

**Приложение – Образец №3**

**ДО  
ВИСШ СЪДЕБЕН СЪВЕТ  
Гр. София, 1000, ул. „Екзарх Йосиф“ № 12**

**ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА**

**от**

**„Дженерали Застраховане“ АД, ЕИК 030269049, гр. София 1504, бул. „Кн. Ал. Дондуков“ № 68**

**(пълно наименование, ЕИК/друг национален идентификационен номер, седалище и адрес на управление на участника)**

за изпълнение на обществената поръчка с предмет:

**„Застраховка живота и трудоспособността чрез групова застраховка „Злополука“ на общо 14,457.5 действащи и предстоящи за назначаване съдии, прокурори и следователи, младши съдии, младши прокурори и младши следователи, кандидати за младши съдии, младши прокурори и младши следователи, съдебни помощници и прокурорски помощници, членове на ВСС, инспектори в Инспектората към ВСС, служители на НИП и съдебни служители“**

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

С представянето на настоящето предложение, заявяваме нашето желание, ако бъдем определени за изпълнител на обществената поръчка с горепосочения предмет да я изпълним добросъвестно, професионално, качествено и в срок.

I. Декларираме, че сме запознати с техническата спецификация и условията за участие в обявената от Вас обществена поръчка за избор на изпълнител и гарантираме, че сме в състояние да изпълним качествено поръчката, в пълно съответствие с действащото законодателство, изискванията на Възложителя и представения проект на договор.

II. Нашето предложение за изпълнение на поръчката е, както следва:

1. Приемаме да извършим групова застраховка на живота, здравето, телесната цялост и работоспособността на общо 14,458 действащи и предстоящи за назначаване съдии, прокурори и следователи, младши съдии, младши прокурори и младши следователи, кандидати за младши съдии, младши прокурори и младши следователи, съдебни помощници и прокурорски помощници, членове на ВСС, инспектори в Инспектората към ВСС, служители на НИП и съдебни служители, независимо от тяхната възраст, здравословно състояние или други обстоятелства.

2. Приемаме застраховката да бъде склучена при условията на чл. 441, ал. 1, изр. 2 във връзка с чл. 459, ал. 5 от Кодекса за застраховането възможност, съгласно която застрахованите лица се определят чрез посочване на тяхно качество - съдии, прокурори и следователи (чл. 224, ал. 2 от ЗСВ), младши съдии, младши прокурори и младши следователи (чл. 224, ал. 2 във вр. с чл. 163, т. 5), кандидати за младши съдии, младши прокурори и младши следователи (чл. 258а, ал. 5 от ЗСВ), съдебни помощници и прокурорски помощници (чл. 246б, ал. 4 от ЗСВ), членове на ВСС (чл. 224, ал. 2 във вр. с чл. 29, ал. 2 от ЗСВ), инспектори в Инспектората към ВСС (чл. 224, ал. 2 във вр. с чл. 53,

ал. 1 от ЗСВ), служители на НИП (чл. 351, ал. 2 във вр. с чл. 340, ал. 3 и чл. 341, ал. 2 от ЗСВ) и съдебни служители (чл. 351, ал. 2 от ЗСВ).

3. Съгласни сме, че не се предвижда дозастраховане и самоучастие, изразяващо се в поемане на част от отговорността в случай на настъпване на застрахователно събитие.

4. Приемаме застраховката да бъде валидна за събития, настъпили на територията на Република България.

#### **5. Срок за изпълнение на поръчката**

5.1. Приемаме срока на договора да е от датата на неговото сключване до 31.12.2020г.

5.2. Приемаме, че независимо от датата на сключване на договора (преди 01.01.2018 г. или след 01.01.2018 г.), срокът на застрахователното покритие през който застрахователят покрива застрахователните рискове е 36 (тридесет и шест) месеца, с начало 00:00 ч. на 01.01.2018 г. и край 24:00 на 31.12.2020 г.

5.3. Приемаме, че застрахователния договор ще бъде сключен без поименен списък на застрахованите лица при сключване на договора и по време на изпълнението му съгласно чл.441, ал.1, изр.2 от КЗ. При новопостъпили съдии, прокурори и следователи, младши съдии, младши прокурори и младши следователи, кандидати за младши съдии, младши прокурори и младши следователи, съдебни помощници и прокурорски помощници, членове на ВСС, инспектори в Инспектората към ВСС, служители на НИП и съдебни служители, застраховката влиза в сила от 00:00 ч. на деня на постъпването на работа. За лица, напуснали групата на застрахованите, отговорността на застрахователя се прекратява от 24:00 ч. на деня на напускането.

5.4. В случай, че договорът се сключи след началния срок на застрахователното покритие, приемаме, че за настъпилите след 00:00 ч. на 01.01.2018 г. застрахователни събития, застрахованите лица ще уведомят застрахователя в срок до 30 (тридесет) работни дни, считано от сключване на договора, като представят съответните изискуеми документи съгласно реда и условията на настоящата документация и сключния договор.

6. Декларираме, че ще поддържаме валиден/о лицензът/разрешението, съответно друг аналогичен документ за извършване на застрахователна дейност по предмета на обществената поръчка, за целия срок на договора.

#### **7. Конкретни дейности**

Нашето предложение включва осигуряване на застраховка при настъпване застрахователно събитие, свързано с живота, здравето или телесната цялост на застрахования, съгласно посоченото по-долу - злополука или заболяване на следните покрити застрахователни рискове:

##### **1.) Основни покрити рискове:**

###### **1.1.) Смърт от злополука**

1.1.1 Смърт на застрахованото лице вследствие на битова или трудова злополука, или от злополука, настъпила по повод изпълнение на служебните задължения – поемаме задължение да изплатим на законните наследници, а ако няма такива - на лицата, живели в едно домакинство със застрахованото лице, допълнително обезщетение от 20,000 (двадесет хиляди) лева към предложената от нас застрахователна сума съгласно т.1.1.1 (предложената от участника застрахователна сума, при смърт от битова или трудова злополука, или от злополука, настъпила по повод изпълнение на служебните задължения).

1.1.2. При смърт от злополука на застрахованото лице вследствие на злоумишлени действия на трети лица поемаме задължение да изплатим на законните наследници, а ако няма такива - на лицата, живели в едно домакинство със застрахованото лице, допълнително обезщетение от 20,000 (двадесет хиляди) лева към предложената от нас застрахователна сума съгласно т.1.1.1 (предложената от участника застрахователна сума, при смърт от битова или трудова злополука, или от злополука, настъпила по повод изпълнение на служебните задължения).

1.2.) Трайна загуба на работоспособност в резултат на злополука - при трайна загуба на работоспособност, причинена от битова или трудова злополука, или от злополука, настъпила по повод изпълнение на служебни задължения, или вследствие на злоумишлени действия на трети лица, поемаме задължение да изплащаме на

застрахованото лице обезщетение в размер на процент от лимита на застрахователната сума, предложена от нас съгласно т.1.1.1., равен на процента загуба на работоспособност, определен от ТЕЛК/НЕЛК или от застрахователно-медицинска комисия на застрахователя по преценка на застрахованото лице.

**1.3.) Временна загуба на работоспособност от злополука** - при временна загуба на работоспособност, причинена от битова или трудова злополука, или от злополука, настъпила по повод изпълнение на служебни задължения, или вследствие на злоумишлени действия на трети лица, поемаме задължението да изплащаме на застрахованото лице обезщетение за всеки ден загуба на работоспособност, съгласно предложението ни, съдържащо се в ценовото ни предложение.

**1.4.) Медицински разносчи, вследствие на злополука** – поемаме задължение да възстановяваме на застрахованото лице сумата за реално извършени медицински разходи, вследствие на битова или трудова злополука, или от злополука, настъпила по повод изпълнение на служебни задължения, или вследствие на злоумишлени действия на трети лица, до лимита на застрахователната сума, предложен от нас на година, за:

- медицински прегледи, изследвания, лечение и хирургическа намеса, хирургично и болнично обслужване;
- лекарства, медикаменти, медицински средства и употреба на медицински уреди;
- манипулации проведени в амбулаторни или стационарни условия, стационарно лечение, консултации със специалист, избор на екип, потребителски такси и др.;
- превозване по спешност на застрахованния чрез специализиран автомобил за спешна медицинска помощ от мястото на събитието до лечебно заведение за оказване на спешна и/или неотложна медицинска помощ.

**1.5.) Дневни пари за болничен престой, наложен от злополука** - при болничен престой вследствие на битова или трудова злополука, или от злополука, настъпила по повод изпълнение на служебни задължения, или вследствие на злоумишлени действия на трети лица, поемаме задължение да изплащаме на застрахованото лице обезщетение за дневни пари в размер на 0,03 % (нула цяло и три стотни процента) от лимита, предложен от участника съгласно т.1.1.1 (предложената от участника застрахователна сума при смърт на застрахованото лице вследствие на битова или трудова злополука, или от злополука, настъпила по повод изпълнение на служебните задължения), за всеки ден болничен престой.

**1.6.) Ритуални разходи при смърт и за репатриране** – поемаме задължение да изплащаме на законните наследници, ако няма такива - на лицата, живели в едно домакинство със застрахования, реално извършените разходи за транспортиране (репатриране само за територията на Р България) на тленните останки и разходите за погребението (на територията на Република България) – ритуални разходи при смърт.

## **2.) Допълнителни покрити рискове, застрахователни суми и обезщетения:**

**2.1.) Смърт от заболяване** – при смърт на застрахованото лице вследствие на заболяване, вкл. акутно, поемаме задължение да изплатим на законните наследници, ако няма такива - на лицата, живели в едно домакинство със застрахованото лице, еднократно обезщетение в пълният размер на застрахователната сума до лимита, предложен от нас.

**2.2.) Трайна загуба на работоспособност в резултат на заболяване** - при трайна загуба на работоспособност, причинена от заболяване, вкл. акутно, поемаме задължение да изплащаме на застрахованото лице обезщетение в размер на процент от лимита, предложен от нас съгласно т.2.1 (предложената от участника застрахователна сума при смърт на застрахованото лице вследствие на заболяване), равен на процента загуба на работоспособност, определен от ТЕЛК/НЕЛК или от застрахователно-медицинскa комисия на застрахователя, по преценка на застрахованото лице.

**2.3.) Временна загуба на работоспособност от заболяване** - при временна загуба на работоспособност, причинена от заболяване, вкл. акутно, поемаме задължение да изплащаме на застрахованото лице обезщетение за всеки ден загуба на работоспособност от началния срок на застрахователното покритие, предложено от нас по този риск.

**Застрахователното обезщетение по този риск се изчислява, както следва:**

**2.3.1.** За периода от началния ден на застрахователно покритие, предложен от нас по този риск, до 180-я (сто и осемдесетия) ден на временната загуба на работоспособност, ще изплащаме обезщетение в дневен размер, предложен от нас в ценовото ни предложение.

**2.3.2.** При временна загуба на работоспособност с продължителност над 180 (сто и осемдесет) дни, към сумата, определена съгласно точка 2.3.1, ще изплащаме допълнително обезщетение в размер на 4 % (четири процента) от застрахователната сума, предложена от нас съгласно т.2.1 (предложената от участника застрахователна сума при смърт на застрахованото лице вследствие на заболяване).

**2.4.) Медицински разноски, вследствие на заболяване** – поемаме задължение да възстановяваме на застрахованото лице сумата за реално извършени медицински разходи, вследствие на заболяване, при лимит от 10% (десет процента) на година от предложената от нас застрахователна сума съгласно т.2.1 (предложената от участника застрахователна сума при смърт на застрахованото лице вследствие на заболяване), за:

- медицински прегледи, изследвания, лечение и хирургическа намеса, хирургично и болнично обслужване;
- лекарства, медикаменти, медицински средства и употреба на медицински уреди;
- манипулации проведени в амбулаторни или стационарни условия, стационарно лечение, консултации със специалист, избор на екип, потребителски такси и др.
- превозване по спешност на застрахования чрез специализиран автомобил за спешна медицинска помощ от мястото на събитието до лечебно заведение за оказване на спешна и/или неотложна медицинска помощ.

**2.5.) Дневни пари за болничен престой наложен от заболяване** - при болничен престой в резултат на заболяване, поемаме задължение да изплащаме на застрахованото лице обезщетение за дневни пари, в размер на 0,03 % (нула цяло и три стотни процента) от предложената от нас застрахователна сума съгласно т.2.1 (предложената от участника застрахователна сума при смърт на застрахованото лице вследствие на заболяване), за всеки ден болничен престой.

**2.6.) Ритуални разходи при смърт и за репатриране** – поемаме задължение да изплащаме на законните наследници, а ако няма такива - на лицата, живели в едно домакинство със застрахования, реално извършените разходи за транспортиране (репатриране само за територията на Р.България) на тленните останки и разходите за погребението (на територията на Република България) – ритуални разходи при смърт.

**3. Предлагаме следните параметри за изпълнение:**

**1. Предложението от нас начален срок на застрахователното покритие за временна загуба на работоспособност, причинена от заболяване е от 8-я (осмия) ден на временната загуба на работоспособност.**

**9. Специфични изисквания към изпълнението на предмета на поръчката:**

**> Декларираме съгласието си със следните условия при застрахователните плащания:**

При трайна загуба на работоспособност на застрахованото лице в резултат на събитие, съгласно посоченото в т. 1.2. или т. 2.2. по-горе, от полагащото се обезщетение се удържат всички изплатени обезщетения и суми за временна загуба на трудоспособност (по т. 1.3. и т. 2.3. по-горе), дневни пари за болничен престой (т. 1.5. и т. 2.5.) и медицински разходи (т. 1.4. и т. 2.4.), породени от същото застрахователно събитие.

При изплатена сума за временна или трайна загуба на работоспособност от заболяване и злополука (съгласно посоченото в т. 1.2., т. 1.3., т. 2.2. и т. 2.3. по-горе), ако лицето почне в резултат на същото застрахователно събитие, се изплаща разликата до размера на застрахователната сума за смърт от заболяване или смърт от злополука по условията на договора.

Застрахователят е длъжен да изплати обезщетение за трайно намалена работоспособност на застрахованото лице, съгласно предвиденото в т. 1.2 и т. 2.2. по-горе, настъпила в срока на действие на договора и установена с експертно решение на ТЕЛК или НЕЛК или с експертно решение на застрахователно-медицинска комисия на застрахователя, по преценка на застрахования, независимо от датата на издаване на решението.

В случаите, когато по време на действие на договора, застрахованото лице бъде преосвидетелствано и в експертното решение на ТЕЛК или НЕЛК или с експертно решение

на застрахователно-медицинска комисия на застрахователя, по което застрахователят изплаща застрахователно обезщетение, е определен по-висок процент на трайно намалена работоспособност, съгласно предвиденото в т.1.2. и т.2.2. по-горе, застрахователят е длъжен да изплати на застрахованото лице обезщетение в размер, изчислен по следната формула:

**(А - Б) x В, където:**

**А** – е по-високият процент на трайно намалена работоспособност, определен в последното експертно решение;

**Б** – е процентът на трайно намалена работоспособност, определен в предходното експертно решение;

**В** – е размерът на застрахователното обезщетение, съответстващ на по-високия процент на трайно намалена работоспособност по съответния риск.

Застрахователни обезщетения за временна и трайна загуба на работоспособност, причинена от заболяване и/или злополука, се изплащат на застрахования за всяко претърпяно от него заболяване и/или злополука в срока на застраховката.

Сумите по застрахователното обезщетение за болничен престой, наложен от злополука и/или заболяване, се изплащат независимо дали болничният престой е бил платен или безплатен.

При наличие на настъпило застрахователно събитие, по което застрахователят изплаща обезщетение за лечение и съответно лечение следва да се разпростре върху заболяване или последици от злополука, които не са в причинна връзка с досега лекуваната/ите болест/и или последици от злополука, същото се регистрира като новонастъпило застрахователно събитие, по което застрахователят следва да изплати съответното обезщетение.

**➤ Декларираме съгласието си, да покрием основните и допълнителните застрахователни рискове и да заплатим застрахователните суми/обезщетения при настъпване на застрахователните събития при долупосочените условия:**

Независимо от датата на сключване на договора за групова застраховка по настоящата обществена поръчка (преди 01.01.2018 г. или след 01.01.2018 г.), началният срок на застрахователното покритие тече считано от 00:00 ч. на 01.01.2018 г.

В случай, че договорът се склучи след началния срок на застрахователното покритие, за настъпилите след 00:00 ч. на 01.01.2018 г. застрахователни събития застрахованите лица следва да уведомят застрахователя в срок до 30 (тридесет) работни дни, считано от сключване на договора, като представят съответните изискуеми документи съгласно реда и условията на настоящата документация и сключения договор.

**➤ Декларираме, че ще приложим следния ред и начин за подаване и получаване на документи:**

При настъпване на застрахователното събитие застрахованото лице уведомява застрахователя за настъпилото застрахователно събитие, като представя служебна бележка от Възложителя или съответния орган на съдебна власт, че лицето е в трудови правоотношения с него, както и изискуемите документи съгласно списъка с необходимите документи за изплащане на обезщетение за установяване на основанието и размера на претенцията.

Застрахователят може да изисква допълнителни доказателства само в случай, че необходимостта от тях не е можела да бъде предвидена към датата на завеждане на претенцията и най-късно в срок 45 дни от датата на представяне на доказателствата, изискани при завеждането и.

Застрахователят не може да изисква доказателства, с които потребителят на застрахователната услуга - застрахованото лице и/или Възложителя не може да се снабди поради съществуващи нормативни пречки или поради липсата на правна възможност за осигуряването им, както и на такива, за които може да бъде направена благоразумна преценка, че нямат съществено значение за установяване на основанието и размера на претенцията и целят необосновано забавяне и удължаване на процедурата по ureждане на претенцията.

Фактури и фискални касови бележки, платежни документи при безкасово плащане или други фискални документи, както и документите, чийто издател е застрахованото лице, се представят на застрахователя в оригинал, а всички останали под формата на копие. В случай, че застрахователят изиска представяне на документ в оригинал, застрахованото

лице може да представи копие на изискуемия документ, като застрахователят не може да откаже да го приеме само на основание, че документът не е оригинал.

➤ Електронно представяне на документи: Ред, по който се осъществява електронното представяне на документи:

**Не се предвижда**

➤ Декларираме съгласието си със срока за изплащане на застрахователните плащания:

Застрахователните плащания на застрахованите лица ще бъдат извършвани в срок до 15 (петнадесет) дни от датата, на която са представени копия или оригинали на документите и доказателствата за установяване на застрахователното събитие и на размера на плащането, съгласно условията на документацията и сключния договор.

➤ Декларираме, че поемаме следните задължения за представяне на справки:

На всяко тримесечие, в срок до 15 - то число на месеца, следващ тримесечието, ще предоставяме на Възложителя справка за регистрираните искания за застрахователни плащания, отправилите ги застраховани лица, настъпилите основни и/или допълнителни рискове, въз основа на които са изплатени, размера на изплатените суми/обезщетения, както и основанията за отказ за изплащане.

В срок до три месеца след приключване на договора, ще предоставим на Възложителя, обобщаваща справка, която обхваща целия срок на договора и съдържа информация за регистрираните искания за застрахователни плащания, отправилите ги застраховани лица, настъпилите основни и/или допълнителни рискове, въз основа на които са изплатени, размера на изплатените суми/обезщетения, както и основанията за отказ за изплащане.

Всички справки ще се предоставят на Възложителя на хартиен носител и в електронен вариант (MS Excel!).

III. Потвърждаваме, че приемаме и всички други изисквания и условия, посочени от Възложителя в документацията за участие в настоящата процедура за възлагане на обществена поръчка.

**Приложения:**

1. Общи условия, валидни за застраховките, предмет на възлагането по настоящата поръчка;
2. Декларация, че при противоречие между Предложението за изпълнение, условията на договора и общите условия, преимущество ще имат Предложението за изпълнение и условията на договора;
3. Списък с необходимите документи за изплащане на обезщетение;
4. Списък на офиси на територията на Република България, в които всяко застраховано лице по тази обществена поръчка може да представи исканите претенции към Застрахователя, като при промяна на същите, ще представяме на Възложителя актуален списък.

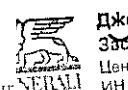
Гр. София  
(място на подписане)

07.08.2017 г.  
(дата на подписане)

07.08.2017 г.  
(дата на подписане)

Представляващ: \_\_\_\_\_  
(Данчо Данчев,  
Главен изпълнителен директор, подпись)

Представляващ: \_\_\_\_\_  
(Юри Конач,  
Изпълнителен директор, подпись)



Дже  
Зас  
Цен  
ин