

**მესამე პირის (პირთა) წინაშე წარმოქმნილი პასუხისმგებლობისა და მგზავრის უბედური შემთხვევის
დაზღვევა პარაპლანებისთვის
THIRD PARTY LIABILITY AND PASSENGER PERSONAL ACCIDENT INSURANCE FOR PARAGLIDERS
პოლისი/POLICY # PAR/C-010049/25**

General info / ზოგადი ინფორმაცია:

ზღვეველი/Insurer	სს "სადაზღვევო კომპანია ალდაგი"/JSC INSURANCE COMPANY ALDAGI
საიდენტიფიკაციო კოდი/ID	404476189
მისამართი/Address	ანა პოლიტკოვსკაიას ქუჩა16 . თბილისი, 0186, საქართველო/ Anna Politkovskaya St., №16 . Tbilisi, 0186, Georgia
დამზღვევის დასახელება/სახელი და გვარი/Policyholder's Name	Anatolii Mykhailiuta
საიდენტიფიკაციო კოდი/პირადი ნომერი/ID	PU232044
ოფიციალური მისამართი/Official Address	Georgia, Gudauri
ფაქტობრივი მისამართი/Actual Address	Georgia, Gudauri
დამატებითი დამზღვევი/ Additional Insured	ა(ა)იპ საქართველოს პარაგლაიდინგის ფედერაცია/ N(N)LE Georgian Paragliding Federation
საიდენტიფიკაციო კოდი/ID	401953212

უფლებამოსილი მფრინავები/Named Pilots

#	სახელი და გვარი/Name and Surname	პირადი ნომერი/ID	მფრინავის კომპეტენციის დამადასტურებელი დოკუმენტის ნომერი/Number of the document confirming the pilot's competence	მფრინავის კომპეტენციის დამადასტურებელი დოკუმენტის მოქმედების ვადა/Validity period of the document confirming the pilot's competence
1	Anatolii Mykhailiuta	PU232044	GPF 000056	28.12.2026
2				
3				
4				
5				
6				

ინფორმაცია პარაპლანის შესახებ/Paraglider's details

ტიპი/Type:	ორადგილიანი/Two-seater
მოდელი/Model :	Niviuk Takoo 4 240/140, სათადარიგო (Sky Country, SC 54LT)
მწარმოებელი/Manufacturer:	Niviuk
გამოშვების თარიღი/Year of manufacture	01.06.2020
სარეგისტრაციო ნომერი/Registration number:	NP35221544
შემოწმების თარიღი/Inspection date	20.12.2025
ვარგისიანობის სერტიფიკატის მოქმედების ვადა/ Validity period of the fitness certificate	20.12.2026
პარაპლანის გამოყენება (ორადგილიანი პარაპლანის შემთხვევაში)/Glider is used for (in case of two-seater paraglider)	კომერციული ფრენა /Commercial flight

შეძენილი პროდუქტი/Purchased Product

დაფარვა/Cover:

კომერციული ფრენის შემთხვევაში: კომბინირებული დაფარვა - მესამე პირის (პირთა) წინაშე წარმოქმნილი პასუხისმგებლობისა და მგზავრის უბედური შემთხვევის დაზღვევა/In case of commercial flight: Combined cover - Third Party (Parties) Liability and Passenger Personal Accident Insurance

პოლისის ლიმიტი/Policy Limit:

50 000 (ორმოცდაათი ათასი) ლარი/50 000 (Fifty Thousand) GEL

დაფარული ტერიტორია/Territorial Limits:

საქართველო, საქართველოს კანონმდებლობის საფუძველზე სერტიფიცირებული, საფრენად ვარგისი ლოკაცია/Georgia, Certified airworthy/suitable for flight location, based on Georgian legislation

დაზღვევის პირობები/Insurance Conditions:

PAR/C-001/25

ფრანშიზა (არაანაზღაურებადი 0 (ნული) მინიმუმი)/Deductible:

0 (ნული)/0 (Nil)

Premium. Premium payment terms / პრემია, პრემიის გადახდის პირობები;

1,200.00 (ერთი ათას ორასი) ლარი,
პრემიის გადახდა განხორციელდება პოლისის გაცემის თანავე

დაზღვევის პერიოდი/Period of Insurance

2025 წლის 24 დეკემბრის 24:00 საათიდან 2026 წლის 24 დეკემბრის 24:00 საათამდე

2025 წლის 25 დეკემბრის მდგომარეობით არა რსებობს ცნობილი ან გაცხადებული ზარალი
NO KNOWN OR REPORTED LOSSES ON THE DATE OF 25 .12.2025

წინამდებარე პოლისზე ხელმოწერით დამზღვევი ადასტურებს, რომ გაეცნო და ეთანხმება საინფორმაციო ფურცელს # PAR/C-001/25 და დაზღვევის პირობებს # PAR/C-001/25 , რომლის საფუძველზეც გაცემულია წინამდებარე პოლისი და რომლებიც განთავსებულია შემდეგ ელექტრონულ მისამართზე <https://aldagi.ge/ka/terms-and-conditions?q=&year=&category=88> .
By signing this Policy Insured confirms that, he/she has read and agreed to The Information Paper # PAR/C-001/25 the Insurance Conditions # PAR/C-001/25 on the basis of which the present Policy is issued and which is placed on the following link following link <https://aldagi.ge/ka/terms-and-conditions?q=&year=&category=88> .

გაცემის ადგილი / თარიღი - თბილისი / 25.12.2025
Place / Date of issue: Tbilisi

მზღვეველის ხელმოწერა _____
Insurer's Signature:

დამზღვევის ხელმოწერა: _____
Policyholder's Signature

დირექტორი/წარმომადგენელი _____
Directo/Representative

ნებისმიერი მატერიალური დანაკარგის ან დაზიანების შემთხვევაში, რომელიც შესაძლოა გახდეს ამ პოლისით გათვალისწინებული სარჩელის აღძვრის საფუძველი, გთხოვთ დაუკავშირდეთ ქოლ ცენტრს ნომერზე: 2444999
In the event of loss or damage which may result in a claim under this Policy, immediate notice should be given to the Call Center on the Following tel. number: 2444999