

ОБРАЗЕЦ

ДО
КОМИСИЯТА ЗА ФИНАНСОВ
НАДЗОР
ГР. СОФИЯ, УЛ. „БУДАПЕЩА“ №
16

ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА
за участие в обществена поръчка с предмет:
„Предоставяне на застрахователни услуги за нуждите на Комисията за финансов
надзор“

По обособена позиция № 1
„Застраховане на членовете на КФН и служителите от администрацията на
комисията със застраховка “Злополука”

От „ЗАСТРАХОВАТЕЛНА КОМПАНИЯ МЕДИКО 21“ АД,
с ЕИК 131039664,
регистрация по ДДС: няма,
със седалище и адрес на управление 1202 София, бул. Мария Луиза 92,
с адрес за кореспонденция: 1202 София, бул. Мария Луиза 92,
представявано от проф. Цекомир Влайков Воденичаров, дмн в качеството му на
Изпълнителен директор и Гертана Тенева - Прокурист

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

Запознати сме с условията, посочени в Обявата за събиране на оферти.

Приемаме изцяло, без резерви или ограничения, всички условия на настоящата
обществена поръчка. Заявяваме, че ако бъдем избрани за изпълнител по обявената от Вас
обществена поръчка ще я изпълним изцяло в съответствие с изискванията на възложителя
и при условията, обявени в обявата за участие, указанията за участие и техническата
спецификация, приети от нас.

Декларираме, че:

- сме съгласни с клаузите на проекта на договор, представляващ приложение
към обявата на възложителя. В случай на разминаване между договора и
Общите условия на застраховката ще се прилагат клаузите на договора;
- срокът на валидност на офертата е до 31.01.2018 г.;

- при изготвяне на офертата са спазени задълженията, свързани с данъци и осигуровки, опазване на околната среда, закрила на заетостта и условията на труд.

Обект е групово застраховане на членовете на КФН и на служителите от администрацията на КФН, общо за 255 лица.

Застрахователният договор ще бъде сключен без поименен списък на застрахованите лица.

Среду платена застрахователна премия ще осигурим застрахователно покритие на застрахованите лица на територията на Република България в следните случаи:

- смърт, вследствие на злополука (трудова или битова) или злоумышлени действия на трети лица;
- временна или трайна загуба на работоспособност, вследствие на трудова или битова злополука;
- дневни пари за болничен престой, медицински разходи (медикаменти, манипулации, изследвания, хирургично и болнично обслужване), вследствие на злополука;
- разходи за репатриране, погребение и други;
- смърт, временна или трайна загуба на работоспособност, дневни пари за болничен престой, медицински разходи, вследствие на заболяване и други допълнителни рискове, предложени от съответните участници.

Минималният размер на индивидуалната застрахователна сума за всяко от застрахованите лица е 30 000 (тридесет хиляди) лева.

Договорът се сключва за една година с начало 00.00 часа на 01.01.2018 г. до 24.00 часа на 31.12.2018 г.

Дата: 12.12.2017 год.

Заслужено общ. на
основател / с 2 ЗЗЛД

Цекомир Влайков Воденичаров

Изпълнителен директор



Гергана Тенева

Прокурист

Заслужено общ. на
осн. / с 2 ЗЗЛД