**ОБРАЗЕЦ 12.1**

........................................................................................................................................

 /наименование на участника/

### Ц Е Н О В О П Р Е Д Л О Ж Е Н И Е

**ЗА**

**Предоставяне на застрахователни услуги за нуждите на „Метрополитен” ЕАД за 2015 г. и 2016 г. по обособени позиции:**

* **Обособена позиция № 1: Задължителна застраховка „Трудова злополука” на работници и служители на „Метрополитен” ЕАД, определени по длъжности и числен състав от възложителя, съгласно Наредба за задължително застраховане за риска „трудова злополука” /ДВ бр. 15/2006 г./; Застраховка "Злополука и общо заболяване" на работниците и служителите на "Метрополитен" ЕАД, съгласно т.7.2 от КТД**

**Таблица 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Индивидуална застрахователна премия за Задължителна застраховка „Трудова злополука” на работници и служители на „Метрополитен” ЕАД с включен 2% данък | Брой служители и работници, подлежащи на задължително застраховане за риска "Трудова злополука" към 19.12.2014 г. | Обща застрахователна премия за Задължителна застраховка „Трудова злополука” на работници и служители на „Метрополитен” ЕАД с 2% данък за 12 месеца | Обща застрахователна премия за Задължителна застраховка „Трудова злополука” на работници и служители на „Метрополитен” ЕАД с 2% данък за периода на договора /24 месеца/ |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** |
| */цифром/**/словом/* | 494 /четиристотин деветдесет и четири/ | */цифром/**/словом/* | */цифром/**/словом/* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Индивидуална застрахователна премия за застраховка „Злополука и общо заболяване” на работници и служители на „Метрополитен” ЕАД с 2% данък | Брой служители и работници, подлежащи на задължително застраховане застраховка „Злополука и общо заболяване” към 19.12.2014 г. | Обща застрахователна премия за застраховка „Злополука и общо заболяване”на работници и служители на „Метрополитен” ЕАД с 2% данък за 12 месеца | Обща застрахователна премия за застраховка „Злополука и общо заболяване”на работници и служители на „Метрополитен” ЕАД с 2% данък за периода на договора /24 месеца/ |
| ***1*** | **2** | ***3*** | ***4*** |
| */цифром/**/словом/* | 1568 /хиляда петстотин шестдесет и осем/ | */цифром/**/словом/* | */цифром/**/словом/* |

**Таблица 2**

 **Обща стойност на застрахователната премия за Обособена позиция №1 с включен 2% данък върху застрахователната премия за периода на договора 24 месеца /изчислена като сума от общите застрахователни премии за задължителна застраховка "Трудова злополука" и застраховка "Злополука и общо заболяване" за периода на договора 24 месеца, посочени от участника в колона 4 на Таблица 1 и Таблица 2/:**

**цифром: .....................................................................................................лв.**

**(словом):......................................................................................................лв.**

**Забележка:**

**При несъответствие между стойностите, изписани словом и цифром, за вярни се приемат изписаните словом стойности.**

**Дата:** Подпис и печат :

……………………………………………..

 За и от името на