**Образец**

**Т Е Х Н И Ч Е С К О П Р Е Д Л О Ж Е Н И Е**

**за обособена позиция № 2**

**Застраховане на служителите на БНБ при служебни командировки или обучения и специализации в чужбина**

от: …………………………………………………………………..

(наименование на участника)

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

С настоящото представяме нашето Техническо предложение за обявената от Вас процедура „Публично състезание“ по обособена позиция № 2 с предмет: „З*астраховане на служителите на БНБ при служебни командировки или обучения и специализации в чужбина“*:

**1.** При нашето участие в публичното състезание за възлагане на обществена поръчка с гореописания предмет,направените от нас с офертата предложения и поети задължения са валидни за срок от **3 (три) месеца**, считано от датата, посочена в обявлението, като краен срок за получаване на оферти.

**2.** Запознати сме с условията и приемаме клаузите в проекта на договора, приложен към документацията на обществената поръчка за обособена позиция № 2.

**3.** Ако бъдем избрани за изпълнител, ще представим на възложителя индивидуални застрахователни договори за служителите на БНБ, при техните служебни командировки или обучения и специализации в чужбина, при условията посочени от възложителя в Техническата спецификация за обособена позиция № 2. Индивидуалните застрахователни договори за служителите на БНБ, ще имат 24-часово ефективно покритие с осигурен асистанс през целия срок на командировката, обучението или специализацията. Застрахователното покритие ще важи от 00:00 часа на датата на отпътуване до 24:00 часа на деня на завръщане.

**4.**  Съгласни сме с предложения от Вас начин и срок,за изплащане на застрахователните премии, съгласно клаузите на проекта на договор.

**5.** Определяме следните служители за контакт, които да следят за изпълнение на задълженията ни по договора и да подписват предвидените в него документи: ………………………………………………………………………………………….……..

**6.** При настъпване на събитие, което би могло да доведе до претенция по застраховката, следва да бъдем уведомени в срок от ………..работни дни от датата на узнаване.

**7.** За целите на договора, уведомяването, отправено до нас, ще се извършва писмено по факс: ... ; електронна поща (e –mail): … ; или с препоръчано писмо на адрес: ...

**8.** Предлагаме срок от ………. дни (**пояснение:** но не повече от 15 дни) за изплащане на дължимите по застраховката обезщетения, след представяне на всички изискуеми документи, съгласно Общите/Специалните условия за този вид застраховка.

**9.** Неразделна част от нашето Техническо предложение са и приложените Общите/Специалните условия по застраховка ………………………….

**10.** Зазастрахованите лица, които се нуждаят от медицинска помощ вследствие на злополука и/или акутно заболяване в чужбина, предлагаме осигурен асистанс от …………………………. (описва се наименованието на асистанс компанията, телефон, факс, електронен адрес, вида и обема на услугата).

**11.** Издадените от нас индивидуални застрахователни договори ще имат покритие по всички рискове, посочени в т. 4 от Техническата спецификация, както следва:

1. Възникване на непредвидени и неотложни медицински разходи, вследствие на злополука;
2. Възникване на непредвидени и неотложни медицински разходи, вследствие на акутно заболяване;
3. Възникване на непредвидени и неотложни медицински разходи за стоматологично обезболяване с лимит до 100 евро;
4. Смърт на застрахования вследствие на злополука.

**12.** Освен рисковете, посочени в т. 4 от Техническата спецификация, представените от нас индивидуални застрахователни договори ще имат покритие и по посочените по-долу рискове, като предлагаме и следните обезщетения: ……………………………………………

*Забележка: Попълването на полето не е задължително. Попълва се само в случай че участникът ще осигури застрахователно покритие по други рискове, освен задължително посочените в т. 11.*

**13.** Предлагаме следните бонуси (преференции): ....................................... *(участникът следва да посочи отстъпки или преференции, като напимер отстъпки от застрахователлната премия или други, по предложение на участника)*.

*Забележка: Попълването на полето не е задължително. Попълва се само в случай че участникът предлага бонуси.*

**14.**При сключване на груповата полица няма да се прилага самоучастие на възложителя и лицата, в полза на които ще бъде издадена застрахователната полица.

**дата: .... .... 2016 г. ПОДПИС и ПЕЧАТ: ...................................**

**……....................................................................**

**(име и фамилия)**

**……......................................................................**

**(длъжност на представляващия участника)**