

Наименование на участника:	<b>“ЗАСТРАХОВАТЕЛНО ДРУЖЕСТВО ЕВРОИНС” АД</b>
Седалище по регистрация:	гр. София - 1592, бул. „Христофор Колумб” № 43
BIC;IBAN:	BIC: PIRBBGSF ; IBAN: BG12 PIRB 9170 1745 0012 70
Булстат номер:	121265113
Точен адрес за кореспонденция:	РБългария, гр. София-1592, бул. „Христофор Колумб” № 43
Телефонен номер:	02 / 9651 525
Факс номер:	02 / 9651 526
Лице за контакти:	Благой Николов
e mail:	office@euroins.bg

**ДО  
НАЦИОНАЛНА  
ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА**

гр. София - 1407  
ул. „Кричим” № 1

**ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА  
ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА**

<b>Наименование на поръчката:</b>	<b>„Застраховане на материалните дълготрайни активи на НЗОК“</b>
-----------------------------------	--

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН УПРАВИТЕЛ,**

Във връзка с публикувана обява на 29.06.2016 г. в портала за обществени поръчки за възлагане с предмет: „Застраховане на материалните дълготрайни активи на НЗОК“ заявяваме, че желаем да извършваме услугите при условията, посочени в обявата и приложенията към нея със следното техническо предложение:

1. Покрити рискове – Съгласни сме и приемаме посочените от Възложителя в Раздел III на Техническите изисквания и указания за оферирание покрити рискове за застраховка „Имущество“.
2. Застрахователно покритие - Съгласни сме и приемаме посоченото от Възложителя в Раздел III на Техническите изисквания и указания за оферирание застрахователно покритие за застраховка „Имущество“.
3. Териториална валидност – Застраховката ще покрива рискове, настъпили на територията на Република България.
4. Срок на застраховката - Съгласни сме и приемаме сроковете, посочените от Възложителя в Техническите изисквания и указания за оферирание.

5. Уведомяване, оценка на щетите и изплащане на обезщетения – Съгласни сме с посочените от Възложителя в Раздел III на Техническите изисквания и указания за оферирани условия за уведомяване, оценка на щетите и изплащане на обезщетения.

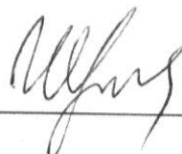
6. Предлагаме срок за изплащане на застрахователно обезщетение по застраховка „Имущество“ до 15 (петнадесет) календарни дни, считано от деня, в който застрахованият е представил необходимите документи удостоверяващи основанието на претенцията и размера на вредата

7. При извършване на застрахователните услуги няма да се прилага самоучастие.

8. Допълнителни покрития и преференциални условия, включени в премията (ако има такива) – не са включени такива.

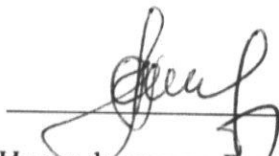
Дата: 06.07.2016 г.

Подпис и печат:



Име и фамилия: Йоанна Цонева

Длъжност: Изпълнителен директор



Име и фамилия: Румяна Бетова

Длъжност: Изпълнителен директор

