

## ИНФОРМАЦИОНЕН ДОКУМЕНТ ЗА ЗАСТРАХОВАТЕЛЕН ПРОДУКТ

### ЗАСТРАХОВКА „ЗЛОПОЛУКА“

Дружеството: „Животозастрахователен институт“ АД,  
регистрирано на територията на Р.България, с Решение № 758 – ЖЗ от 09.12.2005г. на Комисията за финансов надзор.

(Пълната преддоговорна информация можете да намерите в Общите условия на застраховка „Злополука“ и в Специалните условия на застраховка „Трудова злополука“ и на интернет страницата на дружеството [www.jzibg.com](http://www.jzibg.com) )

## ГРУПОВА ЗАСТРАХОВКА „ТРУДОВА ЗЛОПОЛУКА“

### Какъв е този вид застраховка?

Застраховка „Трудова злополука“ е задължителна застраховка. На задължително застраховане подлежат работниците и служителите, които извършват работа в основната и спомагателната дейност на предприятия, принадлежащи към икономическа дейност с трудов травматизъм, равен или по-висок от средния за страната. Предмет на застраховката са животът, здравето и работоспособността на работниците и служителите. При настъпване на покрит риск Застрахователят изплаща на ползващите се лица (Застрахованият или неговите законни наследници) застрахователна сума и/или обезщетения до лимита на отговорност за съответният риск. Застрахователят носи отговорност за причинени вреди на здравето на работниците и служителите при трудова злополука до размера на застрахователната сума, определена в договора за застраховане. Застраховката може да бъде сключена под формата на групов (за 2 и повече лица) договор.



### Какво покрива застраховката?

- ✓ Застрахователните суми са според изискванията описани в Наредба за задължително застраховане по чл. 55, ал. 1 от ЗЗБУТ и НЗРПСР;
- ✓ Смърт, причинена от трудова злополука;
- ✓ Трайна загуба на работоспособност причинена от трудова злополука;
- ✓ Временна загуба на работоспособност причинена от трудова злополука;
- ✓ Застрахователно покритие по смисъла на чл. 55, ал.2.



### Какво не покрива застраховката?

- X Професионални, стари и/или хронични заболявания, както и заболявания и злополуки настъпили извън срок на застрахователното покритие;
- X Бременност, раждане, аборт и свързаните с тях процедури;
- X Пластични операции, козметични процедури и последиците от тях;
- X Практикуване на рисков спортни занимания и хобита;
- X Управление или возене на мотор или моторен скутер над 125 куб.см.;
- X Самоубийство или опит за самоубийство, ако от началото на договора са изминали по-малко от 3 (три) години.



### Има ли ограничение на покритието?

- ! Не подлежат на застраховане лица на възраст над 69 години;
- ! Не подлежат на застраховане лица с ТЕЛК от 50% и над 50%;
- ! Не подлежат на застраховане лица, които нямат подписан трудов договор със застрахования.



### Къде съм покрит от застраховката?

- ✓ Всички рискове са с териториално покритие Р. България.



### Какви са задълженията ми?

- ✓ Да обявите точно и изчерпателно всички обстоятелства, които са Ви известни и са от значение за определяне на риска;
- ✓ Да заплатите редовно и в срок застрахователната премия;
- ✓ Да уведомите Застрахователя при промяна на обстоятелствата от значение за риска;
- ✓ Да съобщите на Застрахователя за всяка промяна в имената за застрахованите лица, техния адрес и др. важна информация;
- ✓ При настъпване на застрахователно събитие да уведомите Застрахователя в срок до 7 дни, лично или чрез пълномощник, за настъпването му.
- ✓ Да докажете наличието на валидна застраховка, настъпването на събитието и обстоятелствата, свързани с него.

Задълженията на Застраховачия и Застрахования са подробно описани в Общите условия към застраховката.



### Кога и как плащам?

- Застрахователната полица се сключва в лева. Плаща се в брой, в офис на дружеството или по банков път, по банковата сметка на „Животозастрахователен институт”АД.
- Заплаща се веднъж годишно или на равни вноски.



### Кога започва и кога свършва покритието?

Срок на застраховката - до 1 година. Застрахователното покритието влиза в сила в 00:00 часа на деня, посочен за начало на полицата и изтича в 24:00ч. на деня, посочен за край на полицата.



### Как мога да прекратя договора?

Полицата може да бъде прекратена без неустойки или други разноски от всяка от страните, чрез писмено предизвестие, в срок до 1 месец след подписване на полицата.

Дата:.....Име,Фамилия:.....Подпис:.....