

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Подписаните

Милен чл.2 от ЗЗЛД Марков,

данни по документ за самоличност: л.к. чл.2 от ЗЗЛД

в качеството си на Председател на Съвета на директорите

и

Станислав чл.2 от ЗЗЛД Петков,

данни по документ за самоличност: л.к. чл.2 от ЗЗЛД

в качеството си на Изпълнителен директор

на ЖИВОТОЗАСТРАХОВАТЕЛНА КОМПАНИЯ „СЪГЛАСИЕ“ ЕАД, ЕИК/БУЛСТАТ
175247407,

– участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет **”Задължително застраховане за риск „Трудова злополука” на работници и служители в ТП „ ДЛС Балчик” при ДП „СИДП” гр.Шумен** след запознаване с публичната покана и документацията за участие за избор на изпълнител по реда на Глава осма „а” от ЗОП, в качеството си на представител на ЖЗК „СЪГЛАСИЕ” ЕАД, предлагаме да изпълним поръчката, като:

Приемаме изцяло изискванията на Възложителя, посочени в публичната покана и документацията за участие, като декларираме, че ще изпълним поръчката при условията на възложителя и приложения към документацията проект на договор, по следната обособена позиция:

1. Обособена позиция № 1: Задължително застраховане за риск „Трудова злополука” на щатни служители при ТП „ ДЛС Балчик”

В случай, че бъдем определени за изпълнител на обществената поръчка, предлагаме да я изпълним при следните условия:

1. Брой застраховани 44(четиридесет и четири) броя служители с обща месечна брутна заплата в размер на 40287.52лв.(четиридесет хиляди двеста осемдесет и седем лева, 52ст.).

2. Покрити рискове:

1.Смърт на застрахованото лице в резултат на трудова злополука;

2.Трайно намалена работоспособност в резултат на трудова злополука;

3.Временна неработоспособност в резултат на трудова злополука.

3. Застрахователно обезщетение и начин на определяне- общ лимит на отговорност за едно лице:

3.1. При временна неработоспособност в резултат на трудова злополука - процент от месечната брутна работна заплата на работника или служителя, при която е сключена застраховката, за всеки започнат месец временна неработоспособност в зависимост от продължителността на загубената работоспособност:

- над 10 до 30 календарни дни вкл. – **3 % (три процента)** от месечната БРЗ(брутна работна заплата) на съответния служител.

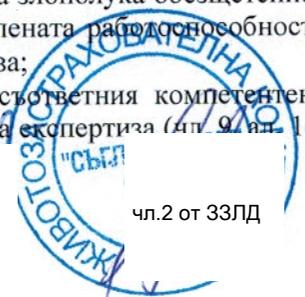
- над 30 до 60 календарни дни вкл. – **5 % (пет процента)** от месечната БРЗ(брутна работна заплата) на съответния служител.

- над 60 до 120 календарни дни вкл. – **7 % (седем процента)** от месечната БРЗ(брутна работна заплата) на съответния служител.

- над 121 календарни дни – **10 % (десет процента)** от месечната БРЗ(брутна работна заплата) на съответния служител.

3.2. При трайно намалена работоспособност в резултат на трудова злополука обезщетение на съответния служител в размер равен на процента на трайно намалената работоспособност установен от съответния компетентен орган на медицинската експертиза;

3.3. Процентът на намалена работоспособност се определя от съответния компетентен орган на медицинската експертиза съгласно Наредбата за медицинската експертиза (чл. 9/ал. 1-4 НЗЗРСРТЗ).



3.4. При смърт на служителя – обезщетение в размер на застрахователната сума (седемкратния размер на годишната брутна работна заплата на застрахования служител) определена при сключване на застрахователния договор, която се изплаща на съпруга/та, децата и родителите на загиналия, при съобразяване с разпоредбите на действащото законодателство.

4. Размер на самоучастие- 0.00лв(нула лева).

5. Период на застрахователно покритие: 12(дванадесет) месеца, считано от 00.00ч. на 04.06.2016г. до 24.00ч. на 03.06.2017г..

5. Територия на валидност: територията на Република България и чужбина;

6. Условия, срок и начин за изплащане на застрахователната сума/обезщетение

6.1. Условия за изплащане на застрахователната сума/обезщетение (изискуеми документи):

- Списък на необходимите документи при настъпване на застрахователно събитие - смърт:

- Искане за застрахователно плащане по образец на дружеството (попълва се от застрахованото лице или ползващите лица в случай на смърт);
- Сведение за настъпила злополука по образец на дружеството (попълва се от застрахованото лице или ползващите лица в случай на смърт);
- Препис- извлечение от акта за смърт;
- Съобщение за смърт;
- Удостоверение за наследници (оригинал);
- Копия на лични карти на ползващите лица;
- Копия на банковите сметки на ползващите лица, посочени за изплащане на обезщетение;
- Други медицински документи, които са налични;
- Служебна бележка от работодателя, че лицето е било негов служител към датата на събитието (всяка фирма използва своя форма за тази информация);
- Декларация от работодателя за трудова злополука и разпореждане на НОИ за трудова злополука.

- Списък на необходимите документи за покрити рискове временна неработоспособност и трайна неработоспособност:

- Искане за застрахователно плащане по образец на дружеството (попълва се от застрахованото лице или ползващите лица в случай на смърт);
- Сведение за настъпила злополука по образец на дружеството (попълва се от застрахованото лице или ползващите лица в случай на смърт);
- Болнични листи;
- Епикризи;
- Амбулаторни листи от прегледи;
- ЛАК (лична амбулаторна карта);
- Образни изследвания, ако има такива (рентгенови, ехографии, скенер);
- Решение на ТЕЛК, ако има издавано такова;
- Други медицински документи, които са налични;
- Служебна бележка от работодателя, че лицето е било негов служител към датата на събитието (всяка фирма използва своя форма за тази информация);
- Декларация от работодателя за трудова злополука и разпореждане на НОИ за трудова злополука.

Забележка: Документите трябва да бъдат представени в оригинал или като заверени копия от институцията, която ги е издала (болница, личен лекар), или като нотариално заверено копие.

6.2. Срок за изплащане на застрахователната сума/обезщетение – 15 (петнадесет) календарни дни, считано от дата на постъпване на всички необходими документи при Застрахователя, доказващи претенцията по основание и размер.

6.3. Начин на плащане на застрахователното обезщетение: еднократно, в лева, по банкова сметка на застрахования или правоимащите лица.

7. Центърът за обслужване на клиенти, който ще отговаря за преференциалното обслужване на възложителя е: гр. София, бул. Тодор Александров № 144. Документи ще могат да бъдат приемани и в офис на застрахователя в гр. Варна с адрес: ул. „Любен Каравелов“ № 5.

8 Лицето за контакт, което ще отговаря за преференциалното обслужване на възложителя е: Надя Тонева-Костова, експерт дирекция „Животозастраховане“

9. Срок за сключване на договор и издаване на полица– не по-късно от 02.06.2016г.

v 17

10. В случай, че в срока на действие на договора и до размера на пределната стойност на поръчката броят на застрахованите лица се промени, се задължаваме да считаме всички новоназначени лица за застраховани при условията на сключения застрахователен договор, считано от 00.00ч. от датата на назначаването им, съответно всички освободени от длъжност лица да се считат за изключени от обхвата на договора, считано от 24.00ч. на датата на освобождаването им.

Л.п.

Дата 20.04.2016 г.

Име и фамилия: Миле

Подпис и печат чл.2 от ЗЗЛД

С

Име и фамилия: Станислав Петков

Подпис и печат чл.2 от ЗЗЛД



ФИНАНСОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

Подписаните

Милен чл.2 от ЗЗЛД Марков,

данни по документ за самоличност: чл.2 от ЗЗЛД

в качеството си на Председател на Съвета на директорите

и

Станислав чл.2 от ЗЗЛД Петков,

данни по документ за самоличност: л.к. чл.2 от ЗЗЛД

в качеството си на Изпълнителен директор

на ЖИВОТОЗАСТРАХОВАТЕЛНА КОМПАНИЯ „СЪГЛАСИЕ“ ЕАД, ЕИК/БУЛСТАТ
175247407,

– участник в процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет **”Задължително застраховане за риск „Трудова злополука” на работници и служители в ТП „ ДЛС Балчик” при ДП „СИДП” гр.Шумен** след запознаване с публичната покана и документацията за участие за избор на изпълнител по реда на Глава осма „а” от ЗОП, в качеството си на представител на ЖЗК „СЪГЛАСИЕ” ЕАД, предлагаме да изпълним поръчката, като:

Приемаме изцяло изискванията на Възложителя, посочени в публичната покана и документацията за участие, като декларираме, че ще изпълним поръчката при условията на възложителя и приложения към документацията проект на договор въз основа на следното предложение:

1. За Обособена позиция № 1: Задължително застраховане за риск „Трудова злополука” на 44 (четиридесет и четири) броя щатни служители при ТП „ ДЛС Балчик” с обща месечна брутна заплата в размер на 40287.52 лв. предлагаме обща застрахователна премия в размер на 517,78 лв. (петстотин и седемнадесет лева и седемдесет и осем стотинки) .

2. Предлаганата цена е крайната премия след прилагане на отстъпки и преференции, с включени всички дължими такси и данък, включително данък върху застрахователните премии, вноска за обезпечителния фонд, ако се предвижда такава.

3. Декларираме, че сме получили информация за брутните трудови възнаграждения на правоимащите служители, подлежащи на застраховане

Дата: 20.04.2016 г.

Име и фамилия Милен

чл.2 от ЗЗЛД

Подпис и печат.....

Име и фамилия Станислав

чл.2 от ЗЗЛД

Подпис и печат.....

