

ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКА*
съгласно чл. 39, ал. 3, т. 1, б. „б“ ППЗОП

Наименование на участника: ЗАД “Булстрад Виена Иншурънс Груп” – застрахователно акционерно дружество

Посочва се:

- *фирмата (наименованието на дружеството) и правно организационна форма.*
- *когато участникът е обединение, което няма определена правна форма и статут, се посочват наименованията на всички участници в него, както и правно организационната форма в случай, че има такава*

Наименование на поръчката: „ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНИ УСЛУГИ“, ПО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Наименование на обособена позиция: обособена позиция № 1 Застраховане срещу рискове, свързани със здравето на служителите на ДП БСТ, в резултат на трудова злополука

УВАЖАЕМИ ГОСПОДА,

С настоящото представяме нашето предложение за изпълнение на горепосочената обособена позиция от обявената обществена поръчка и декларираме, че ще изпълним предмета ѝ в пълно съответствие с изискванията и условията на възложителя, посочени в документацията за участие, в т.ч. техническата спецификация.

Изпълнението на поръчката ще се предоставя при спазване изискванията на специфичното законодателство в областта на застраховането, както и на това в областта на обработката на лични данни, осигурявайки тяхната сигурност.

Предлагаме да организираме и изпълним поръчката съгласно техническата спецификация, при фиксираните в нея параметри:

1. Приемаме да извършим групова поименна застраховка срещу рискове, свързани с живота, здравето и работоспособността на служителите на ДП БСТ – обявени към момента на откриване на поръчката като общ брой от 1046.

Декларираме че в случай на противоречие между текстове на Документацията за участие в настоящата обществена поръчка и/или клаузи на сключения, в резултат на провеждането ѝ договор със клаузи в действащите и издадени от нас Общите и специални условия за съответния вид застраховка, с приоритет ще се считат и прилагат тези, посочени от възложителя, стига да са в негов интерес и да не противоречат на закона.

2. Приемаме изцяло изискванията на възложителя за покритите рискове, застрахователните суми и за размерите на застрахователните обезщетения, посочени в Техническата спецификация за обособена позиция № 1 и в проекта на договора:

1. смърт на застрахованото лице вследствие на трудова злополука;

2. трайно намалена работоспособност вследствие на трудова злополука;

3. временна неработоспособност вследствие на трудова злополука.

~~и предлагаме други допълнителни покрития, за рисковете:...../описват се и се посочват точно, ако има такива/;~~

като застраховката ще има покритие в размерите на застрахователните обезщетения, посочени в Техническата спецификация, а именно:

2.1. При смърт на застрахован се изплаща обезщетение в размер на застрахователната сума за съответния работник или служител, определена съгласно чл. 8, ал. 2 от Наредбата за задължително застраховане на работниците и служители за риска „трудова злополука” при

сключване на застрахователния договор – на законните наследници на застрахования се изплаща обезщетение в размер на застрахователната сума за съответната категория персонал.

2.2. При трайно намалена работоспособност в резултат на трудова злополука обезщетението е процент от застрахователната сума за съответния работник или служител, равен на процента трайно намалена работоспособност на работника или служителя, установен от съответния компетентен орган на медицинската експертиза на работоспособността.

2.3. При временна неработоспособност в резултат на трудова злополука Застрахователят изплаща на Застрахования обезщетение, което е процент от месечната му брутна работна заплата и в зависимост от продължителността е както следва:

- над 10 до 30 дни включително - 3 %,
- над 30 до 60 дни включително - 5 %,
- над 60 до 120 дни включително - 7 %,
- над 121 дни - 10 %

и ще бъде с териториално покритие:

територията на Република България и навсякъде, където застрахованите лица изпълняват служебните си задължения, при условие, че съответните служители са командирани по надлежния ред (попълва се от участника, когато се отчита изискването за наличие на покритие поне на територията на Р България)

3. Приемаме застраховката да има срок на действие две години, считано от 00.00 часа на първия ден (сочат се броя дни след сключване на договора след изтичането на които застраховката ще е валидна, този брой дни не следва да е по-дълъг от 15 календарни дни), като за новопостъпили и напуснали служители ще се прилагат условията, посочени в Техническата спецификация за особена позиция № 1.

4. Приемаме за застраховани лица да се считат поименно посочени ни служители на ДП БСТ, независимо от тяхната възраст, здравословно състояние или други обстоятелства.

Декларираме, че служители, които са включени в първоначално предоставения ни списък, но по време на действие на договора необходимостта от застрахователна защита отпадне поради каквато и да е причина, ще прекратим предоставянето на застрахователна защита спрямо този служител от 24.00 часа на датата на която сме уведомени за това от ДП БСТ, а сумата, платена като застрахователна премия за този служител ще възстановим, пропорционално на остатъка за срока, за който не се предоставя застрахователно покритие, в срока, посочен в проекта на договор.

По отношение на новопосочените служители приемаме и сме съгласни с условията на опцията, описани в техническата спецификация и проекта на договор.

5. Съгласни сме с предложения от Вас начин и срок, за изплащане на застрахователната премия, съгласно клаузите на проекта на договор, в т.ч. и относно опцията.

6. Съгласни сме при настъпване на застрахователно събитие, съгласно Техническата спецификация по особена позиция № 1 и Техническото ни предложение, да изплащаме съответното застрахователно обезщетение, без да изискваме срок за уведомление за събитието, както и в случаите когато сме изплатили обезщетение за друго застрахователно събитие на същото застраховано лице.

7. Предлагаме следните условия и срок от 10 (десет) работни дни (**пояснение:** но не повече от 10 работни дни) за изплащане на дължимите по застраховката обезщетения, след представяне на изискуемите се документи.

8. Неразделна част от нашето Техническо предложение са и приложените Общите условия и специални условия по съответния вид застраховка – задължителна застраховка Трудова злополука (*прилагат се всички общи и специални условия, приложими за настоящата застраховка*), като декларираме, че при противоречие между Техническо предложение и условията в проекта на договор, с общите и други специални условия по застраховката, преимущество имат Техническото предложение и условията на договора.

9. Предлагаме следните офиси за представяне на документите по искане за обезщетение:

- Благоевград – 2700 Благоевград, бул. "Васил Левски" 18А, тел./факс: 073/88 4422, e-mail: blagoev(@)bulstrad.bg,
- Бургас – 8000 Бургас, пл. "Баба Ганка" 4, тел: 056/877 000, 056/877 020, 056/877 030, факс: 056/87 7032, e-mail: burgas@bulstrad.bg,
- Варна – 9000 Варна, ул. "Д-р Заменхоф" 20, тел: 052/60 1012, 63 0630, факс: 052/60 2180, e-mail: varna@bulstrad.bg,
- Велико Търново – 5000 Велико Търново, ул. "Мармарлийска" 8 тел./факс: 062/62 5980, e-mail: vtarnovo(@)bulstrad.bg,
- Видин – 3700 Видин, ул. "Цар Александър II" 23, тел./факс: 094/60 0687, e-mail: vidin(@)bulstrad.bg,
- Враца – 3000 Враца, ул. "Стоян Калъчев" 6, тел./факс: 092/62 4429, 66 5255, e-mail: vratsa(@)bulstrad.bg,
- Габрово – 5300 Габрово, ул. "Орловска" №92А, тел: 066/80 9010, факс: 066/80 5191, e-mail: gabrovo@bulstrad.bg
- Добрич – 9300 Добрич, ул. "Иван Пенаков" 15, вх. Б, тел: 058/60 0884, 60 2884, факс: 058/60 3884, e-mail: dobrich(@)bulstrad.bg,
- Кърджали – 6600 Кърджали, ул. „Тутракан“ №2, тел./факс: 0361 6 26 11, e-mail: kardjali2@bulstrad.bg,
- Кюстендил – 2500 Кюстендил, ул. "Л. Каравелов" 10, тел./факс: 078/ 55 1502, e-mail: kyustendil(@)bulstrad.bg,
- Ловеч – 5500 Ловеч, бул. "България" 49, бл. "Спартак-1", пк 33, тел./факс: 068/644061, e-mail: lovetch@bulstrad.bg,
- Монтана – 3400 Монтана, ул. "Ал. Стамболийски" 23, тел. 096/30 0667 тел./факс: 096/30 0668, e-mail: montana(@)bulstrad.bg,
- Пазарджик – 4400 Пазарджик, ул. "Цар Шишман" 7А, тел. 034/40 3815, 40 3816, факс 034/40 3817, e-mail: pazarijik@bulstrad.bg
- Перник – 2300 Перник, ул. "Кракра" 20, тел./факс: 076/60 0274, e-mail: pernik(@)bulstrad.bg,
- Плевен – 5800 Плевен, ул. "Дойран" 110, тел: 064/82 1111, факс: 064/81 5936 e-mail: pleven(@)bulstrad.bg,
- Пловдив – 4000 Пловдив, ул. "Ибър" 23А, етаж 1, тел/факс: 032/96 3006, 96 3009, e-mail: Plovdiv@bulstrad.bg,
- Разград – 7200 Разград, ул. "Никола Вапцаров" 14, тел: 084/66 1509, факс: 084/66 1511, e-mail: razgrad(@)bulstrad.bg
- Русе – 7000 Русе, ул. "Славянска" 9, тел: 082/82 0172, 82 0174, тел/факс: 082/82 0168, e-mail: ruse@bulstrad.bg,
- Силистра – 7500 Силистра, ул. "Стефан Караджа" 19, тел/факс: 086/82 1860, e-mail: siliistra@bulstrad.bg,
- Сливен – 8800 Сливен, ул. "Д-р Константин Стоилов" 30, тел: 044/62 5300, факс: 044/62 3900, e-mail: sliven@bulstrad.bg,
- Смолян – 4700 Смолян, бул. "България" 75, тел./факс: 0301/63 354, e-mail: smolian@bulstrad.bg,
- София (град) – 1330 София, ул. "Хъшове" 1А тел. 02/911 75 86, 911 75 47, email: claims_gi@bulstrad.bg,
- София (област) – 1330 София, ул. "Хъшове" 1А тел. 02/911 75 86, 911 75 47, email: claims_gi@bulstrad.bg,
- Стара Загора – 6000 Стара Загора, бул. "Митрополит Методий Кусев" 6, тел./факс: 042/62 2591; 65 5085, e-mail: stzagora@bulstrad.bg,

- Търговище – 7700 Търговище, ул. "Епископ Софроний" № 17, тел./факс: 0601/67360, e-mail: targovishte@bulstrad.bg,
- Хасково – 6300 Хасково, бул. "Ст. Стамболов" 4, тел: 038/ 66 6445, факс: 038/66 5497, e-mail: haskovo@bulstrad.bg,
- Шумен – 9700 Шумен, ул. "Презвитер Григорий" 10, етаж 1, вх. Б, тел. 054/83 0369, факс: 054/88 6160, e-mail: shoumen@bulstrad.bg,
- Ямбол – 8600 Ямбол, ул. "Александър Стамболийски" 31Б, ет. 1, ап. 9, тел./факс: 046/66 4006, e-mail: yambol@bulstrad.bg, (забележка: по възможност да се предложат офиси във всеки един от 28-те областни града в България).

10. Предлагаме следните бонуси (преференции): не предлагаме (*отстъпки или преференции по груповата застраховка, по предложение на участника*).

Забележка: Попълването на полето не е задължително. Попълва се само в случай че участникът предлага бонуси. Посочените от участника бонуси (преференции) не трябва да съдържат предложение, което съдържа цената (застрахователна премия, която възложителят следва да плати).

11. Работите от обекта на поръчката, които ще бъдат предложени да се изпълняват от подизпълнители, както и техният дял са, както следва:.....

попълва се само когато ще бъдат използвани подизпълнители. Същите следва да бъдат декларирани и в офертата съответно

12. Друго:

12.1. Изключени рискове:

Винаги изключени рискове са загубата на работоспособност, смърт или разноски, причинени пряко или косвено от:

- Общо или професионално заболяване или състояние.
- Преднамерено действие на застрахованото лице или друго лице, правоимащо да получи застрахователната сума.
- Сбиване, опит или извършване на самоубийство от застрахованото лице, включително и когато е в състояние на невменяемост.
- Умишлено излагане на опасност и опит или извършване на престъпление от Застрахования.
- Употреба на алкохол, лекарствени препарати с упойващо или стимулиращо действие, употреба на допинг, стероиди, кортикостероиди и на всякакъв вид наркотици, опиати и производните им вещества.
- Участие на застрахованото лице в спортни състезания или прояви и упражняване на спортове, като: подводни спортове, алпинизъм, катерене, пещерно дело, парашутизъм, ловен и конен спорт, зимни спортове, автомобилни и мотоциклетни спортове и надпревари, водомоторен спорт, безмоторно летене, делтапланеризъм, освен ако не е уговорено друго с добавък.
- Злополука, настъпила докато Застрахованият е задържан от органите на властта или се намира в местата за лишаване от свобода.
- Ангажиране или участие на Застрахования във военни задължения или операции.
- Упражняване на професия или дейност, различна от определената в трудовия договор, която не е част от обичайната трудова функция на Застрахования.
- Трудова злополука, настъпила вследствие на груба небрежност от страна на Застрахования или при неспазване на предписанията и правилата за безопасност и охрана на труда от страна на Застрахования.
- Събития и последици във връзка с бременност, раждане или аборт, които не са пряко свързани с трудовата злополука.
- Психически разстройства и депресии.
- СПИН или синдром на СПИН, независимо как е наречен или придобит.

- Слънчев или топлинен удар.
- Шум от свръхзвуков самолет.
- Събития, докато Застрахованият пътува на борда на кораб или летателен апарат, освен в случаите, когато е редовен пътник в съответно лицензиран морски или въздушен превозвач.
- Къпане или плуване в неохраняеми водни басейни, в извънработното време на водно-спасителната служба или при вдигнат забранителен предупредителен флаг.
- Война, агресия, враждебни действия, военни действия (независимо дали е или не е обявена война), гражданска война, бунт, революция, въстания, военен преврат или узурпиране на властта, стачки и локаути, тероризъм.
- Събития във връзка с ядрени аварии, йонизираща радиация, химически обгазявания и експлозивни вещества.
- Всички злополуки, които не са регистрирани по надлежния ред от Националния осигурителен институт като трудови (по смисъла на чл.55 от КСО) и за които не е издаден протокол за трудова злополука.

12.2. Списък на необходимите документи за изплащане на обезщетение в случай на настъпване на трудова злополука

В случай на настъпване на трудова злополука, покрита по условията на застрахователния договор, застрахованото лице или негов представител представят в ЗАД "Булстрад Виена Иншурънс Груп" следните документи:

- Писмено искане – заявление по образец на Застрахователя.
- Копие от застрахователен договор.
- Служебна бележка, издадена от Застрахователя, удостоверяваща, че към датата на събитието лицето е било в трудово-правни отношения с него.
- Препис от Акт за смърт и удостоверение за наследници.
- Копие от документи за временна неработоспособност или трайно намалена работоспособност / болничен лист, експертно решение на ТЕЛК/НЕЛК и др.
- Разпореждане на ТП на НОИ за определяне на злополуката за трудова.
- Копие от банкова сметка за превеждане на дължимото обезщетение.

По преценка на участника друга информация, пряко свързана с изпълнението на предмета на поръчката.

Забележка: Техническото предложение следва да съдържа изчерпателно описание относно съществените елементи на застраховката, както и на прилаганите от застрахователя общи и специални условия.

Приложения:

Общи условия по задължителна застраховка Трудова злополука

Когато участникът е юридическо лице, едноличен търговец или обединение, което не е юридическо лице по Закона за задълженията и договорите (ЗЗД):

Наименование на участник и посочване на правноорганизационна форма ЗАД "Булстрад Виена Иншурънс Груп" – застрахователно акционерно дружество

Представяващ/и Недялко Димчев Чандъров, Кристоф Рат, Иво Ивов Груев и Пламен Ангелов Шинов – Изпълнителни директори (име и фамилия)

Подпис/и

Дата

**Предложението се подписва от представляващия/ ите участник (юридическо лице, едноличен търговец или обединение, което не е юридическо лице по Закона за задълженията и договорите (ЗЗД).*

Упълномощено лице Пламен Шинов (име и фамилия)

Подпис : /**заличен на осн. на чл. 2 ЗЗД**/

Дата 11.09.2018

Когато участникът няма определена правна форма:

~~Физически лица (изброяват се всички физически лица, които участват в обединението – име и фамилия)~~

~~Подпис/и~~

~~Представляващ/и (име и фамилия на представляващия/ ите всяко едно юридическо лице, едноличен търговец или обединение, което не е юридическо лице по ЗЗД, както и посочване на наименованието и правноорганизационната им форма)~~

~~Подпис/и~~

~~Дата~~

~~*Предложението се подписва от всяко едно физическо лице и от представляващия/ ите всяко едно юридическо лице, едноличен търговец или обединение, което не е юридическо лице по ЗЗД, които участват в обединението.~~

Упълномощено лице (име и фамилия)

Подпис Дата