



# СЪВЕТИ КЪМ ПЪТУВАЩИТЕ

## Важни телефонни номера

Моля обърнете внимание на следните телефонни номера и ги запазете във **Вашия** мобилен телефон. Те могат да **Ви** бъдат необходими при спешен случай или ако желаете да предявите **Претенция**.

### Чъб Асистанс

При необходимост от спешна медицинска помощ в чужбина, моля свържете се с Чъб Асистанс:  
Телефон: +359 2448 6378  
(24 часа на ден, 365 дни в годината)

### Отдел за предявяване на Претенции на Чъб

Телефон: +359 2448 6377  
(Понеделник-петък, от 9.00ч. до 16.30ч.)  
Имейл: [travelinsurance@bla-crawford.com](mailto:travelinsurance@bla-crawford.com)

### Отдел обслужване на клиенти на Чъб

Телефон: +359 2448 6377  
(Понеделник-петък, от 9.00ч. до 16.30ч.)  
Имейл: [travelinsurance@bla-crawford.com](mailto:travelinsurance@bla-crawford.com)

## Полезни съвети за Вашата застраховка

- Вземете с **Вас** копия от **Вашия** документи по застраховката по време на **Пътуването Ви**;
- В случай на **Загуба** уведомете хотела или подайте сигнал в местното полицейско управление в рамките на 24 часа и вземете протокол;
- Съхранявайте всички **Ценности** на безопасно място (например сейф);
- Не оставяйте **Ценности** на места, до които имат достъп и други лица;
- Предвидете достатъчно време, за да стигнете до летището, да паркирате и да минете през проверка. Не забравяйте да предвидите време в случай на задръствания или други забавяния по време на пътуването.
- Свържете се с **Нас**, ако е настъпила промяна във **Вашето** здраве, която

може да доведе до отмяна или промяна на **Вашето Пътуване**.

- Свържете се с **Нас** за съвет на +359 2448 6377 преди да направите разходи, за които в следствие ще предявите **Претенция** по тази Застраховка.

## Имунизации

Може да се нуждаете от допълнителни имунизации при пътуване в Чужбина. Проверете дали се нуждаете от такива преди да предприемете пътуване на: <http://www.mh.government.bg/bg/informaciya-za-grazhdani/imunizacii/>

## ЕЗОК

Ако пътувате до Европа (всички страни-членки на Европейския съюз плюс Исландия, Лихтенщайн, Норвегия и Швейцария), то **Ви** трябва да се сдобие с Европейска здравноосигурителна карта (ЕЗОК), която да вземете с **Вас** по време на **Вашето** пътуване. Това ще **Ви** позволи да се възползвате от реципрочните здравни договорености, които съществуват с тези страни и ако имате действителна **Претенция** за медицински разходи по настоящата застраховка, то ние няма да приспадне **Самоучастие**, в случаите, в които разходите по **Вашата Претенция** са били намалени след като сте използвали **Вашата** ЕЗОК.

За повече информация във връзка с ЕЗОК, кандидатстване за или подновяване на **Вашата** ЕЗОК: уебсайт: <http://www.ezok.bg>

## Отказ от права

Ако **Вашата Претенция** за медицински разходи по тази Застраховка е действителна и е била намалена в следствие на:

- използване от **Ваша** страна на ЕЗОК; или
- възползване от реципрочни здравни договорености с **България**; или
- използване на **Ваша** частна медицинска застраховка по време на лечението, **Ние** няма да приспадне Самоучастие.

## Съвети при пътуване

---

Тази застраховка не покрива **Пътувания**, които включват пътуване до дестинации, за които Министерството на външните работи съветва да не се предприемат пътувания. Ако не сте сигурни дали за **Вашата** дестинация съществува такова предупреждение, моля проверете на техния уебсайт.

## Съдържание

---

Съвети към пътуващите	2
Добре дошли	6
Таблица със застрахователни покрития	7
Важна информация	9
Как да предявите Претенция	9
Как да прекратите Застраховката	9
Общи условия и Общи изключения	9
Застраховани лица	9
Дефиниции	9
Деца	9
Пътувания, включени в обхвата на покритието	9
Пътувания извън обхвата на покритието	9
Покритието, което предоставяме	10
Кога сте застрахован/а	10
Кога покритието се прекратява автоматично	10
Автоматично удължаване на Периода на Застрахователното Покритие	10
Развлекателни дейности и Спорт	10
Чъб Асистанс	13
1. Спешни медицински услуги и услуги по насочване към специалист	13
2. Услуги по личен асистанс	13
Раздел 1 – Отмяна	15
Раздел 2 – Медицински разходи и Репатриране	17
Раздел 3 – Покритие за болнично лечение	19
Раздел 4 – Забавяне на пътуване / Отказване от пътуване	20
Раздел 5 – Изпуснато пътуване	22
Раздел 6 – Съкращаване	24
Раздел 7 – Лични вещи и багаж	26
Раздел 8 – Бизнес оборудване	28
Раздел 9 – Загуба на паспорт / шофьорска книжка	29
Раздел 10 – Лични пари	30
Раздел 11 – Злополука	31
Раздел 12 – Лична отговорност	32
Раздел 13 – Съдебни разноски в чужбина	34
Общи Изключения	37
Предявяване на Претенция	39
Условия за предявяване на Претенция	40
Друга застраховка	40
Възстановяване на наши плащания по Претенции към други лица	40
Спазване на специалните условия	40
Предоставяне на данни и документи	40
Задължение за избягване или намаляване на Претенция	40
Защита на имущество	40
Изпращане на съдебни книжа	40

Встъпване в права	40
Неща, които не трябва да правите	40
Признаване на наши права	40
Претенции с цел измама	41
Плащане по Претенции	41
Общи условия	42
Договор	42
Избор на право	42
Права на Трети Страни	42
Спазване на изискванията на Застраховката	42
Промяна на Вашата Застраховка	42
Прекратяване на Вашата Застраховка	42
Други такси и разноси	43
Недеклариране и неразкриване	43
Лихва	43
Банкови такси	43
Процедура за подаване на оплакване	43
Европейска онлайнплатформа за разрешаване на спорове	43
Орган за пруденциален надзор и Служба за финансов надзор	44
Общи дефиниции	45
Защита на личните данни	49

Добре дошли

## Благодарим Ви, че избрахте Застраховка при пътуване Чъб.

Това са Условието на **Вашата** застраховка, които заедно с **Вашия** Застрахователен сертификат и информацията, която **Ви** е била предоставена при сключването на тази застраховка, представляват договор между **Вас** и **Нас**.

Условието на **Вашата** застраховка заедно с **Вашия** Застрахователен сертификат, подписани от **Нас**, ще **Ви** бъдат изпратени по имейл, на имейл адреса посочен от **Вас** при подаването на **Вашата** онлайн заявка за закупуване на този продукт на [www.wizzair.com](http://www.wizzair.com). **Вашият** застрахователен договор ще се счита сключен от момента, в който **Вие** сте получили, чрез електронни средства на **Вашия** имейл адрес, имейл с потвърждение от **Нас** за сключването на договора, заедно с Условието на **Вашата** застраховка и **Вашия** Застрахователен сертификат, прикачени към него.

Покритието, предоставено по тази застраховка, се издава от Чъб Юропиън Груп Лимитид (**Ние/Нас**).

В съответствие с настоящите Условия на застраховката, обезщетение по тази Застраховка се изплаща в случай, че **Вие** имате нужда да отмените **Вашето Пътуване** преди да е започнало, или **Вие**:

- пострадате от заболяване или нараняване; или
- сте се забавили на път; или
- сте претърпели **Загуба** или вреда по отношение на **Вашиите Лични Вещи** или **Пари или Бизнес оборудване**,

по време на **Пътуване**.

Тази Застраховка не покрива:

- вече съществуващи медицински състояния; или
- физически труд от всякакъв тип; или
- **Пътуване** с основна цел практикуване на **Зимни Спортове**.

**Вие** (както сте посочени в Застрахователния сертификат) и **Чъб** се съгласявате, че заплащате премията по договорения ред. Застрахователният сертификат и настоящите Условия на застраховката уреждат всички условия и срокове по тази Застраховка. **Вие** потвърждавате, че **Ние** сме предложили тази Застраховка и сме определили премията според информацията, която сме изискали и която **Вие** сте ни предоставили, както и че всяка промяна в предоставените ни от **Вас** отговори може да доведе до промяна в условията и сроковете на Застраховката и/или промяна на премията.

**Вие** следва внимателно да прегледате Условието на застраховката и Застрахователния сертификат, за да потвърдите, че тяхното съдържание е вярно и те съответстват на **Вашиите** изисквания, както и да ни известите незабавно, ако има неправилна информация, тъй като това може да засегне покритието на застраховката в случай на **Претенция**. **Вие** следва да съхранявате тези документи на сигурно място, както и да ни уведомите, ако **Вашиите** застрахователни нужди или информацията, която сте ни предоставили, са се променили. Промяна в обстоятелствата, дори според **Вас** незначителна, може да засегне покритието на Застраховката и да доведе до нейната промяна. Ще актуализираме застраховката и ще издаваме нов Застрахователен сертификат при всяка приета промяна.



---

Андрю Кендрик  
Президент  
от Чъб Юропиън Груп Лимитид

## Таблица със застрахователни покрития

Раздел	Застрахователна сума / Лимит на отговорност	Самоучастие <sup>1</sup>
1. Отмяна	Цена на полет <sup>2</sup> плюс до 1,000 ЛВ. за разходи по неизползвано пътуване	Х
2. Медицински разходи и репатриране		
A.		
i. и ii. Медицински разходи и разходи по спешно репатриране	до 400,000 ЛВ.	✓
iii. Пътни разходи	120 ЛВ. на ден до максимум 1,200 ЛВ.	
B. Разходи на придружаващо лице	120 ЛВ. на ден до максимум 1,200 ЛВ.	✓
C. Разходи по кремация или транспортиране	До 10,000 ЛВ.	✓
D. Спешна стоматологична помощ	до 500 ЛВ.	✓
3. Покритие за болнично лечение	30 ЛВ. за всеки пълен 24-часов период до максимум от 1,500 ЛВ.	Х
4. Забавяне на пътуване/Отказване от пътуване		
A. Всеки пълен 12-часов период	150 ЛВ. до максимум от 600 ЛВ.	Х
B. Отказване	до 1,000 ЛВ.	✓
5. Изпуснато заминаване	до 400 ЛВ.	✓
6. Съкращаване на Пътуване	до 1,000 ЛВ.	✓
7. Лични вещи и багаж		
A. Загуба, вреда или кражба	до 2,000 ЛВ.	✓
Лимит за един артикул	до 500 ЛВ.	
Общо за ценни вещи	до 500 ЛВ.	
Общо за спортна екипировка	до 500 ЛВ.	
B. Закъснял багаж	до 400 ЛВ.	Х
8. Бизнес оборудване		
A. Загуба, вреда или кражба	до 2,000 ЛВ.	✓
Лимит за един артикул	500 ЛВ.	
Лимит за ценни вещи	до 500 ЛВ.	
B. Разходи за наем на заместващо Бизнес оборудване	100 ЛВ. за всеки пълен 24-часов период до максимум от 550 ЛВ.	Х
9. Разходи за временна замяна при загуба на паспорт / шофьорска книжка	до 500 ЛВ.	Х
10. Лични Пари	до 600 ЛВ.	✓
11. Лична Злополука	до 20,000 ЛВ.	Х
12. Лична отговорност	до 400,000 ЛВ.	✓

---

13. Съдебни разходи в чужбина

до 20,000 ЛВ.

X

---

<sup>1</sup> Самоучастие от 100 лв. се прилага към всеки раздел за всеки човек, както е посочено в таблицата по-горе.

<sup>2</sup> Цена на полет означава общата цена на Вашия полет, както е посочена на Вашето потвърждение за резервация.

Таблицата по-горе показва максималните стойности на застрахователната сума на Застраховано лице по тази Застраховка.



## Важна информация

### Как да предявите Претенция

Насоки за това как да предявите **Претенция** по тази Застраховка са подробно изложени на страница 39 от настоящите Условия на застраховката.

### Как да прекратите

Насоки за това как да прекратите тази Застраховка са подробно изложени на страница 42 от настоящите Условия на застраховката

### Общи условия и Общи изключения

Съществуват определени Условия и Изключения, които се прилагат към всички раздели на тази Застраховка, като те са подробно описани на страници 37-38 и страници 42-44 в настоящите Условия на застраховката.

### Застраховани лица

Всички **Застраховани Лица** по тази застраховка трябва да:

1. са постоянно пребиваващи на територията на **България** и да се намират на територията на **България** към момента на закупуване на тази Застраховка; и
2. са на възраст не-повече от 64 години към момента на закупуване на тази Застраховка.

### Дефиниции

Определени думи в настоящата Застраховка имат конкретно значение. Те имат това конкретно значение всеки път, когато са посочени в този текст с удебелен шрифт и главни букви. Всички дефиниции са приложими към тази Застраховка в нейната цялост и са подробно описани по-долу на страници 45-48.

### Деца

**Деца** ще се считат за застраховани само ако пътуват с възрастен, посочен като **Застраховано Лице** в Застрахователния сертификат.

### Пътувания, включени в обхвата на покритието

**Пътуване в Чужбина** по време на **Периода на Застрахователно Покритие** до Дестинацията, посочена в Застрахователния сертификат, доколкото сте резервирали полет за връщане до **Вашата** държава по произход преди **Вашето** отпътуване за **Вашето Пътуване**.

### Пътувания извън обхвата на покритието

**Ние** няма да **Ви** застраховаме за **Пътувания:**

- които включват физически труд от всякакъв тип;
- с основна цел практикуване на **Зимни Спортове**;
- свързани с пътуване на **Крузи**;
- с цел медицинско, дентално или козметично лечение;
- когато имате препоръка от **Вашия Лекар** да не пътувате или сте в неизлечим стадий на заболяване;
- когато на датата на резервация (или ако е по-късно, на датата, на която **Периодът на Застрахователното Покритие** започва да тече), **Вие** или **Ваш Спътник** сте наясно с причина, поради която тя може да бъде отменена или **Съкратена**, или друго обстоятелство, което може да доведе до **Претенция** по тази Застраховка.
- които включват пътувания до дестинации, за които Министерството на външните работи съветва да не се предприемат пътувания. Ако не сте сигурни дали за **Вашата** дестинация съществува такова предупреждение, моля проверете на техния уебсайт <http://www.mfa.bg/120/patuvamza>.

### Покритието, което предоставяме

Приложимият максимален размер на застрахователната сума, който ще изплатим по всеки Раздел е подробно описан в Таблицата със застрахователни

покрития на страница 7 от настоящите  
Условия.

### Кога сте застрахован/а

---

1. Покритието за отмяна по Раздел 1 започва от по-късната дата между датата на резервация на **Пътуването** и началната дата, посочена в Застрахователния сертификат. Покритието свършва в момента, в който започнете **Своето Пътуване**.
2. Застрахователното покритие по всички останали раздели, обхваща **Пътуването** за **Периода на Застрахователното Покритие**.

### Кога покритието се прекратява автоматично

---

1. Цялото покритие се прекратява автоматично при изтичане на **Периода на Застрахователното Покритие**.

### Автоматично удължаване на Периода на Застрахователното Покритие

---

Ако не успеете да се върнете от **Пътуване** преди крайната дата на застраховката, то тя ще бъде автоматично удължена без допълнително заплащане за:

- До 14 дни, ако **Обществен Транспорт**, за който имате закупен билет, неочаквано закъснее, е отменен или **Съкратен** поради **Неблагоприятни Метеорологични Условия**, стачка или повреда; или
- до 30 дни (или друг по-дълъг период, одобрен от нас в писмена форма преди изтичането на това автоматично удължаване) ако не успеете да се върнете в дома си **Поради**:
  - нараняване или заболяване или поставяне под карантина по време на **Пътуване**.
  - налага **Ви** се да останете по медицинско предписание с друго **Застраховано Лице**, посочено във **Вашият** Застрахователен сертификат, което е ранено или се е разболяло, или е поставено под карантина по време на **Пътуване**.

### Развлекателни дейности и Спорт

---

**Вие** сте автоматично застрахован, в случаите, в които участвате в развлекателни дейности или спортове, изброени в този раздел, за развлекателни цели по време на **Вашето Пътуване**, при спазване на разпоредбите, ограниченията или изключенията, приложими за съответния спорт или дейност и при условие, че:

1. Нямаме препоръка от **Лекар** да не участвате в такъв спорт или дейност;
2. **Вие** носите препоръчителната/приета предпазна екипировка;
3. **Вие** спазвате всички процедури, правила или разпоредби за безопасност, както са посочени от организаторите на дейността.
4. **Вие** не се състезавате или съревновавате, или по друг начин участвате, в състезания за скорост или време; и
5. Това не е основната причина за **Вашето Пътуване**.

### Важна бележка

Ако развлекателна дейност или спорт, не е включена в списъка по-долу, то **Ние** няма да предоставим покритие по тази Застраховка.

- Стрелба с лък (под надзора на квалифицирано лице)
- Канадска борба
- Бадминтон
- Баскетбол
- Плажен баскетбол
- Плажен крикет
- Плажен футбол
- Плажен волейбол
- Боче
- Каране на сърф в легнало положение
- Боулс
- Боулинг
- Кану-каяк и рафтинг само по вътрешни води (с изключение на бели води)
- Возене на карета или шейна

- Стрелба по глинени гълъби (под надзора на квалифицирано лице)
- Крикет
- Крокет
- Кърлинг
- Колоездене (с изключение на ВМХ и / или планинско колоездене)
- Дълбокоморски риболов (с изключение на състезания)
- Каране на ски на сух терен
- Езда на слон (по-малко от 2 дни)
- Разходки в планината
- Фехтовка (под надзора на квалифицирано лице)
- Риболов, (само по вътрешните води)
- Хек
- Футбол
- Картинг (при условие, че носите каска)
- Голф
- Хандбал
- Разходка в планината (до 1000 м надморска височина включени в обхвата на покритието, при условие, че не се изисква инструктаж или въжета)
- Конна езда (не включва лов, скачане или игра на поло)
- Возене в балон с горещ въздух (при условие, че е организирано от професионалисти и вие участвате единствено като пътник)
- Кънки на лед (с изключение на хокей на лед и скоростно пързаяне)
- Каране на блейдове (in-line skating)
- Хвърляне на копие
- Джет ски
- Корфбол
- Лакрос
- Ветроходство по земя
- Лазерни игри
- Дълъг скок
- Макси-баскетбол
- Мини-баскетбол
- Возене на мотор до 125 конски сили, при условие, че носите каска и ако **Вие** управлявате мотора, притежавате шофьорска книжка, издадена в България за съответната категория.
- Нетбол
- Падълбол
- Издигане с парашут (само при условие, че е над вода)
- Яздене на пони
- Скуош
- Ходене на дълги разстояния в планината (до 1000 м надморска височина включени в обхвата на покритието, при условие, че не се изисква инструктаж или въжета)
- Каране на кънки
- Каране на ролери
- Бейзбол
- Гребане (само във вътрешни води)
- Тичане (за развлечение)
- Сафари (организирано от професионалисти)
- Сейлбординг
- Плаване и плаване с яхта (само по вътрешни и крайбрежни води)
- Гмуркане (на дълбочина от не повече от 18 м и при условие, че **Вие** сте придружен/а от квалифициран инструктор или **Вие** самият/самата сте квалифициран/а и не се гмуркате сам/а)
- Гмуркане с шнорхел
- Футбол
- Скуош
- Софтбол
- Стрийтбол
- Сърф
- Плуване
- Тенис на маса
- Тенис
- Скачане на трамплин
- Изкачване в планината (до 1000 м надморска височина, включени в обхвата на покритието, при условие, че не се изисква инструктаж или въжета)
- Дълъг скок
- Дърпане на въже
- Туърлинг
- Волейбол
- Водна топка
- Каране на водни ски
- Каране на уиндсърф

Моля, погледнете съответните изключения под всеки Раздел на **Вашата** Застраховка и Общите изключения, които също са приложими. Моля, обърнете специално внимание на

изключението по Раздел 12 – Лична отговорност по отношение на собствеността, притежанието или използването на превозни средства, летателни средства, ховърборди, плавателни съдове, огнестрелни оръжия или сгради.

## Чъб Асистанс

**Чъб Асистанс** може да предложи голям набор от асистанс и медицински услуги по време на **Вашето Пътуване в Чужбина**. Преди да се свържете с нас, проверете дали разполагате с всички данни по тази Застраховка, включително **Номер на Застраховка** и **Период на Застрахователно Покритие**.

За връзка с **Чъб Асистанс**, моля обадете се на: **+359 2448 6378**

### 1. Спешни медицински услуги Услуги по насочване към специалист

Ако сте ранен/а или се разболеете в **Чужбина**, **Вие** трябва незабавно да се свържете с **Чъб Асистанс**, ако се нуждаете от болнично лечение, лечение при специалист, медицински изследвания, скенери или да бъдете транспортирани обратно в България.

Ако сте неспособен/а да направите това сам/а, то **Вие** трябва да определите личен представител (например съпруг/съпруга или родител), който да направи това за **Вас**. Ако това не е възможно, тъй като състоянието **Ви** е сериозно, **Вие** или **Вашият** личен представител трябва да се свърже с **Чъб Асистанс** възможно най-скоро.

Ако не се свържете с **Чъб Асистанс** ние можем да отхвърлим **Вашата Претенция** или да намалим нейната стойност.

При всички останали случаи **Вие** имате право да използвате услугите на **Чъб Асистанс**, както са описани в този раздел, при необходимост.

**Чъб Асистанс** - Спешни медицински услуги и услуги по насочване към специалист могат да **Ви** помогнат с:

- A. Плащане на болнични разходи – ако сте приет/а в болница в **Чужбина**, ние ще се свържем с болницата или лекуващия(ите) **Лекар(и)**, като можем да осигурим плащане на болничните разходи до лимитите на Застраховката, така че да не се налага да плащате с **Ваши** лични средства.
- B. Връщане в **България** – ако посоченият от **Чъб Асистанс** **Лекар** препоръчва лечение в

**България**, то ние можем да организираме трансфер с редовни транспортни услуги или самолет, или линейка, ако се налага по-спешно лечение и/или намеса от специалист по време на **Пътуването**.

- C. Предоставяне на медицински съвет
  - i) Ако се нуждаете от спешна консултация или лечение в **Чужбина**, **Чъб Асистанс** ще **Ви** предостави имената и адресите на местни **Лекари**, болнични заведения, клиники, зъболекари, а нашата лекарска комисия ще предостави медицински съвет по телефона.
  - ii) Ако е необходимо **Чъб Асистанс** може да организира обаждане от **Лекар** или **Вашето** приемане в болнично заведение.
- D. **Деца** без надзор – ако **Дете** е оставено без надзор по време на **Пътуване в Чужбина**, поради **Вашето** хоспитализиране или неспособност, **Чъб Асистанс** може да организира тяхното връщане къщи, включително, ако е необходимо, в присъствието на подходящ придружител.

Моля обърнете внимание, че ние няма да **Ви** таксуваме за предоставянето на съвет или асистанс, **Вие** обаче сте отговорни за заплащането на хонорари и такси за услуги, които са **Ви** били предоставени, ако те не попадат в обхвата на покритието по тази Застраховка.

### 2. Услуги по личен асистанс

- Услугите по този Раздел се предоставят от **Чъб Асистанс** само по време на **Пътуване в Чужбина**
- Това са незастрахователни услуги, чиято цел е да **Ви** улеснят като използвате широкия опит и контакти на **Чъб Асистанс**. Всички понесени разходи, като например изпращането на съобщения, следва да бъдат възстановени на **Чъб Асистанс**, освен ако те не представляват основание за действителна **Претенция** по съответен Раздел от тази Застраховка.

**Чъб Асистанс** – Услуги по личен асистанс могат да **Ви** помогнат с:

**A. Спешен превод на парични средства**

Спешен превод на парични средства до 500 лв. на **Пътуване**, ако на местно ниво не се предлагат редовни финансови / банкови услуги. За да възстановите разходите на **Чъб Асистанс, Ви** трябва да упълномощите **Чъб Асистанс** да задължи **Вашата** кредитна или дебитна карта със сумата на превода или да предприемете алтернативни действия за депозиране на средствата по банковата сметка на **Чъб Асистанс**. Ако спешният превод се налага **Поради** кражба или **Загуба** на лични пари, можете да предявите **Претенция** по силата на тази Застраховка.

**B. Изпращане на съобщения**

Предаване на спешни съобщения на близки или колеги, при нарушаване на **Пътуването** в следствие на медицински проблеми или такива свързани с пътуването.

**C. Замяна на пътнически документи**

Асистанс по отношение на замяната на **Изгубен** или откраднат билет и пътнически документи, и насочване към съответните туристически бюра. **Чъб Асистанс** не покрива разходи в тази връзка.

**D. Услуги по спешен превод**

Услуги по превод, ако местен доставчик на асистанс услуга не говори английски.

**E. Правна помощ**

Насочване към местен адвокат, говорещ английски, Посолство или Консулство, в случай, че се нуждаете от правен съвет и покриване на разумни съдебни разноски или съдебна гаранция, срещу гаранция за възстановяване на сумите.

# Раздел 1 - Отмяна

## Какво включва покритието

Ще **Ви** възстановим разходи за неизползвано пътуване и/или настаняване до сумата, посочена в Таблицата със застрахователни покрития (включително за екскурзии, резервирани и платени преди старта на **Вашето Пътуване**), които вече сте платили или сте се задължили да платите и които не могат да бъдат възстановени по друг начин, ако се наложи да отмените **Пътуването Поради:**

1. **Вие** или **Вашият (ите) Спътник(ци)**
  - A. сте на смъртно легло; или
  - B. страдате от сериозно нараняване; или
  - C. страдате от внезапна или сериозна болест; или
  - D. страдате от усложнения по време на бременност, ако са възникнали по спешност (където такива усложнения се диагностицират от **Лекар** – специалист-акушер); или
  - E. принудително сте поставени под карантина по нареждане на лекуващ **Лекар**;

при условие, че такава отмяна е потвърдена като необходима от медицинска гледна точка от лекуващ **Лекар**

2. **Ваш Близък Член на Семейството** или **Близък Колега** или **Близък Член на Семейството** на **Вашия Спътник** или **Близък Колега**, или друг, при когото имате уговорка да останете по време на **Вашето Пътуване:**
  - A. е на смъртно легло; или
  - B. страда от сериозно нараняване; или
  - C. страда от внезапна или сериозна болест; или
  - D. страда от усложнения по време на бременност, ако са възникнали по спешност (където такива усложнения се диагностицират от **Лекар** – специалист-акушер;

при условие, че такива причини за отмяна са потвърдени от **Лекар**.

3. Полицията изисква **Вашето** присъствие или това на **Вашия Спътник**, в следствие на кражба или опит за кражба с взлом във **Вашия** дом или в дома на **Вашия** спътник.
4. Сериозни вреди по **Вашия** дом или дома на **Вашия Спътник**, причинени в следствие на пожар или наводнение, при условие, че такива вреди са настъпили в срок от 7 дни преди старта на **Вашето Пътуване**.
5. **Вие** или **Вашият Спътник** сте привикани за съдебни заседатели или сте получили призовка.
6. **Вие** или **Вашият** спътник сте съкратени от работа и сте се регистрирали като безработни.

## Какво не включва покритието

1. Всяка **Претенция** във връзка с
  - A. Вече съществуващи медицински състояния, засягащи всяко лице, от което зависи **Вашето Пътуване**, които са били диагностицирани, лекувани, изисквали са болнично или извънболнично лечение във всеки един момент преди запазването на **Вашето Пътуване** (или ако е по-късно, преди началната дата на **Периода на Застрахователното Покритие**), и които могат да доведат до необходимост **Вие** да отмените **Вашето Пътуване**.
  - B. Вие или **Вашият Спътник** сте привикани за съдебни заседатели или сте получили призовка като вещи лица или ако **Вашата** професия е такава, че изисква присъствие в съд;
  - C. Съкращаване от работа, в случаите, в които **Вие** или **Вашият Спътник**:

- i) Сте бил/а безработен/на или сте знаел/а, че ще бъдете безработен/на към момента на запазване на **Пътуването**;
  - ii) сте доброволно освободен/а поради неправомерни действия или подаване на оставка;
  - iii) се самоосигурявате или сте нает/а по силата на граждански договор;
- D. всяка неблагоприятна финансова ситуация, която може да предизвика отмяната на **Вашето Пътуване**, различна от изброените в раздел „Какво е включено в обхвата на покритието“.
- E. **Вие и Вашият Спътник(ци)** решите, че не желаете да пътувате, освен ако причината, довела до **Вашето** решение е посочена в раздел „Какво е включено в обхвата на покритието“.
- F. Не сте успели да се сдобие с необходим паспорт, виза или разрешително за **Вашето Пътуване**.
2. Всяка загуба, разноски и разходи, дължащи се на:
- A. Късно уведомяване на тур оператор, туристически агент или доставчик на услуги по транспорт и настаняване, което може да доведе до отмяна на резервация;
  - B. Забранителни разпоредби наложени от правителство на която и да е страна.
3. Всички разходи или разноски, платени, или уредени чрез използването на какъвто и да е тип промоционален ваучер или точки, временно ползване на собственост (timeshare, holiday property bond) или бонус точки от почивки (holiday points scheme), или всякакви **Претенции** за хонорари за управление, разходи за поддръжка или такси за обмен, свързани с временно ползване на собственост или други подобни уговорки.



## Раздел 2 – Медицински разходи и Репатриране

### Какво включва покритието

Ако по време на **Пътуване в Чужбина** **Ви**:

1. сте ранен/а; или
2. се разболеете (включително усложнения при бременност, диагностицирани от **Лекар** или специалист гинеколог-акушер, при условие, че, ако пътувате и сте бременна между 28 и 35 седмица, **Ви** разполагате с писмено потвърждение от **Лекар** за **Вашата** годност да пътувате не по-рано от 5 дни преди старта на **Вашето Пътуване в Чужбина**).

**Ние** ще възстановим разходи до сумата, посочена в Таблицата със застрахователни покрития за:

- A. i) Медицински разходи  
Всички разумни разходи, които е било необходимо да направите извън **България** за болнично лечение, амбулаторно лечение или друг вид диагностициране, или лечение, предписано от **Лекар**, включително разходи за престой в болница.
- ii) Разходи за репатриране по спешност  
Всички разумни разходи, които **Чъб Асистанс** е необходимо да направи, за да **Ви** върне във **Вашия** дом в **България**; или да **Ви** премести в най-подходящата болница в **България**, ако това се изисква от медицинска гледна точка.
- iii) Пътни разходи  
Всички необходими и разумни разходи за настаняване (само стая) и пътни разходи, направени със съгласието на **Чъб Асистанс**, ако **Ви** се наложи от медицинска гледна точка да останете в **Чужбина** след предвидената дата на връщане в **България**, включително пътни разходи за връщане обратно в **България**, ако не можете да използвате първоначално закупения **Ви** билет.

- B. Разходи на придружител  
Всички необходими и разумни разходи за настаняване (само стая) и пътни разходи, направени със съгласието на **Чъб Асистанс** от което и да е друго лице, ако се изисква по лекарска препоръка, такова лице да **Ви** придружава или да придружава **Дете** до домът му в **България**.
- C. Разходи по кремация или транспортиране в случай на **Вашата** смърт в **Чужбина**
  - i) разходи по кремация или погребение в страната, в която сте починал; или
  - ii) разходи по транспортиране и връщане на **Вашите** тленни останки или прах обратно в **България**.
- D. Спешна стоматологична помощ  
Всички необходими от медицинска гледна точка и разумни разходи за получаване на спешна стоматологична помощ извън **България**, с единствена цел облекчаване на болката.

### Специални условия

1. Ако сте ранен/а или се разболеете в **Чужбина**, **Ви** трябва да следвате процедурата описана в „Предявяване на Претенция“ на страница 39 от тази Застраховка. Ако не го направите, ние можем да отхвърлим **Вашата Претенция** или да намалим сумата, която ще **Ви** възстановим.
2. **Чъб Асистанс** може:
  - A. да **Ви** премести от една болница в друга; и/или
  - B. да **Ви** върне във вашия дом в **България**; или да **Ви** премести в по-подходяща болница в **България**; по всяко време, ако **Чъб Асистанс**, намери това за необходимо и безопасно.
3. Допълнителни пътни разходи или такива за настаняване трябва да бъдат предварително одобрени от **Чъб Асистанс**.

4. Всички оригинални платежни документи трябва да бъдат пазени и представени към **Претенция**.

#### Какво не включва покритието

1. Всяка **Претенция Поради** вече съществуващо медицинско състояние, което е било диагностицирано, лекувано или е изисквало болнично или извънболнично лечение по всяко време преди резервирането на **Вашето Пътуване** (или ако е по-късно, началната дата на **Периода на Застрахователно Покритие**);
2. Всяко лечение или операция, или изследване:
  - A. което не е потвърдено за необходимо от медицинска гледна точка; или
  - B. не е директно свързано с нараняването или болестта, за която сте приет/а в болница.
3. Хирургическа намеса, медицинско или превантивно лечение, което може да бъде отложено според лекуващия **Ви Лекар** до връщането **Ви в България**.
4. Разходи, направени в следствие на **Ваше** решение да не се преместите от болница или да се върнете в **България** след дата, посочена от **Чъб Асистанс**.
5. Козметична операция.
6. Лечение или услуги, предоставени от санаториум или старчески дом, рехабилитационен или спа център.
7. Медицинско лечение, за целите на което сте пътували в **Чужбина**.
8. Лекарствени средства, които сте приемали преди, и които ще продължите да приемате по време на **Пътуването**.
9. Всякакви разходи направени в **България**.
10. Всякакви допълнителни пътни разходи и разходи за настаняване, които не са били предварително одобрени от **Чъб Асистанс**.
11. Разходи за настаняване и пътни разходи, където използваният

транспорт и/или настаняване са от по-висок клас от този на **Пътуването**.

12. Допълнителни разходи за единично или самостоятелно настаняване.
13. Разходи по кремация и погребение в **България**.
14. Разходи по медицинско лечение или хирургична намеса от всякакъв вид, предоставена на **Застраховано Лице** по-късно от 52 седмици от датата на инцидента или започване на заболяването.
15. **Самоучастие**, освен в случаите, в които стойността на разходите **Ви** за медицински услуги е намалена, тъй като сте използвали Европейска здравноосигурителна карта (ЕЗОК) в Европейския съюз, (включително Исландия, Лихтенщайн, Норвегия и Швейцария), ако сте се нуждаели от медицинско лечение по време на престоя **Ви** в страната.
16. Всяка **Претенция**, в случай че сте пътували въпреки препоръката на **Вашия Лекар**.
17. Усложнения по време на бременност, за които сте знаели по време на пътуването.

## Раздел 3 – Покритие за болнично лечение

### Какво включва покритието

---

Ако сте приети в болница за болнично лечение по време на **Пътуване Поради** нараняване или болест, за която имате действителна **Претенция** по Раздел 2 – Медицински разходи и репатриране,

**Ние** ще възстановим сумата, посочена в Таблицата със застрахователни покрития за всеки пълен период от 24 часа, който сте прекарал/а в болница за болнично лечение, до максималните размери, посочени в Таблицата със застрахователни покрития.

### Какво не включва покритието

---

**Ние** няма да платим за престой в институция, която не е призната за болнично заведение в страната на лечението.

## Раздел 4 – Забавяне на пътуване / Отказване от пътуване

### Какво включва покритието

Ако **Вашето** изходно международно **Пътуване в Чужбина** или последната част от **Вашето** връщане от **Чужбина** е забавено с поне 12 часа, поради промяна в графика на **Обществения Транспорт**, дължаща се на стачка, стачни действия, **Неблагоприятни Метеорологични Условия**, механична повреда или приземяване на самолет **Поради** механичен или структурен дефект, **Ние** ще:

- A. изплатим стойността на застрахователната сума при Забавяне на пътуване, посочена в Таблицата със застрахователни покрития.
- B. ако решите да се откажете от **Вашето Пътуване** след забавяне от поне 24 часа на планираното заминаване в **Чужбина**, **Ние** ще възстановим **Вашиите** разходи за неизползван транспорт и настаняване до стойностите, посочени в Таблицата със застрахователни покрития, които сте платили или сте поели задължение да платите и които не могат да бъдат възстановени по друг начин.

### Специални условия

1. **Вие** можете да предявите **Претенция** или по точка А, или по точка В по-горе, не и по двете.
2. **Вие** трябва:
  - A. да се регистрирате преди времето за заминаване, посочено на **Вашата** резервация; и
  - B. да изпълнявате договорните си задължения към туристически агенти, тур оператори и доставчици на транспортни услуги; и
  - C. да **Ни** предоставите в писмена форма информация от оператора на **Обществен Транспорт**, представляваща причините и продължителността на забавянето; и

- D. предвидете достатъчно време, за да стигнете на време до точката на заминаване

### Какво не включва покритието

1. Всяка **Претенция Поради**:
  - A. **Обществен Транспорт**, спрян от работа по инструкции на орган за гражданска авиация, пристанищен орган или друг подобен.
  - B. стачка, ако е започнала или за която е било съобщено, преди сключването на тази застраховка;
  - C. пътуване с **Обществен Транспорт**, започващо от и приключващо в **страната на заминаване**.
2. Всички разходи или разноси, платени или уредени чрез използване на какъвто и да е тип промоционален ваучер или точки, временно ползване на собственост (timeshare, holiday property bond) или бонус точки от почивки (holiday points scheme), или всякакви **Претенции** за хонорари за управление, разходи за поддръжка или такси за обмен, свързани с временно ползване на собственост или други подобни уговорки
3. Разходи за настаняване и пътни разходи, където използваният транспорт и/или настаняване са от по-висок клас от този на **Пътуването**.
4. **Претенции** свързани с **Вашата** неспособност да предвидите достатъчно време за пътуването.
5. **Претенции Поради**:
  - A. Предприемане на пътуване против препоръки от съответните национални или местни органи;
  - B. Забранителни разпоредби от правителството на която и да е страна.
6. Всякакви разходи, които:

- A. можете да възстановите от тур оператор, авиокомпания, хотел или друг доставчик на услуга;
  - B. обикновено бихте направили по време на **Пътуването Ви**.
7. Всякакви **Претенции** за отказване от пътуване поради вулканична пепел.
8. **Самоучастие**, в случай, че сте се отказали от **Пътуването**.

## Раздел 5 – Изпуснато заминаване

### Какво включва покритието

**Ние** ще платим за необходими и разумни разходи по допълнително настаняване (само стая) и пътувания до сумата, посочена в Таблицата със застрахователни покрития, които да **Ви** помогнат да стигнете до:

1. **Вашата** планирана дестинация в **Чужбина**, ако при вашето изходящо пътуване, **Вие** пристигнете прекалено късно до крайната точка за международно отпътуване и не успеете да се качите на **Обществен Транспорт**, за който имате закупен билет и с който ще пътувате; или
2. **При Вашето** връщане **Вие** пристигнете прекалено късно до крайната точка, на вашето международно пътуване и не успеете да се качите на **Обществен Транспорт**, за който имате закупен билет и с който ще пътувате.

### Поради:

1. кола/такси, с която (което) пътувате се повреди или е участник в пътнотранспортно произшествие; или
2. **Общественият Транспорт**, с който пътувате закъснее.

### Специални условия

1. **Вие** трябва:
  - A. да предоставите доказателства за всички допълнително претърпени разходи;
  - B. да предвидите достатъчно време за пътуване до точката на заминаване;
  - C. при повреда / ПТП на кола да **Ни** предоставите:
    - i) писмен протокол от автосервиза, който **Ви** е помогнал по време на инцидента; или
    - ii) разумни доказателства, че превозното средство, използвано при пътуването е технически изправно, добре поддържано и се е

повредило по време на инцидента.

- D. при закъснял **Обществен Транспорт** трябва да **Ни** предоставите:
  - i) разумно доказателство за публикуваното време на пристигане по график и реалното време на пристигане.

### Какво не включва покритието

1. **Претенции Поради:**
  - A. **Обществен Транспорт**, спрян от работа по инструкции на орган за гражданска авиация, пристанищен орган или друг подобен;
  - B. стачка, ако е започнала или за която е било съобщено, преди по-късната дата между датата на сключване на тази застраховка и датата на запазване на **Вашето Пътуване**;
2. Всички разходи или разноси, платени или уредени чрез използване на какъвто и да е тип промоционален ваучер или точки, временно ползване на собственост (timeshare, holiday property bond) или бонус точки от почивки (holiday points scheme), или всякакви **Претенции** за хонорари за управление, разходи за поддръжка или такси за обмен, свързани с временно ползване на собственост или други подобни уговорки
3. Разходи за настаняване и пътни разходи, където използваният транспорт и/или настаняване са от по-висок клас от този на **Пътуването**.
4. **Претенции** свързани с **Вашата** неспособност да предвидите достатъчно време до пътуването.
5. **Претенции Поради:**
  - A. Предприемане на пътуване против препоръки от съответни национални или местни органи;
  - B. Забранителни разпоредби от правителството на която и да е страна.

6. Всякакви разходи, които:
  - A. можете да възстановите от тур оператор, авиокомпания, хотел или друг доставчик на услуга;
  - B. обикновено бихте направили по време на **Пътуването Ви**.
7. **Самоучастието.**

## Раздел 6 – Съкращаване

### Какво включва покритието

**Ние** ще възстановим:

- A. разходи за неизползвано настаняване (включително за екскурзии, резервирани и платени преди започване на **Вашето Пътуване**), които вече сте платили или сте се задължили да платите и които не могат да бъдат възстановени по друг начин; и
- B. разумни допълнителни пътни разходи и разходи за настаняване (само стая), които се е наложило да направите по време на **Вашето** връщане до **Вашия** дом в **България**.

до сумата, посочена в Таблицата със застрахователни покрития, ако е необходимо да **Съкратите Пътуване Поради**:

- 1. **Вие или Вашият (ите) Спътник(ци)**
  - A. сте на смъртно легло; или
  - B. страдате от сериозно нараняване; или
  - C. страдате от внезапна или сериозна болест; или
  - D. страдате от усложнения по време на бременност, ако са възникнали по спешност (където такива усложнения се диагностицират от Лекар – специалист-акушер); или
  - E. сте принудително поставени под карантина по нареждане на лекуващ **Лекар**;

при условие, че такова **Съкращаване** е потвърдено като необходимо от медицинска гледна точка от лекуващ **Лекар**.

- 2. **Ваш Близък Член на Семейството** или **Близък Колега** или **Близък Член на Семейството** на **Вашия Спътник** или **Близък Колега**, или друг, при когото имате уговорка да останете по време на **Пътуване**:
  - A. е на смъртно легло; или
  - B. страда от сериозно нараняване; или

- C. страда от внезапна или сериозна болест; или
- D. страда от усложнения по време на бременност, ако са възникнали по спешност, в резултат на усложнения (където такива усложнения са диагностицирани от Лекар – специалист-акушер);

при условие, че такова **Съкращаване** е потвърдено като необходимо от медицинска гледна точка от лекуващ **Лекар**.

- 3. Полицията изисква **Вашето** присъствие или това на **Вашия Спътник**, в следствие на кражба или опит за кражба с взлом във **Вашия** дом или в дома на **Вашия** спътник.
- 4. Сериозни вреди по **Вашия** дом или дома на **Вашия Спътник**, причинени в следствие на пожар или наводнение, при условие, че такива вреди са настъпили след старта на **Вашето Пътуване**.

### Какво не включва покритието

- 1. **Всяка Претенция Поради**:
  - A. Вече съществуващи медицински състояния, засягащи лица, от които зависи **Вашето Пътуване**, които са били диагностицирани, лекувани, изисквали са болнично или извънболнично лечение във всеки един момент преди запазването на **Вашето Пътуване** (или ако е по-късно, преди началната дата на **Периода на Застрахователното Покритие**), и които могат да доведат до **Съкращаването** на **Вашето Пътуване**.
  - B. всяка неблагоприятна финансова ситуация, която може да предизвика **Съкращаване** на **Вашето Пътуване**;
  - C. **Вие** и **Вашият Спътник(ци)** решите, че не желаете да останете на **Пътуване**.



2. Всяка загуба, разноси и разходи, дължащи се на:
  - A. късно уведомяване на тур оператор, туристически агент или доставчик на услуги по транспорт и настаняване, че е необходимо да **Съкратите** резервацията;
  - B. Забранителни разпоредби наложени от правителството на която и да е страна.
3. Всички разходи или разноси, платени, или покрити чрез използването на какъвто и да е тип промоционален ваучер или точки, временно ползване на собственост (timeshare, holiday property bond) или бонус точки от почивки (holiday points scheme), или всякакви **Претенции** за хонорари за управление, разходи за поддръжка или такси за обмен, свързани с временно ползване на собственост или други подобни уговорки.
4. Разходи за настаняване и пътни разходи, където използваният транспорт и/или настаняване са от по-висок клас от този на **Пътуването**.
5. **Самоучастието**.

## Раздел 7 – Лични вещи & Багаж

### Какво включва покритието

- А. **Загуба**, вреда или кражба  
Ако **Лични Вещи** са **Изгубени**, повредени или откраднати по време на **Вашето Пътуване**, **Ние** ще платим **Разходи за Поправка и замяна** до сумата, посочена в Таблицата със застрахователни покрития.
- В. **Закъснял багаж**  
Ако **Лични Вещи** са **Изгубени** или липсват в продължение на поне 12 часа при **Вашето** заминаване със самолет или с друго превозно средство, **Ние** ще заплатим сума до размера, посочен в Таблицата със застрахователни покрития, за да **Ви** възстановим разноските за основни дрехи, лекарства, тоалетни принадлежности и **Помощни Средства за Придвижване**, които **Вие** трябва да закупите.

### Специални условия

- Вие** трябва да полагате разумни грижи, за да предпазите **Вашите Лични Вещи**. Ако **Вашите Лични Вещи** бъдат **Изгубени** или откраднати, **Вие** трябва да предприемете всички разумни стъпки, за да си ги върнете.
- Трябва да внимавате за **Ценните си Вещи** във всеки момент когато не се съхраняват в заключен сейф или депозитна кутия.
- Ако **Вашите Лични Вещи** бъдат **Изгубени** или откраднати, **Вие** трябва да положите всички разумни усилия, за да съобщите това на полицията (и на управата на хотела, в случай че **Загубата** или кражбата е станала в хотела) в рамките на 24 часа от нейното установяване и да **Ни** предоставите копие от оригиналния писмен полицейски протокол.
- Загуба**, кражба или щети на **Лични Вещи**, които се намират при авиолиния или друг превозвач, трябва да бъдат съобщени писмено на авиолинията или на другия превозвач в рамките на 24 часа от

нейното установяване и **Ние** трябва да получим копие от оригиналния писмен протокол за Нередности по имуществото на авиолинията или превозвача;

- В случай че авиолинията или превозвач временно **Изгуби** или потули **Личните Вещи**, трябва да **Ни** предоставите оригинално писмено потвърждение от авиолинията или превозвача или от туристическия представител, че забавата е продължила поне 12 часа след пристигането **Ви** в крайната дестинация.
- Ако **Ви** е платено за извънредни покупки на вещи от първа необходимост и след това предявите **Претенция за Загуба**, вреда или кражба на **Лични Вещи**, произтичащи от същата вещ, причина или събитие, сумата, която **Ви** е била платена за извънредните покупки, ще бъде приспадната от окончателното обезпечително плащане. При всички случаи приспадане не може да надвишава сумата, платена за извънредните покупки.

### Какво не включва покритието

- Всичко над сумата, посочена в Таблицата със застрахователните покрития за:
  - един артикул, чифт или комплект или част от чифт или комплект;
  - Ценни Вещи** общо;
  - спортна екипировка общо
- Загуба** или кражба на **Ценни Вещи**, които са оставени **Без Надзор**, освен ако се съхраняват в заключен сейф или депозитна кутия.
- Загуба** или кражба на **Лични Вещи** (освен **Ценни Вещи**), които са оставени **Без Надзор**, освен ако:
  - се съхраняват в
    - заключена стая; или
    - заключен сейф или депозитна кутия; или
    - заключената жабка или багажник на превозно

средство или в багажното отделение в задната част на заключена кола от тип комби или хеджбек под покривало и извън полезрението;

и когато има доказателства за насилствено отваряне на стаята, сейфа, депозитната кутия или автомобила или автомобилът е бил откраднат;

В. се държат или са под контрола на авиолиния или друг превозвач.

4. **Загуба**, кражба или вреда на:

А. антики, музикални инструменти, картини, предмети от домакинството, контактни или роговични лещи, зъбни протези или апарати за зъбни протези, слухови апарати, облигации, ценни книжа или документи от какъвто и да е вид;

В. спортна екипировка, докато се ползва, превозни средства или техните аксесоари (с изключение на **Помощни Средства за Придвижване**), плавателни съдове и помощно оборудване, стъклен порцелан или подобни чупливи предмети и велосипеди;

С. бизнес оборудване, търговски стоки, мостри, служебни **Пари**, оръдия на труда или всякаква друга вещ, използвана във връзка с **Вашия** бизнес, занаят или професия;

5. Амортизация в стойността, обичайно износване и захабяване, огъване или надраскване, вреда от молци или гризачи, електрическа, електронна или механична повреда или вреда **Поради** атмосферни или климатични условия.

6. Закъснение, задържане, отнемане или конфискация от митница или друга институция.

7. **Самоучастието** (не се прилага за **Претенции** за закъснял багаж).

## Раздел 8 – Бизнес оборудване

### Какво включва покритието

---

- A. **Загуба**, вреда или кражба
- Ако бизнес оборудване (ограничено до аудио, визуално, видео, фотографско и компютърно оборудване и мостри) е **Изгубено**, откраднато или повредено, **Ние** ще платим **Разходи за Поправка и замяна** до сумата, посочена в Таблицата със застрахователни покрития.
- B. Наемане на заместващо бизнес оборудване
- Ако бизнес оборудване (ограничено до аудио, визуално, видео, фотографско, компютърно оборудване и мостри) ползвано от **Вас** за работни цели е **Изгубено**, откраднато или повредено, **Ние** ще изплатим разходите по наемане на заместващо бизнес оборудване до сумата, посочена в Таблицата със застрахователни покрития.

### Специални условия

---

1. При временна **Загуба**, освен сдобиването с „протокол за нередности по имуществото“ на авиолинията или превозвача, **Вие** също трябва да се свържете с тях в рамките на 21 дни от получаването на **Вашето** имущество, за да потвърдите, че е трябвало да закупите заместители.
2. Ако **Вашето** бизнес оборудване не бъде открито и **Ние** се съгласим да изплатим трайна **Загуба**, то **Ние** ще приспаднем суми, които вече сме платили за временна **Загуба**.
3. **Вие** трябва да съхранявате повредено имущество по начин, който ще **Ни** позволи да го инспектираме. Щом направим плащане за заменяне на такова имущество, то повреденото имущество ще премине в **Наша** собственост.

### Какво не включва покритието

---

1. Всички изключения, приложими към Раздел 7 Лични вещи & Багаж, са приложими и към настоящия раздел, освен изключение 4. С, което не е приложимо.
2. **Самоучастието**.

## Раздел 9 – Загуба на паспорт / шофьорска книжка

### Какво включва покритието

---

Ако **Вашият** паспорт и/или шофьорска книжка бъдат **Изгубени**, унищожени или откраднати, по време на **Пътуване в Чужбина**, **Ние** ще заплатим до размера, посочен в Таблицата със застрахователните покрития, за да покрием разноските за:

1. получаване на временни заместващи документи, необходими, за да можете да се върнете в **България**, включително допълнителни разноски за пътуване и настаняване (само стая), направени от **Вас** или за **Ваша** сметка по време на **Вашето Пътуване**, за да получите тези документи; и
2. Дължимата такса за заменения паспорт или шофьорска книжка, при условие, че са имали поне още 2 години валидност към датата, на която са били **Изгубени**, унищожени или откраднати.

### Специални условия

---

1. **Вие** трябва да полагате разумна грижа, за да пазите **Вашия** паспорт и/или шофьорска книжка. Ако **Вашият** паспорт и/или шофьорска книжка бъдат **Изгубени** или откраднати, **Вие** трябва да предприемете всички разумни стъпки, за да си ги получите отново.

2. **Вашият** паспорт и/или шофьорска книжка трябва да са във **Вас** във всеки момент, когато не са в заключен сейф или депозитна кутия.
3. Ако **Вашият** паспорт и/или шофьорска книжка бъдат **Изгубени** или откраднати, **Вие** трябва да положите всички разумни усилия да съобщите това на полицията (и на хотелската управа, ако **Загубата** или кражбата е станала в хотел) в рамките на 24 часа след установяването ѝ и да **Ни** предоставите копие от оригинала на писмения полицейски протокол.

### Какво не включва покритието

---

1. **Загуба** или кражба на паспорт или шофьорска книжка, които са оставени **Без Надзор**, освен ако са съхранявани в заключен сейф или депозитна кутия.
2. Забавяне, задържане, отнемане или конфискация от митница или друга институция.

## Раздел 10 – Лични пари

### Какво включва покритието

**Ние** ще заплатим до размера, посочен в Таблицата със застрахователните покрития, ако **Парите**, които носите във **Вас** за **Ваши** лични нужди, бъдат **Изгубени** или откраднати по време на **Пътуване**, докато:

1. ги носите във **Вас**; или
2. се съхраняват в заключен сейф или депозитна кутия.

### Специални условия

1. **Вие** трябва да положите разумна грижа, за да запазите **Вашиите Пари** в безопасност. Ако **Вашиите Пари** бъдат **Изгубени** или откраднати, **Вие** трябва да предприемете всички разумни стъпки, за да ги върнете.
2. **Вашиите Пари** трябва да са във **Вас** по всяко време, когато не се съхраняват в заключен сейф или депозитна кутия.
3. Ако **Вашиите Пари** бъдат **Изгубени** или откраднати, **Вие** трябва да положите всички разумни усилия, за да съобщите това на полицията (и на хотелската управа, ако **Загубата** или кражбата настъпи в хотел) в рамките на 24 часа от установяването ѝ и да **Ни** предоставите копие от оригинала на писмения полицейски протокол.

### Какво не включва покритието

1. Всичко над сумата, посочена в Таблицата със застрахователни покрития за пари в брой.
2. **Загуба** или кражба на **Пари**, оставени **Без Надзор**, освен ако не се съхраняват в заключен сейф или депозитна кутия.
3. Забавяне, задържане, отнемане или конфискация от митница или друга институция.
4. Пътнически чекове:
  - А. освен ако **Загубата** или кражбата е съобщена незабавно на местния клон или

представител на дружеството-издател;

- В. ако дружеството-издател предостави заместваща услуга.

5. Амортизация в стойността или недостиг **Поради** грешка или бездействие.
6. **Самоучастието.**

## Раздел 11 – Злополука

### Какво включва покритието

---

Ако **Вие** претърпите телесна повреда поради **Злополука** по време на **Пътуване**, която в рамките на 12 месеца пряко доведе до **Вашата**:

1. Смърт; или
2. **Загуба на Зрение**; или
3. **Загуба на Крайник**; или
4. **Трайна Обща Нетрудоспособност**.

**Ние** ще изплатим съответното покритие, посочено в Таблицата със застрахователните покрития.

### Специални условия

---

**Ние** няма да изплатим повече от едно покритие за една и съща телесна повреда.

### Какво не включва покритието

---

Смърт, **Загуба на Зрение**, **Загуба на Крайник** или **Трайна Обща Нетрудоспособност Поради** заболяване или друг физически недъг, повреда или болест, които са съществували преди **Пътуването**.

## Раздел 12 – Лична отговорност

### Какво включва покритието

**Ние** ще **Ви** застраховаме до Лимита на отговорността, посочен в Таблицата със застрахователните покрития, срещу всички суми, които **Ви** следва да платите по закон като вреди по отношение на:

1. телесна повреда при злополука (включително смъртоносна болест или заболяване) на което и да е лице;
2. случайна загуба или вреда върху материална собственост;

която е настъпила по време на **Периода на Застрахователно Покритие**, в резултат от **Пътуването**.

Максимумът, който ще платим по този Раздел за всички вреди в резултат от всяко събитие или поредица от събития, възникнали пряко или непряко от един източник или една причина, ще бъде Лимитът на отговорността, посочен в Таблицата със застрахователните покрития. **Ние** в допълнение ще платим **Разходи и Разноски**.

**Разходи и Разноски** означава:

1. всички разходи и разноски, които са дължими на ищец от **Вас**;
2. всички разходи и разноски, направени с **Нашето** писмено съгласие;
3. адвокатски хонорари за представляване при разследване по инициатива на съдебен лекар или при разследване на злополука с летален изход или пред съд за разглеждане на дела по съкратена процедура;

във връзка с всяко събитие, към което се прилага този Раздел – освен по отношение на събитията, които са настъпили в или претенции или законови процедури, инициирани или открити в САЩ и Канада и всяка друга територия под юрисдикцията на която и да е от тези две държави. **Разходите и Разноските**, описани в 1,2 и 3 по-горе, се считат за включени в Границите на отговорността за този Раздел.

### Специални условия

1. **Ние** можем по **Наше** усмотрение по отношение на всяко събитие или събития в обхвата на този Раздел, да **Ви** изплатим Лимита на отговорността, посочен в Таблицата със застрахователни покрития, приложим към такова събитие или събития (но с приспадане на всякакви суми, които вече са изплатени) или каквато и да е по-малка сума, за която **Претенцията (Претенциите)**, възникваща/и от тези събития може (могат) да се уредят и след това **Ние** нямаме друга отговорност по отношение на такива събития, с изключение на изплащането на **Разходите и Разноските**, направени преди датата на това плащане и за които **Ние** сме отговорни съгласно тези Условия на застраховката.
2. Ако в момента, в който е настъпило събитие, включено в обхвата на този Раздел, съществува някаква друга застраховка, независимо дали направена от **Вас** или не, която покрива същата отговорност, **Ние** няма да **Ви** обезщетим по отношение на тази отговорност, освен доколкото това засяга каквато и да е разлика над сумата, която би била платима по другата застраховка, ако този Раздел не беше засегнат.

### Какво не включва покритието

Покритие за каквато и да е отговорност:

1. във връзка с телесна повреда върху което и да е лице, което е:
  - A. сключило договор за услуги с **Вас**, когато тази повреда възниква от или в хода на тяхната работа за **Вас**;
  - B. член на **Вашето** семейство.
2. поета от **Вас** съгласно договор или споразумение, освен ако тази отговорност би се подразбирала при липса на договор или споразумение;
3. във връзка със загуба или вреда върху имущество:
  - A. което **Ви** принадлежи;



- В. е на **Ваша** грижа или под **Ваш** контрол.  
Въпреки това, Изключението няма да се прилага във връзка със загуба или вреда по сгради и тяхното съдържание, които не **Ви** принадлежат, но **Вие** временно сте заели по време на **Пътуването**.
4. по отношение на загуба или вреда при телесна повреда, причинена пряко или непряко във връзка с:
- A. осъществяването на каквато и да е търговия, бизнес или професия;
- B. собствеността, владението или ползването на:
- i) теглени от коне или механично задвижвани превозни средства;
  - ii) всякакво космическо устройство или въздухоплавателен и воден съд (различен от плавателен съд, който не се задвижва механически и не превишава 10 метра дължина, докато се използва в крайбрежни води) или натоварването, или разтоварването на този уред или съд;
  - iii) огнестрелно оръжие (различно от оръжие за спортна стрелба);
  - iv) владението или собствеността върху земя или сграда, различна от сграда, която е временно заета от **Вас** по време на **Пътуването**.
5. във връзка с дейности или доброволческа работа, организирана от или когато лицето е назначено в чужбина от или под егидата на благотворителна доброволческа социална или подобна организация с нестопанска цел, освен ако не е налично никакво друго застрахователно покритие.
6. вреди с наказателен или назидателен характер.
7. **Самоучастието**.

## Раздел 13 – Съдебни разноски в чужбина

### Какво включва покритието

Ако по време на **Пътуване Вие** претърпите телесна повреда или заболяване, които са причинени от трето лице, **Ние** ще платим до сумата, посочена в Таблицата със застрахователните покрития, за да покрием **Съдебни разноски**, произтичащи от **Всяка Отделна Претенция**.

### Специални условия

- Юридическите Представители** трябва да са квалифицирани да практикуват в Съдилищата на държавата, в която е настъпило събитието, пораждащо **Претенция** или където е постоянното местоживееие на предложениия ответник по този Раздел.
- По всяко време **Ние** следва да имаме пълен контрол върху съдебното производство. Извън Европейския съюз, подборът, назначаването и контролът върху **Юридическите Представители** остава у **Нас**. В рамките на Европейския съюз, не е необходимо **Вие** да приемате **Юридическите Представители**, избрани от **Нас**. **Вие** ще имате право да изберете и назначите **Юридически представители** след като е започнало съдебното производство при условие, че **Ние** сме се съгласили с хонорара или ставките на **Юридическите Представители**. Ако има несъгласие относно избора на **Юридически представители**, **Вие** можете да предложите такива, като **Ни** изпратите името и адреса на предложените **Юридически представители**. **Ние** можем да изберем да не приемем **Вашето** предложение, но единствено на разумно основание. **Ние** можем да помолим произнасящия се орган за **Юридически представители** да посочи алтернативни **Юридически представители**. Междувременно, **Ние** можем да назначим **Юридически представители**, които да защитават **Вашите** интереси.
- Вие** трябва да съдействате изцяло на **Юридическите Представители** и да се уверите, че **Ние** сме напълно информирани във всеки момент във връзка с която и да е **Претенция** или съдебно производство за вреди или за компенсация от трето лице. **Ние** имаме право да получаваме от **Юридическите Представители** всякаква информация, документ или консултация, свързани с **Претенция** или съдебно производство съгласно тази Застраховка. При поискване **Вие** ще дадете на **Юридическите Представители** всякакви инструкции, необходими, за да се осигури този достъп.
- Нашето** разрешение да бъдат направени **Съдебни Разноски** ще бъде дадено, ако **Вие** можете да **Ни** уверите, че:
  - съществуват разумни основания за предявяването или защитаването на **Претенцията** или съдебното производство или **Съдебните Разноски** ще са пропорционални на стойността на **Претенцията** или съдебното производство; и
  - разумно е **Съдебните Разноски** да бъдат предоставени по конкретно дело. Решението за предоставяне на разрешение ще вземе под внимание становището на **Юридическите Представители**, както и това на **Нашите** собствени юрисконсулти. Ако съществува спор, **Ние** можем да поискаме, за **Ваша** сметка, становище на адвокат по съществуващото на **Претенцията** или съдебната процедура. Ако **Претенцията** бъде допусната, **Вашите** разноски за получаването на това становище ще бъдат покрити от тази Застраховка.
- Ако има спор, различен от този по отношение на допустимостта на

- Претенцията**, по който **Нашето** решение е окончателно, спорът ще бъде отнесен до един арбитър, който ще бъде или юрист, или адвокат, одобрен от всички страни, или ако страните не се споразумеят, такъв, който е посочен от настоящия Председател на съответната правна организация. Страната, срещу която бъде взето решението, ще поеме всички разноски за арбитража. Ако решението не е ясно изразено срещу която и да е страна, арбитърът ще има право да разпредели разноските. Ако решението е взето в **Наша** полза, **Вашите** разноски няма да подлежат на възстановяване по Застраховката.
6. **Ние** можем по **Наше** усмотрение да поемем контрол по всяко време върху която и да е **Претенция** или съдебно производство от **Ваше** име за вреди и/или компенсация от трето лице.
  7. **Ние** можем по **Наше** усмотрение да предложим да уредим насрещен иск срещу **Вас**, който **Ние** считаме за разумен, вместо да продължаваме **Претенция** или съдебно производство за вреди и/или компенсация от трето лице.
  8. Когато с **Вас** е направено извънсъдебно споразумение без да са присъдени съдебни разноски, **Ние** ще определим каква част от споразумението ще бъде разпределена за съдебни разноски и разходи и ще **Ни** бъде платена.
  9. Ако възникне конфликт на интереси, когато **Ние** сме също и застрахователи на третото лице или предложен ответник по **Претенцията** или в съдебното производство, **Вие** имате правото да изберете и назначите други **Юридически представители** съгласно условията на тази Застраховка.
  10. Ако по **Ваша** молба **Юридическите Представители** прекратят да действат от **Ваше** име, **Ние** ще имаме право да оттеглим покритието незабавно или да се договорим с **Вас** за назначаването на други **Юридически представители** съгласно условията по тази Застраховка.

## Какво не включва покритието

1. Всяка **Претенция**, която **Ни** е съобщена повече от 12 месеца след началото на злополуката, която е довела до **Претенцията**.
2. Всяка **Претенция**, за която по **Наше** мнение изгледите за успех при постигане на разумно споразумение са недостатъчни и/или където законите, практиките и/или финансовите регулации на държавата, в която е настъпила злополуката, биха предопределили сключването на удовлетворяващо споразумение или разходите за постигане на това биха били непропорционални на стойността на **Претенцията**.
3. **Съдебни Разноски**, направени преди получаването на **Нашето** предварително писмено разрешение.
4. **Съдебни Разноски**, направени във връзка с всяко углавно или умишлено действие от **Ваша** страна.
5. **Съдебни Разноски**, направени при защита срещу граждански иск или съдебно производство, повдигнати или инициирани срещу **Вас**, освен ако не са насрещен иск.
6. Глоби, обезщетения или вреди, наложени от съд или друга институция.
7. **Съдебни Разноски**, направени по **Претенция** или съдебно производство срещу:
  - A. тур оператор, туристически агент, превозвач, застраховател или техните агенти, където предметът на **Претенцията** или съдебното производство може да бъде разгледан съгласно Арбитражна схема или Процедура за жалби;
  - B. **Нас** или **Наши** представители; или
  - C. **Ваш** работодател.
8. Действия между **Застраховани лица** или с цел да се получи удовлетворително съдебно решение или правно обвързващо решение.

9. **Съдебни Разноски**, направени при **Претенция** за компенсация (лично или като член на групов или колективен иск) срещу производител, дистрибутор или доставчик на лечебни средства, медикаменти или лекарства.
10. **Съдебни разноски**, които подлежат на таксуване от **Юридическите Представители** съгласно уговорка за хонорар, обвързан с размера на обезщетението.
11. **Съдебни разноски**, направени, когато **Вие**:
- А. не сте ни съдействали и не сте се уверили, че **Ние** сме подробно информирани във всеки един момент във връзка с която и да е **Претенция** или съдебно производство за вреди и/или компенсация от трето лице; или
- В. сте уредили или оттеглили **Претенция** във връзка с каквато и да е **Претенция** или съдебно производство за вреди или компенсация от трето лице
- без **Нашето** съгласие. При подобни обстоятелства **Ние** ще имаме право да оттеглим покритието незабавно и възстановим всякакви такси или разходи, които са били платени.
12. **Съдебни Разноски**, направени след като **Вие** :
- А. не сте приели предложение от трето лице да уредите **Претенция** или съдебно производство, когато предложението се счита за разумно от **Нас**; или
- В. не сте приели предложение от **Нас**, за да уредите **Претенция**.
13. **Съдебни Разноски**, които **Ние** считаме за неразумни или излишни или неразумно направени.

## Общи Изключения

Изключения, които са приложими към цялата Застраховка.

Няма да изплащаме каквито и да е **Претенции**, които биха довели до нарушение от **Наша** страна на решения на ООН, или търговските или икономически санкции или друго законодателство на Европейския съюз, Обединеното кралство, **България** или САЩ.

Приложими само по отношение на американски граждани: Застраховката за **Пътуване**, включително пътуване до/от/през Куба ще бъде валидна единствено, ако пътуването на американския гражданин е било разрешено с общ или специален лиценз от Службата за контрол на чуждестранните активи към Министерството на финансите на САЩ (СКЧА). За всяка **Претенция** от американски гражданин, свързана с пътуване до Куба, Ние ще изискваме потвърждение от американския гражданин за наличието на подобен лиценз от СКЧА, който да бъде приложен към **Претенцията**. Американски гражданин включва всяко физическо лице, независимо къде се намира и което е гражданин или постоянно пребиваващ в САЩ (включително държателите на Зелена Карта), както и всяка корпорация, сдружение, асоциация, или друга организация, независимо дали е организирана или извършва бизнес, собственост или управляван от такива лица.

**Вие** следва да се свържете с **Нас** на телефон +359 2448 6377 за разяснения по отношение на покритие на Застраховка за пътувания до страни, които могат да са обект на решения на ООН или търговски или икономически санкции или друго законодателство на Европейския съюз, Обединеното кралство, **България** или САЩ.

**Ние** няма да отговаряме за плащания по Застраховката, при условие че:

1. **Застраховани лица**  
**Вие** не отговаряте на критериите, описани във Важна информация на страница 9 от тази Застраховка.
2. **Деца, които пътуват сами**

**Вие** сте **Дете**, което пътува или за което е заявено, че ще пътува без пълнолетно **Застраховано Лице**, както е посочено в Застрахователния сертификат.

3. **Пътувания, извън обхвата на покритието**  
**Вашето Пътуване** е описано в частта "Пътувания извън обхвата на покритието", на страница 9 от тази Застраховка.
4. **Каквато и да е Претенция, която се дължи на:**
  - A. **Неприемането на лекарства или лечение**  
**Застраховано Лице** избира да не взема лекарства или други медикаменти, предписани или препоръчани от **Лекар**.
  - B. **Тропическа болест при липсата на ваксинация**  
тропическа болест, при която **Застрахованото лице** не се е ваксинирало или не е приело предписаните от българското Министерство на здравеопазването лекарства или които се изискват от властите в страната, която се посещава, освен ако нямат писмено потвърждение от **Лекар**, че не трябва да се ваксинират или да приемат медикаменти по медицински причини.
  - C. **Безпокойство или фобия**  
**Застраховано лице**, страдащо от всякакви безпокойства или фобии, свързани с пътуване.
  - D. **Развлекателни дейности или спорт, които са изключени от покритието**  
по време на Пътуването **Вие** участвате в някое от следните:
    - i) всякакви дейности през свободното време или спортове, които не са изрично посочени в частта "Развлекателни дейности и спорт"
    - ii) развлекателни дейности или спортове, които се извършват като професия

- или с цел парична печалба или награда
- iii) въздушен транспорт, освен ако **Вие** пътувате като пътник на полет, който е предоставен от лицензиран въздушен превозвач или чартърна авиокомпания
- F. **Валута**  
Обмяна на валута, включително, но без това да се ограничава до, всяка загуба на стойност или такси за обмяна на валута.
- G. **Незаконни действия**  
Всякакви незаконни действия, извършени от **Вас**.
- H. **Алкохол/наркотични вещества**
- i) Алкохол  
**Вие** употребявате твърде много алкохол, злоупотребявате с алкохол или сте алкохолно зависим. **Ние** не очакваме от **Вас** да избягвате употребата на алкохол по време на **Пътуване**, но **Ние** няма да възстановим каквито и да е **Претенции**, които произтичат от прекомерната употреба на алкохол от **Ваша** страна, което е довело до сериозна загуба на преценка от **Ваша** страна и в следствие на което **Вие** желаете да предявите **Претенция** (например всеки медицински доклад или доказателство, доказващо прекомерна употреба на алкохол, която по преценка на **Лекар** е причинила или допринесла за телесната повреда).
- ii) Наркотични вещества  
**Вие** приемате наркотични вещества в нарушение на приложимите законови разпоредби на съответната държава, в която пътувате или сте
- пристрастен към или злоупотребявате с лекарства или сте под влиянието на лекарства без рецепта, които са класифицирани като законни психоактивни вещества в страната, в която **Вие** пътувате.
- I. **Самоубийство/самонараняване**
- i) **Вашето** самоубийство, опит за самоубийство или умишлено причинено самонараняване, независимо от **Вашето** душевно здраве; или
- ii) Ненужното излагане на опасност от самите **Вас** или когато сте действали в противоречие на видими предупредителни знаци освен, когато е било в опит да бъде спасен човешки живот.
- J. **Радиация**
- i) Йонизираща радиация или заразяване с радиация от ядрено гориво или от ядрени отпадъци, в следствие на изгаряне на ядрено гориво; или
- ii) Радиоактивни, токсични, избухливи или други опасни субстанции от каквито и да е ядрени съоръжения или ядрени частици на такова съоръжение.
- K. **Звукови вълни**  
вълни от налягане от самолети и други летателни апарати, пътуващи със звукова или свръхзвукова скорост.
- L. **Война**  
**Война** или всяко военно действие, независимо дали **Войната** е обявена или не.
- M. **Финансови проблеми**  
Финансови проблеми на тур оператор, пътнически агент, превозвач, агент за настанявания, билетен агент или организатор на екскурзии.

# Предявяване на Претенция

Условия, които се прилагат за цялата  
Застраховка.

1. Ако сте ранен/а или се разболеете в **Чужбина** и имате нужда от:
  - А. Болнично лечение, лечение при специалист, медицински изследвания, скенери или да бъдете транспортирани обратно до България: **Вие следва да се свържете с Чъб Асистанс** незабавно на: **+359 2448 6378**. Ако не можете да го направите сами, **Вие** следва да определите личен представител (например съпруг/съпруга или родител) да направят това вместо **Вас**. Ако не се свържете с **Чъб Асистанс**, всякакви разходи, направени от **Вас**, които в случай, че сте се свързали с **Чъб Асистанс** е нямало да бъдат направени, ще бъдат приспаднати от **Вашата Претенция**.
  - В. Медицинско лечение, различно от посоченото в А. по-горе – **Вие** трябва да спазвате процедурата, подробно описана в точка 2. по-долу. **Вие** може да се възползвате от услугите, предоставяни от **Чъб Асистанс**, както е необходимо (това е подробно описано на страница 13 от тази Застраховка).
2. Всякакви други **Претенции** **Вие** следва да **Ни** уведомите незабавно по телефон или имейл възможно най-скоро и в рамките на 30 дни след узнаване на информация, която е вероятно да доведе до **Претенция**.  
Ако **Вие** нямате възможност да направите това, личният **Ви** представител може да го направи от **Ваше** име.

Можете да се свържете с нас на:

Имейл: [travelinsurance@blacrawford.com](mailto:travelinsurance@blacrawford.com)

Тел.: +359 2448 6377

## Съобщаване за загуба, кражба или увредено имущество

1. **Изгубени** или откраднати **Лични Вещи, Пари**, паспорт или документ за управление на МПС. **Вие** следва да положите всички разумни усилия да се сдобие с полицейски протокол в рамките на 24 часа от установяване на **Загубата** или кражбата.
  - Ако са **Изгубени** или откраднати от хотел, **Вие** следва да положите всички разумни усилия да уведомите управата на хотела; и
  - Ако **Парите**, които сте **Изгубили** или са били откраднати, включват пътнически чекове, **Вие** следва да положите всички разумни усилия да уведомите местния клон или представител на дружеството издател; и
  - Да ни предоставите копие на оригиналните писмени протоколи.
2. **Загуба**, кражба или увреждане на **Лични Вещи**, докато са били в държане на авиолиния или друг превозвач. **Вие** следва да уведомите авиолинията или превозвача писмено в рамките на 24 часа от установяването на **Загубата**, кражбата или щетата и да **Ни** предоставите копие на оригинален доклад за съобщаване на нередност по отношение на имущество.

## Условия за предявяване на Претенция

### Друга застраховка

Ако по време на инцидент, по отношение на който е предявена **Претенция** съгласно тази Застраховка, е налице каквато и да е друга застраховка, покриваща същата **Загуба**, щета, разход или отговорност, **Ние** имаме право да се свържем със съответния застраховател за участие по отношение на **Претенцията**, като ще изплатим единствено **Нашата** пропорционална част. Това условие не се прилага по отношение на Раздел 3 – Покритие за болнично лечение или Раздел 11 – Злополука от Застраховката.

### Възстановяване на Наши плащания по Претенции от други лица

**Ние** имаме право от Ваше име да инициираме и осъществим защитата или уреждането на всякакви съдебни производства. Също така **Ние** може да предприемем действия за **Наша** сметка и в **Наша** полза, но от **Ваше** име, за да възстановим всякакви плащания, които **Ние** сме направили по настоящата Застраховка към което и да е друго лице.

### Спазване на специалните условия

**Вие** трябва да спазвате Специалните Условия, описани в съответния раздел на настоящата Застраховка.

### Предоставяне на данни и документи

**Вие** трябва да предоставите за **Ваша** сметка всякаква информация, доказателства и платежни бележки, включително медицински удостоверения, подписани от **Лекар**, полицейски протоколи или други доклади.

### Задължение за избягване или намаляване на Претенция

**Вие** и всяко **Застраховано Лице** трябва да положите нормална и разумна грижа, за да предотвратите **Загуба**, повреда, **Злополука**, нараняване или болест, както ако не бяхте застрахован. Ако преценим, че **Вие** не сте положили разумна грижа за имущество, **Претенцията** може да не бъде изплатена. Застрахованите по тази

Застраховка вещи трябва да се поддържат в добро състояние.

### Защита на имущество

**Вие** следва да предприемете всички разумни стъпки да защитите всяка вещ или имущество от последваща **Загуба** или повреда и да възстановите всеки **Изгубен** или откраднат предмет.

### Изпращане на съдебни книжа

**Вие** трябва да ни изпратите всеки оригинал на призовка, лист за принудително изпълнение, съдебни документи или друга кореспонденция, получена във връзка с **Претенцията**, незабавно след като я получите и без да ѝ отговаряте.

### Встъпване в права

**Ние** можем да извършим действия от **Ваше** име, за да възстановим плащане или обезщетение за загуба, повреда или разходи, които са покрити от тази застраховка. **Вие** няма да трябва да плащате нищо по отношение на тези действия, но **Ние** ще имаме право да задържим част от или цялата възстановена сума.

### Неща, които не трябва да правите

Не трябва да предприемате никое от следните действия без **Нашето** писмено съгласие:

1. Да признавате отговорност или да предлагате или обещавате да извършите каквито и да е плащания; или
2. Продавате или по друг начин да се разпореждате с каквато и да е част от имуществото, за което е направена **Претенцията**

### Признаване на Наши Права

**Вие** и всяко **Застраховано Лице** трябва да признаете **Нашето** право да:

1. Изберем дали да платим сумата по **Претенцията** (като се приспадне **Самоучастието** и до размера на Застрахователния лимит) или да поправим, заменим или възстановим всяка вещ или



- имущество, което е увредено, **Загубено** или откраднато;
2. Извършим проверка и влезем във владение по отношение на всеки предмет или имущество, за което е предявена **Претенция** и да осъществим спасяване по разумен начин;
  3. Предприемем и да отговаряме за защитата или уреждането на всяка **Претенция от Ваше** име и ако е постигнато извънсъдебно споразумение без да са присъдени съдебни разноски, да определим каква част от споразумението ще бъде разпределена за съдебни разноски и разходи и ще **Ни** бъде платена;
  4. Уреждаме всички **Претенции** в български лева;
  5. Бъдем обезщетени в рамките на 30 дни за всякакви разходи, които не са включени в покритието по тази **Застраховка**, които **Ние** плащаме на **Вас** или от **Ваше** име;
  6. **Ни** бъде предоставен оригинал на медицинско свидетелство за **Ваша** сметка, което се изисква преди плащане на **Претенция**;
  7. Поискаме и да извършим медицинска проверка за **Наша** сметка и да настояваме за аутопсия, ако законодателството позволява да поискаме такава.

### Претенции с цел измама

**Ние** няма да плащаме **Претенции**, които произтичат от измама. Ако предявите **Претенции** с цел измама, **Ние** можем да прекратим Вашето покритие.

### Плащане по Претенции

1. **Смърт**
  - А. Ако **Вие** сте на възраст над 18 години, **Ние** ще **Ви** изплатим **Претенцията**, като потвърдението за получаване, което ще **Ни** бъде предоставено от **Ваш** личен представител (в повечето случаи законен наследник) ще се счита за **Нашето** пълно освобождаване от всякаква

отговорност във връзка с **Претенцията**.

- В. Ако сте на възраст под 18 години и сте посочен/а в тази **Застраховка** като **Партньор** на **Застраховано Лице**, **Ние** ще изплатим всяка **Претенция** за **Случайна** смърт в полза на **Вашия** **Партньор**. Във всички останали случаи, **Ние** ще платим всяка **Претенция** за **Случайна** смърт в полза на **Вашия** **Родител** или **Законен Настояник**. Потвърдението за получаване от **Вашия** **Партньор**, **Родител** или **Законен Настояник** ще се счита за **Нашето** пълно освобождаване от отговорност във връзка с **Претенцията**.

### 2. **Всякакви други Претенции**

- А. Ако сте на възраст над 18 години, **Ние** ще платим **Претенцията** на **Вас** и потвърдението от **Ваша** страна за получаване ще ни освободи изцяло от всякаква отговорност във връзка с **Претенцията**.
- В. Ако сте на възраст под 18 години и сте посочени в тази **Застраховка** като **Партньор** на **Застраховано Лице**, **Ние** ще изплатим **Вашата** **Претенция** на **Вашия** **Партньор**. Във всички останали случаи **Ние** ще изплатим съответното обезщетение на **Вашия** **Родител** или **Законен Настояник**. Потвърдението за получаване от страна на **Вашия** **Партньор** или **Законен Настояник** или **Родител** **Ни** освобождава изцяло от отговорност във връзка с **Претенцията**.

## Общи Условия

Условия, които се прилагат за цялата Застраховка.

### Договор

Настоящата Застраховка, Застрахователният сертификат и всяка друга информация, посочена във **Вашето** заявление заедно ще се считат за един договор.

### Избор на право

Настоящата Застраховка ще се регулира и тълкува в съответствие със законите на **България** и Българските съдилища ще имат компетентност да разрешават спорове във връзка със Застраховката. Всякаква кореспонденция във връзка с настоящата Застраховка ще бъде на български език.

### Права на трети лица

Единствено уговорките между **Нас** и **Вас** ще се считат валидни. Други лица не могат да се ползват от този договор в качеството си на страна по него. Тази Застраховка може да бъде изменена или анулирана без съгласието на трети лица.

### Съответствие с условията на Застраховката

**Вие** (където е приложимо и **Вашите** представители), следва да спазвате всички приложими условия, посочени в тази Застраховка. Ако **Вие** не ги спазвате, **Ние** ще платим единствено част от **Претенцията**, която би следвало да платим ако Вие ги бяхте спазили изцяло.

### Промяна на Застраховката

- Ако **Вие** искате да промените **Вашата** Застраховка: Ако която и да е информация, която сте предоставили се промени, **Вие** следва да се обадите (и да потвърдите писмено, ако поискаме от **Вас**), да изпратите имейл или да **Ни** пишете, незабавно след узнаването за промяната.
- Ако **Ние** искаме да променим **Вашата** Застраховка:

**Ние** си запазваме правото да правим изменения и допълнения по условията на тази Застраховка поради правни или регулаторни причини и/или да отразим нови индустриални правила и кодекси от практиката. Ако това се случи, **Ние** ще **Ви** уведомим не по-късно от 30 дни преди да направим промяната. **Вие** ще имате възможност да продължите да ползвате или да прекратите Застраховката.

Всяка промяна направена по **Вашата** Застраховка ще влиза в сила от датата, на която сме **Ви** издали Застрахователния сертификат.

Ако променим **Вашата** Застраховка и в резултат на това, **Вие** решите да я прекратите, **Ние** пропорционално ще възстановим премията по тази Застраховка, освен ако не сте предявили **Претенция** по нея, при което възстановяване не се дължи.

### Прекратяване на Застраховка

- Ако **Вие** искате да прекратите **Вашата** Застраховка

Право на 14 - дневно прекратяване: Ако по някаква причина не сте удовлетворени от настоящата Застраховка, **Вие** можете в 14 дневен срок от получаване на **Вашата** Застраховка и Застрахователен сертификат да се свържете с **Нас** и **Ние** ще я прекратим. Ако това се случи, Застраховката няма да има покритие и **Ние** ще **Ви** възстановим премиите, които сте заплатили, при условие, че **Вие** вече не сте пътували и че няма предявена(и) или изплатена(и) **Претенция(и)**.

След изтичането на 14-дневния срок **Вие** можете да прекратите **Вашата** застраховка, но **Ние** няма да **Ви** възстановим плащането за премия, което сте направили.

**За връзка с нас:**

Имейл: [travelinsurance@blacrawford.com](mailto:travelinsurance@blacrawford.com)  
Тел.: +359 2448 6377

## 2. Ако **Ние** искаме да прекратим **Вашата** Застраховка:

**Ние** можем да прекратим тази Застраховка с 30-дневно писмено предизвестие, изпратено до **Вас**. **Ние** ще направим това само поради основателна причина. Примери за основателни причини за прекратяване включват опит за или извършена измама, или когато **Ни** е наредено или сме инструктирани да прекратим тази Застраховка от регулаторен орган, съд, или други правоприлагащи органи. Ако прекратим Застраховката **Ние** ще възстановим всяка премия платена от **Вас** и относима за периода след прекратяването, при условие че **Вие** не сте предявили **Претенция** по Застраховката през този **Период на Застрахователно Покритие**.

## Други такси и разноски

**Ние** следва да ви уведомим, че е възможно да има други данъци и разноски, които не са наложени от **Нас**.

## Недеклариране и неразкриване

**Вие** трябва да положите разумна грижа да осигурите, че цялата информация, която ни предоставяте в процеса на кандидатстване, в „Декларацията“, в кореспонденцията, по телефона, на формуляри за предявяване на претенция, и в други документи, е вярна, точна и пълна. Моля да имате предвид, че предоставянето на невярна, неточна и непълна информация може да повлияе на валидността на настоящата Застраховка и може да означава неплащане на цялата или част от **Претенцията**. **Вие** потвърждавате че сме ви предложили Застраховката и сме изчислили премията, използвайки информация, която сме поискали и **Вие** сте ни предоставили и че в случай на промяна в предоставените отговори това може да доведе до промяна в условията на Застраховката и/или промяна в премията.

## Лихва

Върху сумите, платими от **Нас** по тази Застраховка няма да се начислява лихва

освен ако плащането не е било неоснователно забавено от **Нас** след получаване на всички изисквани удостоверения, информация и доказателства, необходими в подкрепа на **Претенцията**. Когато **Ние** дължим плащане на лихва, тя следва да бъде изчислена само от датата на последно получаване на такова удостоверение, информация или доказателства.

## Банкови такси

**Ние** не отговаряме за каквито и да е такси, които са **Ви** наложени от банка за каквато и да е транзакция, направена във връзка с **Претенцията**.

## Процедура за подаване на оплакване

**Ние** винаги се стремим да предлагаме висококачествена услуга. Ако не сте доволни от нашата услуга, моля да се свържете с нас, като посочите данните на **Вашата** Застраховка, за да можем да се справим с **Вашето** оплакване възможно най-бързо.

Ако **Вие** имате оплакване относно продажбата на **Вашата** Застраховка или Услугите по обслужване на клиенти, които сте получили, или начина, по който **Вашата Претенция** е била разгледана, моля да се свържете с:

Тел.: +359 2448 6377  
Имейл: [service@broadsprite.eu](mailto:service@broadsprite.eu)

**Може да се свържете с** Комисията за финансов надзор в случай че не сте доволни от нашия окончателен отговор или ако в рамките на 1 месец от постъпване на вашето оплакване, то не е решено от **Нас** задоволително. Данни за контакт са посочени по-долу.

Комисия за финансов надзор  
1000 София, ул. "Будапеща" 16  
централа: 02 94 04 999  
факс: 02 829 43 24  
Имейл: [bg\\_fsc@fsc.bg](mailto:bg_fsc@fsc.bg)

Следването на тази процедура за подаване на оплакване не ограничава **Вашите** законови права във връзка с тази Застраховка.

## Европейска платформа за разрешаване на спорове Онлайн

Ако сте сключили Застраховката си онлайн или чрез електронно устройство

и не сте имали възможност да се свържете с нас независимо дали директно или чрез Комисията за финансов надзор, вие може да искате да регистрирате вашето оплакване чрез европейска платформа за разрешаване на спорове онлайн:

<http://ec.europa.eu/consumers/odr/>.

### Орган за пруденциален надзор и Служба за финансов надзор

Чъб Юропиън Груп Лимитид (Chubb European Group Limited), регистрирано в Англия и Уелс под номер 1112892 и с адрес на управление 100 Leadenhall Street, Чъб Билдинг, London EC3A 3BP. Чъб Юропиън Груп Лимитид е оторизирано от Органа за пруденциален надзор и регулирано от Органа по финансов надзор и Органа за пруденциален надзор. Регистрационен номер в Регистър на финансовите услуги 202803 Пълна информация можете да намерите на уеб сайта на Регистъра на финансовите услуги (Financial Services Register) <https://register.fca.org.uk/>.

## Общи Дефиниции

Следните думи и фрази по-долу винаги ще имат следното значение, когато се използват в Застраховката и Застрахователния сертификат с удебелен шрифт и започват с главна буква.

### **Чужбина**

Извън **България**

### **Злополука, Случаен (Случайна)**

Внезапно конкретно насилствено външно събитие, което настъпва случайно и което не би могло да бъде очаквано; или неизбежно излагане на тежки метеорологични условия.

### **Неблагоприятни Метеорологични Условия**

Толкова тежки метеорологични условия, че полицията (или съответните власти) предупреждават чрез средствата за масова информация (включително, но без това да се ограничава до телевизия или радио), че за физическите лица не е безопасно да предприемат пътуване по първоначално планирания от **Вас** маршрут.

### **Ограничение във Възрастта**

Възраст до 64 години (включително) към датата на сключване на Застраховката.

### **Всяка Отделна Претенция**

Всички **Претенции** или съдебни производства, включително всяко обжалване на всяко съдебно решение в връзка с една и съща първоначална причина, събитие или обстоятелство.

### **България**

Република България

### **Дете, Деца**

Лице под 18-годишна възраст към датата на сключване на Застраховката.

### **Чъб Асистанс**

1. Съвет, информация и консултантски услуги по телефона; и/или

2. Помощ при пътуване и спешни медицински и услуги по репатриране, предоставени от Чъб.

### **Претенция, Претенции**

Единична загуба или поредица от загуби **Поради** една причина, включена в покритието на тази Застраховка.

### **Близък Колега**

Някой, с когото **Вие** работите в **България** и който трябва да е на работа, за да имате възможност да отидете на или да продължите **Пътуване**.

### **Круз**

Морско или речно пътуване с обща продължителност от повече от 3 дни, по време на което транспортът и настаняването са предимно на пътнически кораб, който пътува по море или река.

### **Съкращавам, Съкратен, Съкращаване**

Съкращавам/съкращаване на **Вашето Пътуване**.

### **Лекар**

Лекар или специалист, с правоспособност или лиценз да практикува медицина съгласно законите на държавата, в която практикува, който не е нито:

1. **Застраховано Лице**; нито

2. роднина на **Застраховано Лице**, който предявява **Претенцията**,

освен ако не е одобрен от **Нас**.

### **Поради**

Пряко или непряко, причинен от, възникващ или в резултат от или във връзка с.

### **Европа**

Албания, Андора, Австрия, Беларус, Белгия, Босна и Херцеговина, Канарски острови, Англо-нормандски острови, Хърватска, Чешка Република, Дания, Ейре, Естония, Финландия, Франция, Германия, Гибралтар, Гърция, Унгария, Исландия, остров Ман, Италия, Латвия, Лихтенщайн, Литва, Люксембург,

Македония, Мадейра, Средиземноморски острови (включително Майорка, Менорка, Ибиса, Корсика; Сардиния; Сицилия; Малта; Гозо; Крит, Родос и други гръцки острови; Кипър), Молдова, Монако, Нидерландия, Норвегия, Полша, Португалия, Румъния, Руска Федерация (Западно от Урал), Сърбия и Черна гора, Словакия, Словения, Испания, Швеция, Швейцария, Турция, Украйна, Обединеното кралство.

### Самоучастие

Сумата, посочена в Таблицата със застрахователни покрития за **Претенция**, която всяко **Застраховано Лице** трябва да плати за всеки Раздел от Застраховката, по който се претендира.

### Най-близък Член на Семейството

**Вашият Партньор** или годеник/годеница или внук, дете, брат, сестра, родител, баба или дядо, доведен брат, доведена сестра, втори баща/майка, свекър, свекърва, тъст, тъща, зет, снаха, леля, чичо, племенник, племенница на **Вас** или на **Вашия Партньор**, или който и да е, посочен като близък роднина в който и да е юридически документ, като всички те трябва да са с постоянно местожителство в **България** и не са **Застраховано Лице**.

### Застрахован Пълнолетен

Лице, посочено в Застрахователния сертификат, на възраст между 18 и 64 (включително).

### Съдебни Разноски

1. Такси, разходи, разноски/разходи за вещи лица и други разноски, които са разумно направени от **Юридическите Представители** при предявяване на **Претенцията** или при съдебно производство за вреди и/или обезщетение срещу трето лице, което е причинило на което и да е **Застраховано Лице** телесна повреда или заболяване при **Злополука** или при обжалване или противодействие на жалба срещу решение на Съд, трибунал или арбитър.

2. Разноски, за които **Вие** законно носите отговорност след присъждане на разноски от който и да е съд или трибунал или при извънсъдебно

споразумение, постигнато във връзка с всяка **Претенция** или съдебно производство.

### Юридически представители

Юристът, адвокатското дружество, адвокатът или друго подходящо квалифицирано лице, кантора или дружество, назначени да действат от **Ваше** име.

### Загуба, Изгубен, Загуби

**Вашите Лични Вещи, Пари**, бизнес оборудване, паспорт и/или шофьорска книжка, които са покрити от тази Застраховка:

1. които случайно или по невнимание са оставени на определено място и след това са изчезнали; или
2. са на известно място, но **Вие** нямате разумна възможност да ги вземете от там; или
3. са изчезнали и **Вие** не сте сигурен/сигурна как се е случило това

### Загуба на Крайник

Ампутация или обща и трайна загуба на функцията на едната или двете ръце в или над китката или на единия или двата крака над глезена (тало-тибия).

### Загуба на Зрение

1. В двете очи:

Трайна слепота, за която е доказано чрез медицински доказателства, че **Вие** никога няма да се възстановите от нея в резултат от която **Вашето** име е добавено (съгласно квалифициран специалист по офталмология) към Регистъра на незрящите лица, воден от правителството.

2. В едното око:

Трайна слепота, от която въз основа на медицински доказателства, **Вие** никога няма да се възстановите, в едното око до степен, че след корекция чрез очила, лещи или хирургическа намеса, предметите, които би трябвало да се виждат ясно на разстояние от 20 метра, се виждат единствено от разстояние от 1 метър или по-малко.

### **Помощно Средство за Придвижване, Помощни Средства за Придвижване**

Всяка патерица, бастун, рамка за ходене, рамка за ходене с колелца, количка за ходене, стол за евакуация, инвалидна количка, електрическа инвалидна количка или скутер, направен специално в помощ на лица, страдащи от ограничена подвижност, но с изключение на голф бъги или голф количка.

### **Пари**

Монети, банкноти, пътнически чекове, пощенски или парични записи, билети за пътуване, предплатени ваучери, невъзстановими предплати билети за вход и дебитни и кредитни карти, карти за плащане, предплатени карти и/или карти за таксуване.

### **Родител или Законен Настоятник**

Лице с родителски права или законен настоятник или попечител, съгласно българския Семейен кодекс и всяко негово законово изменение или повторно влизане в сила.

### **Партньор**

**Вашият** съпруг/а или вашият партньор на семейни начала или лице от който и да е от двата пола, с което **Вие** сте живели поне три месеца на съпружески начала.

### **Период на Застрахователно Покритие**

Периодът на застрахователно покритие, започващ от 00:01 или който и да е по-късен момент, в който е издаден Застрахователният сертификат и приключващ на датата, посочена на **Вашия** Застрахователен сертификат..

### **Трайна Нетрудоспособност**

Всяка форма на функционална нетрудоспособност, която е продължила поне 12 месеца и от която, въз основа на медицински доказателства, **Вие** никога няма да се възстановите.

### **Трайна Пълна Нетрудоспособност**

1. Ако **Вие** сте били на платена работа към датата на **Злополуката**:

**Трайна Нетрудоспособност**, която **Ви** възпира от изпълняване на платената

работа, за която **Вие** сте подходящ по обучение, образование или стаж; или

2. Ако не сте били на платена работа към датата на **Злополуката**:

### **Форма на Трайна**

**Нетрудоспособност**, определена чрез медицинско заключение, изготвено от **Нас** или от независим медицински експерт, назначен от **Нас**, в резултат от която **Вие** сте неспособни да осъществявате, без помощ от друго лице, поне две от следните дейности от ежедневието:

- хранене;
- лягане и ставане от леглото;
- обличане и събличане;
- тоалет; или
- вървене в продължение на 200 м по равна повърхност

### **Лични Вещи**

1. Всеки куфар, сандък или контейнер от подобен вид и неговото съдържание;
2. всяко **Помощно Средство за Придвижване**;
3. **Ценни Вещи**,
4. всеки друг предмет, който носите върху себе си или в ръце; който не е изключен по друг начин и който **Вие** или притежавате или за когото носите отговорност по закон.

### **Обществен Транспорт**

Всяко въздушно, наземно или водно превозно средство, което се оперира съгласно лиценз за транспортиране на пътници, които заплащат такса и което се движи по обявено разписание.

### **Разноски за Поправка и Замяна**

Разноските за поправка на частично увредено имущество или ако имуществото е напълно **Изгубено** или унищожено или не е икономически изгодно да бъде поправяно, разноските за замяна на имуществото като ново с приспадане на стойността за износване или амортизация. (Бележка: **Ние** ще заплатим разумна част от общата стойност на комплект или чифт, за да

поправим или заменим вещь, която е част от комплект или чифт).

### **Спътник/Спътници**

Някой, с когото **Вие** сте уредили да **пътувате** и без когото би било неразумно да се очаква да пътувате или да продължите **Вашето Пътуване**.

### **Пътуване**

Пътуване в **Чужбина**, включващо предварителна резервация за пътуване или настаняване.

### **Без Надзор**

Когато нямате пълна видимост за или не сте в състояние да предотвратите неправомерно вземане или намеса във **Вашите Лични Вещи** или превозно средство.

### **Ценни вещи**

Фотоапарати и друго фотографско оборудване, телескопи и бинокли, аудио/видео оборудване (включително радио, айпод, mp3 и mp4 плейъри, видеокамери, DVD, видео, телевизори и друго подобно аудио и видео оборудване), мобилни телефони, сателитно навигационно оборудване, компютри и компютърна техника (включително персонални дигитални асистенти, лично организиращи, лаптопи, ноутбуци, нетбуци, айпади, таблети и подобни), оборудване за компютърни игри (включително конзоли, игри и

периферни устройства), бижута, часовници, кожи, скъпоценни и полускъпоценни камъни и изделия от злато, сребро или други ценни метали.

### **Война**

Въоръжен конфликт между нации, инвазия, акт на враг, гражданска война или завземане на властта от организирана или военна сила.

### **Ние, Нас, Наш, Ни**

Чъб Юропиън Груп Лимитид.

### **Зимни Спортове**

Ски със снегоходки, бобслей, ски крос, каране на ски по ледници, хелиски, кайт сноубординг, ски бягане, спортни шейни, моно ски, каране на моторна шейна, каране на ски, ски акробатика, полет със ски, ски скокове, ски състезания, ски турове, спускане със шейни, каране на мини ски, сноуборд, каране на сноумобил, бързо пързаляне с кънки, тобоган.

### **Вие, Ваш, Застраховано Лице/Застраховани Лица**

Всички лица, посочени в Застрахователния сертификат в рамките на **Ограничението във Възрастта**, които живеят в **България**. Всяко лице е отделно застраховано с изключение на което и да е **Дете**, освен ако не пътува със **Застрахован Пълнолетен**.



## Защита на личните данни

---

**Ние** използваме личните данни, която **Вие** ни предоставяте, за да издадем и администрираме тази Полица, включително всякакви претенции, възникващи от нея.

Тази информация ще включва основни данни за контакт като **Вашето** име, адрес, номер на полица, но може също да включва по-подробна информация за **Вас** (например, **Вашата** възраст, информация за активи, история на претенциите), когато това има отношение към риска, който **Ние** застраховаме, услугите, които предоставяме или към претенция, която **Вие** съобщавате.

**Ние** сме част от глобална група и **Вашата** лична информация може да бъде предоставена с дружествата от **Нашата** група в другите държави, както се изисква, за да се осигури покритие по **Вашата** полица или за да съхраняваме **Вашата** информация. Също така **Ние**

използваме редица доверени доставчици на услуги, които също ще имат достъп до **Вашата** лични данни съгласно **Нашите** инструкции и под нашия контрол.

**Вие** имате редица права във връзка с **Вашата** лична информация, включително право на достъп и при определени обстоятелства, право на заличаване.

Този раздел представлява обобщено разяснение относно това как използваме **Вашата** лични данни. За повече информация, **Ви** препоръчваме да прочетете **Нашата** достъпна и разбираема за потребителите Генералната политика за поверителност, която може да бъде открита тук: <https://www2.chubb.com/uk-en/footer/privacy-policy-bulgaria.aspx>. **Вие** можете да изискате от **Нас** хартиено копие на Политиката за поверителност по всяко време, като се свържете с **Нас** чрез имейл до: [dataprotectionoffice.europe@chubb.com](mailto:dataprotectionoffice.europe@chubb.com).

## За връзка с нас

---

Chubb European Group Ltd.  
The Chubb Building  
100 Leadenhall Street  
London  
EC3A 3BP  
[www.chubb.com/uk](http://www.chubb.com/uk)

## Информация относно Чъб

---

Чъб е най-голямото публично дружество застраховател на имущество и при злополуки. С дейността си в 54 държави Чъб предоставя застраховки на търговско и лично имущество и застраховки за отговорност за вреди, застраховка за лична злополука, както и допълнителна здравна застраховка, презастраховане и животозастраховане на разнородна група от клиенти.

Дружеството се отличава със своите разнообразни продукти и услуги, голям дистрибуторски капацитет, изключителна финансова стабилност, отлични условия за застраховане, изключителна експертиза при уреждане на претенции и местни операции по света.

Застрахователните дружества на Чъб обслужват многонационални компании, средния и малкия бизнес с услуги в областта на застраховане на имуществото и на застраховки за вреди; лица със значителни активи, които се нуждаят от защита; физически лица, които купуват застраховки живот, лична застраховка „злополука“, допълнителна здравна застраховка, застраховка на дома и автомобила и друго специализирано застрахователно покритие; дружества и групи от дружества, предоставящи застрахователни програми за злополука и здравни застраховки и животозастраховане на своите служители или членове; както и застрахователи, които управляват експозиции с презастрахователно покритие.

Основните застрахователни дружества на Чъб поддържат кредитни рейтинги AA от Standard & Poog и A++ от A.M. Best.

Дружеството- майка на Чъб е листното на Нюйоркската стокова борса (NYSE: CB) и е референт на индекса S&P 500.

# Chubb. Insured.<sup>SM</sup>

Чъб Юропийн Груп Лимитид (Chubb European Group Limited), регистрирано под номер 1112892 в Англия и Уелс и е с адрес на управление 100 Leadenhall Street, London EC3A 3BP. Оторизирано от Органа за пруденциален надзор и регулирано от Органа по финансов надзор и Органа за пруденциален надзор. Пълна информация можете да намерите на [www.fca.org.uk/register](http://www.fca.org.uk/register)