**Образец**

**Приложение №2**

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

**за обществена поръчка с предмет:**

**“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 „Пряко договаряне“ с предмет: „З*астраховане на служителите на БНБ при служебни командировки или обучения и специализации в чужбина“*:

**1.** 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 (Приложение № 1). 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. Застрахователното покритие по издаваните индивидуални застрахователни договори е за цял свят с изключение на територията на Република България.

**2.**  Съгласни сме с предложения от Вас начин и срокза изплащане на застрахователните премии, съгласно клаузите на проекта на договор.

**3.** 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.

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

**5.** Неразделна част от нашето Техническо предложение са и приложените Общи/Специални условия по застраховка „…………………………………………..“ *(посочва се наименованието на Общите/Специалните условия по застраховката)*.

**6.** 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*).

**7.** Издадените от нас индивидуални застрахователни договори ще имат покритие по всички рискове, посочени в т. 4 от Техническата спецификация (Приложение № 1), 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.

**9.** 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. 7.*

**10.** 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.*

**11.** При определяне на размера на обезщетенията по договора не се прилага самоучастие на застраховащия и застрахованите лица.

**12.** При заявено желание от страна на членовете на семействата на застрахованите лица, на същите ще бъде предоставена възможност да сключат индивидуални застрахователни договори при спазването на тарифите и Общите/Специалните условия по този вид застраховка.

**дата: .... .... 2019 г. ПОДПИС и ПЕЧАТ: ...................................**

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

**(име и фамилия)**

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

**(длъжност на представляващия участника)**