

УЗД „Хиро Инс“ АД
Застраховка „Безопасен интернет“ гр.София, бул. Витоша 91
Със съдействието на ЗК „Лев инс“ АД



ЕИК: 115500035

e-mail: h.ins2025@abv.bg

Застрахователно дружество

ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА №: _____ Срок на застраховката от 00:00 часа на: _____ до 24:00 на: _____

На основание общите условия на застраховка „КиберЛев“ и Специални условия по застраховка „Безопасен интернет“ и срещу платена премия, УЗД „Хиро Инс“ АД сключва настоящата полица при следните условия:

ЗАСТРАХОВАЩ:		ЕИК/ЕГН	
--------------	--	---------	--

ЗАСТРАХОВАН:		ЕИК/ЕГН	
--------------	--	---------	--

АДРЕС:		ЕИК/ЕГН	
--------	--	---------	--

1.	Защита от зловредни реклами
2.	Защитата от скриптове за обмен на телеметрични данни
3.	Защита от Интернет адреси, които са част от черен списък;
4.	Защита от сайтове с автоматизирани скриптове и препратки към Интернет адреси, за които е установено, че съдържат зловредно съдържание

ЛИМИТИ НА ОБЕЗЩЕТИЕ И ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПРЕМИЯ

Лимит на покритие: лв. _____

Начислена премия: лв. _____

Дължимата застрахователна премия: лв. _____ Данък 2%: лв. _____

Обща сума за плащане (премия + данък): лв. _____

цифром

словом

Специални договорености: _____

Срок на застраховката в месеци: 12

Застрахователен период в месеци: 12

Дата на издаване: _____ год. Място на издаване: _____ Агенция на УЗД „Хиро Инс“ АД: _____

Застрахователен посредник (име): _____ Код на посредника: _____

Адрес, телефон на посредника: _____

Настоящата Полица, въпросник-предложение, Общите условия за застраховка „Кибер Лев“, Специалните условия по застраховка „Безопасен интернет“, всички Добавки и други придружаващи документи са неразделна част от застрахователния договор.

Декларирам, че преди сключването на настоящия застрахователен договор:

- получих от Застрахователя цялата изисквана индивидуализираща информация за него и за посредника и съм уведомен за естеството и вида на възнаграждението във връзка с този договор;

- получих информационния документ за застрахователния продукт;

- УЗД „Хиро Инс“ АД не предоставя съвет относно разпространяваните от него застрахователни продукти.

- информиран съм за реда за подаване на жалби, съгласно правилата на Застрахователя за уреждане на претенции

- информиран съм, че докладът за платежоспособността и финансовото състояние на Застрахователя

- получих подписан от представител на Застрахователя екземпляр от Общите условия за застраховка „Кибер Лев“ и Специални условия по застраховка „Безопасен интернет“, запознат съм с тях и ги приемам.

Декларирам, че съм информиран, че предоставените от мен лични данни, както и данните на Застрахования (когато е лице различно от мен) се обработват от УЗД „Хиро Инс“ АД, в качеството му на администратор на лични данни, съгласно Регламент (ЕС) 2016 / 679 и действащото българско законодателство. Запознах се, както и Застрахования (когато е лице различно от мен) с Информацията за защита на личните данни по чл. 13 и 14 от ОРЗД на Застрахователя, налична в офисите на дружеството

Декларирам за верността на всички обявени в застрахователния договор данни. Задължавам се при промяна на горните данни да уведомя незабавно Застрахователя.

ЗАСТРАХОВАЩ: / _____ / ЗАСТРАХОВАТЕЛ: / _____ /
(подпис и печат)