро**, който е общ за всички покрити рискове, описани в т. 4 от настоящите спецификации.

6. Застрахователният договор ще бъде сключен за нуждите на преподаватели, служители и студенти при командировки в чужбина, учебни практики, спортно-възстановителни лагери, състезания и други.

7. Застрахователният договор ще бъде сключен без прилагане на франшиз /самоучастие на застрахования/ по нито една от клаузите, както и да не предвижда необходимост от дозастраховане след изплащане на обезщетение, независимо от размера на изплатените обезщетения.

Декалрираме че, застрахователният договор ще бъде сключен без прилагане на франшиз /самоучастие на застрахования/ по нито една от клаузите, както и да не предвижда необходимост от дозастраховане след изплащане на обезщетение, независимо от размера на изплатените обезщетения.

8. ЗАД „ОЗК-Застраховане“ АД не може да предвижда ограничаване на застрахователното покритие в зависимост от възрастта на застрахованото лице.

9 ЗАД „ОЗК-Застраховане“ АД ще осигурява застрахователно покритие при условията на техническите спецификации след уведомяването му от страна на възложителя за всяко пътуване и предоставяне на необходимите за това данни.

Плащането на застрахователната премия ще се извършва месечно, до 30-то число всеки месец, за всички пътувания, осъществени през предходния месец. **В тези случаи, ЗАД „ОЗК-Застраховане“ АД ще осигурява застрахователно покритие за целия срок на конкретното пътуване.**

10 Данните за лицата, които ще бъдат застраховани, както и продължителността на пътуването, целта на пътуването и дестинацията, ще бъдат уточнявани на избрания изпълнител след като възникне застрахователен интерес, т.е. след като възникне необходимост от пътуване.

На осн. 33ЛД  
вр. Регламент  
(ЕС) 2016/679

11. При настъпване на застрахователно събитие избраният изпълнител осигурява помощ на застрахования чрез Асистанс компания, като предварително указва реда, по който това съдействие се осъществява. Асистанс компанията оказва съдействие на застрахования или негови наследници при увреждане на здравословното му състояние или смърт на застрахования, вследствие на застрахователно събитие.

12. ЗАД „ОЗК-Застраховане“ АД е посочило в ценовото си предложение дължимата застрахователна премия за едно застраховано лице за един ден, в която са посочени всички дължими вноски, такси и данък, в това число данък върху застрахователните премии, вноска за Обезпечителен фонд, ако се предвижда такава, и други.

13. Предложената застрахователна премия е посочена в български лева, и е положително число записано най-много до втория знак след десетичната запетая.

15. Застрахователната премия по застраховката не включва отстъпки/ бонуси, които да бъдат изискуеми и дължими към избрания изпълнител при настъпване на застрахователното събитие.

16. ЗАД „ОЗК-Застраховане“ АД **не може да поставя изискване за задължителна минимална премия за издаване на застрахователна полица.** Застрахователната премия се определя за всеки отделен случай в зависимост от продължителността на пътуването и броя пътуващи лица на база посочената от застрахователя премия за 1 лице за 1 ден.

17. Отговорността на ЗАД „ОЗК-Застраховане“ АД е до размера на договорения лимит по съответния риск, посочен в застрахователната полица, независимо от броя и вида на настъпилите застрахователни събития в срока на действие на застраховката, независимо от броя, вида и размера на изплатените в срока на действие на застраховката обезщетения, както и независимо от броя и вида на щетите, за които е изплатено застрахователно обезщетение в срока на застраховката.

Декларираме, че ЗАД „ОЗК-Застраховане“ АД ще изплаща обезщетение до описания лимит без да залага подлимита за отделните покрити с изключение на риска „спешно стоматологично лечение“.

Подлимит за риска „спешно стоматологично лечение“ 250 евро за срока на застраховката съгласно т.4, подточка в). от Техническата спецификация.

19. Избраният изпълнител изплаща застрахователно обезщетение в срок до 30 дни от датата на получаване на изисканите от Възложителя документи, доказващи щетата по основание и размер.

20. ЗАД „ОЗК-Застраховане“ АД е длъжен да обезщети възложителя за разходи, направени от последния при полагане на необходимата грижа за ограничаване на вредите от настъпило застрахователно събитие, а ако тези разходи са направени в изпълнение на указанията на избрания изпълнител, те се изплащат и над размера на застрахователната сума.

21. Сроковете за уведомяването от страна на Възложителя при настъпване на застрахователно събитие. 7 работни дни от узнаване на застрахователното събитие от страна на Възложителя. В тридневен срок от уведомяването, избраният изпълнител е длъжен да направи предписания за отстраняване на неточности и/или пропуски, ако има такива.

На осн. 33ЛД  
вр. Регламент  
(ЕС) 2016/679

На осн. 33ЛД  
вр. Регламент  
(ЕС) 2016/679

На осн. 33ЛД  
вр. Регламент  
(ЕС) 2016/679

1. Декларираме, че сме запознати с указанията и условията за участие в обявената от Вас процедура и сме съгласни с тях.

2 Заявяваме, че ще изпълним обществената поръчка с предмет „ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНИ УСЛУГИ“ по обособена позиция № 3 - „ЗАСТРАХОВАНЕ СРЕЩУ ЗАБОЛЯВАНЕ И ЗЛОПОЛУКА ПО ВРЕМЕНА ПРЕБИВАВАНЕ В И ИЗВЪН ТЕРИТОРИЯТА НА РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ С ОСИГУРЕН АСИСТАНС“ в **пълно съответствие с изискванията, посочени в обявата и Техническите спецификации.**

3. Задължаваме се в срока на действие на договора да извършваме и други застрахователни услуги, от същата група и клас по заявка на възложителя, при условията, заложиени в обявата за събиране на оферти и техническите спецификации.

4. В случай че има противоречие между условията на договора за възлаган на обществената поръчка, техническите спецификации, настоящото предложение и общите условия по застрахователната полица, приоритет ще имат условията, които са по-благоприятни за възложителя.

5. Лицето, с което представители на възложителя да контактуват по всички въпроси, касаещи изпълнението, и лицето, което да го замести при необходимост - болест, нетрудоспособност и т.н., са както следва:

Румяна Томова тел. 0893 399853 и лице за контакт при заместване: Миглена Георгиева – тел. 02-981 3122 вѝтр.116

6. Срокът за изплащане на застрахователното обезщетение при настъпване на застрахователно събитие е **1 календарен ден**, след представяне на документите, необходими за доказване на щетата по основание и размер /участникът посочва срок, който не може да бъде по-дълъг от 15 календарни дни след представяне на документите, необходими за доказване на щетата по основание и размер/.

7. Застрахователният договор ще бъде сключен **без прилагане на франшиз /самоучастие на застрахования/** по нито една от клаузите, и **без изискване за дозастраховане след изплащане на обезщетение, независимо от размера на изплатените обезщетения.**

8. Декларираме, че няма да бъдат предвиждани подлимити за отделните покрити рискове, с изключение на риска „спешно стоматологично лечение“, съгласно посоченото в техническите спецификации.

9. Съгласни сме възложителят да има възможност само да ни уведомява за всяко пътуване, като предостави необходимите за това данни, а плащането на застрахователната премия да се осъществява месечно, до 15-то число всеки месец, за всички пътувания, осъществени през предходния месец. В тези случаи, декларираме, че ще носим риска от датата на уведомяване до датата на изтичане на срока на конкретното пътуване.

10. Задължаваме се да не поставяме условие за задължителна минимална премия за издаване на застрахователна полица.

11. Отговорността ни е до размера на договорения лимит по съответния риск, посочен в застрахователната полица, независимо от броя и вида на настъпилите застрахователни събития в срока на действие на застраховката, независимо от броя, вида и размера на изплатените в срока на действие на застраховката обезщетения, както и независимо от броя и вида на щетите, за които е изплатено застрахователно обезщетение в срока на застраховката.

12. Редът, условията и сроковете за уведомяването ни от страна на Възложителя при настъпване на застрахователното събитие и за завеждане на щета, са както следва:

1. **Взаимоотношения между страните при настъпване на застрахователно събитие** включително действия на застрахования при настъпване на застрахователно събитие

**изплащане на застрахователно обезщетение или сума.**

- В случай на настъпило застрахователно събитие по в резултат на покритите по полицата рискове, Застрахованият, негов близък, негов довереник или медицински специалист, следва да се свърже незабавно с CORIS и да предаде цялата необходима информация за събитието на български или английски език.
- В случай, че бъдат дадени изрични указания от CORIS Застрахованият да заплати покрити разноси или при извънредни случаи, когато Застрахованият не е успял да се свърже с CORIS, всички документи по конкретната претенция следва да се изпратят в срок от 5 /пет/ дни на адресите на Застрахователя или Coris.

На осн. 33ЛД  
вр. Регламент  
(ЕС) 2016/679

Застрахованият следва да приложи кратко изложение относно обстоятелствата за настъпване на събитието, както и медицински доклад, епикризи, оригинални сметки за платени разходи и всички други документи, потвърждаващи събитието, направените разходи и техния размер. Всички медицински документи трябва да са издадени от лицензирани здравни заведения /болница, клиника, кабинет и др./ или от правоспособни медицински специалисти.

Застрахователят и/или CORIS имат право да изискат от претендиращото лице и други доказателства, документи и информация, необходими за изясняване на застрахователното събитие.

Със сключването на застраховката Застрахователят и CORIS се считат упълномощени да получават всичката им необходима информация във връзка със застрахователното събитие от трети лица /медицински заведения, медицински специалисти и други/, включително за случаите, когато се касае за получаване на информация, представляваща служебна или професионална тайна.

Ако Застрахованият или негов пълномощник предяви претенция за обезщетение по застраховката, знаейки, че тя се базира на неверни данни по отношение на нейното основание или размер, то всякакви обезщетения ще бъдат отказани, а застраховката – прекратена, без да се възстановява застрахователната премия.

13. Прилагаме образци на документи/ бланки, необходими при уведомление за щета, както следва:

- Уведомление за щета по застраховка “Злополука”
- Сведение за оказана медицинска помощ;

Наименование на участника  
Дата

ЗАД „ОЗК - Застраховане” АД  
28/05/2019 г.

Представяващ/упълномощено лице  
(име и фамилия)  
Подпис  
(печат)

Александър Лицев  
Изпълнител  
На осн. 33ЛД  
вр. Регламент  
(ЕС) 2016/679

Представяващ/упълномощено лице  
(име и фамилия)  
Подпис  
(печат)

Румен Димитров  
Изпълнителен директор  
На осн. 33ЛД  
вр. Регламент  
(ЕС) 2016/679



На осн. 33ЛД  
вр. Регламент  
(ЕС) 2016/679

На осн. 33ЛД  
вр. Регламент  
(ЕС) 2016/679