

Автомобилно Застраховане

Информационен документ за застрахователен продукт



Дружество: „Групама Застраховане“ ЕАД, Република България, с Разрешение за извършване на застрахователна дейност № 1-ОЗ/05.05.2005 г. на КФН

Продукт: Доброволна застраховка „Злополука на лицата в превозните средства“.

Този информационен документ предоставя резюме на основните покрития и изключения на продукта. Той не отчита специфичните ви нужди и искания. Пълната информация за този продукт ще намерите в договорната и преддоговорната документация.

Какъв е видът на застраховката?

Доброволна застраховка „Злополука на лицата в превозните средства“.



Какво покрива застраховката?

- ✓ Застрахователят изплаща застрахователна сума или съответна част от нея в случаите, когато вследствие на злополука, покрита по договора, е причинена смърт или трайно намалена работоспособност на застраховано лице.

Застраховката се предлага в два пакета:

в пакет **„СОЛО“** – по избор, както следва:
За всички места в МПС при избор на застрахователна сума за едно място между 2 000 лв., 5 000 лв. и 10 000 лв.
Само за място на водача при застрахователна сума 10 000 лева.

в пакет **„Комфорт“**:
Само за място на водача при застрахователна сума 10 000 лева.



Какво не покрива застраховката?

- ! Опит за извършване или извършване на престъпление от общ характер;
- ! Опит за самоубийство или самоубийство;
- ! Болести от каквото и да е естество.
- ! Преждевременно раждане или аборт, освен ако те са предизвикани от настъпила злополука;
- ! Простуда, измръзване, слънчев и топлинен удар, операции, облъчване, инжекции и други лечебни действия, доколкото те не са следствие от възникнала злополука;
- ! Преднамерени действия от страна на застрахованото лице или на трети лица, имащи право да получат застрахователно обезщетение.
- ! Алкохолни отравяния, употреба на упойващи, психотропни или други наркотични вещества

Пълна информация можете да намерите в Общите условия на застраховката



Има ли ограничения на покритието?

- ! Война, размирици, бунтове, граждански вълнения, терористични актове и др.; Земетресение или атомни и ядрени експлозии, радиоактивни продукти и замърсявания от тях, радиационно лъчение и други бедствия с масов характер.
- ! Водач, които управлява МПС, употребил алкохол над допустимите норми или други упойващи вещества и/или не притежава свидетелство за правоуправление за съответната категория МПС, както и при отказ за алкохолна проба. Застрахователят не изплаща обезщетение и на лице, пътувало в МПС, ако се установи по безспорен начин, че това лице е знаело за непозволената употреба на горепосочените вещества от водача и/или за неговата неспособност.
- ! Злополука с МПС по време на състезания, тренировки изпитания и други подобни,.
- ! Експлозивни, запалителни, химични и други подобни материали, превозвани в МПС.
- ! Качване и слизане на пътници по време на движение на МПС, освен ако напускането на МПС в движение е предизвикано от непосредствена опасност за живота или здравето на пътника.
- ! При неизползване на обезопасителни колани и системи за обезопасяване на деца, съгласно Закона за движение по пътищата.
- ! Застрахователят не дължи плащане на застрахователна сума или на съответна част от нея за временна неработоспособност от злополука.

Пълна информация можете да намерите в Общите условия на застраховката.



Какво е териториалното покритие на моята застраховка?



По доброволна застраховка „Злополука на лицата в превозните средства“ застрахователният договор покрива застрахователни събития, настъпили на територията на целия свят.



Какви са моите задължения?

• При подписване на договора

При сключване на застрахователния договор Вие трябва да обявите точно и изчерпателно съществените за риска обстоятелства, които са Ви известни и за които Застрахователя изрично и писмено Ви е поставил въпрос.

• По време на договора

Да вземете мерки за предпазване от вреди. Да допускате Застрахователя да Ви бъде извършен преглед.

Да спазвате стриктно предписанията на Застрахователя и на компетентните държавни органи за отстраняване източниците на опасност за вреди, както и да да съдейства на Застрахователя за изясняване на обстоятелства и факти, касаещи застрахователното събитие.

При промяна на съществените за риска обстоятелства, включително вписания в договора адрес, трябва да уведомите незабавно Застрахователя.

• При застрахователно събитие

При настъпило застрахователно събитие да представите поисканите документи, свързани с установяване на събитието и размера на вредите, да предприемете всички необходими мерки за ограничаване или намаляване размера на щетите и да следвате указанията на Застрахователя/представител на Застрахователя, дадени Ви непосредствено след събитието, на дежурните телефони посочени в застрахователния договор на обслужващия КОНТАКТЕН ЦЕНТЪР.

Да осигурите правото на застрахователя за регрес, като предоставите необходимата информация и съдействие.

Да уведомите Застрахователя ако имате действаща друга застраховка, която покрива същите рискове на застрахования обект.



Кога и как трябва да заплатя?

При сключване на застрахователния договор трябва да заплатите Общата дължима сума (в т.ч. застрахователна премия, данъци, такси и др.под.) или първата разсрочена вноска от нея в договорения размер и срок. При договорено разсрочено плащане трябва да плащате всяка следваща вноска до или на съответната дата на падежа, договорен в застрахователната полица.

Общата дължима сума, както и всяка разсрочена вноска можете да заплатите: в офисите на Групама – в брой и чрез АТМ, при Вашия застрахователен посредник, в офисите на всички застрахователни брокери – партньори на Групама; в над 350 клона на „Банка ДСК“ ЕАД в цялата страна, в реално време, посредством онлайн платформа ДСК Директ, при доставка чрез куриер - с наложен платеж или безкасово по следната банкова сметка в лева: „Банка ДСК“ ЕАД, IBAN BG57STSA93000010592240, с посочено основание за плащане – номер на застрахователната полица. В случай, че плащането се извършва по банков път (безкасово), може да дължите допълнителни такси за банковия превод, по тарифа на банката!



Кога започва и кога свършва покритието?

Периодът на застрахователното покритие е 1 (една) година. Покритието започва в деня и часа, посочен за начало в застрахователната полица.

Покритието завършва в деня и часа, посочен за край в застрахователната полица.

Периодът на застрахователното покритие може да се промени или предсрочно прекрати в съответствие с Общите условия на застраховката. При условие че не заплатите поредната дължима разсрочена вноска до 15 (петнадесет) дни от датата на падежа застраховката се прекратява автоматично от 00.00 часа на 16 (шестнадесетия) ден от датата на падежа на разсрочената вноска.



Как мога да прекратя договора?

Можете да прекратите Вашия срочен застрахователен договор без неустойки или други разноски с писмено предизвестие, изпратено до застрахователя в срока, съгласно Общите условия, като прекратяването влиза в сила от края на текущия застрахователен период. Други възможности за прекратяване са посочени в Общите условия по продукта.