

Страховщик

ЗАКРЫТОЕ АКЦИОНЕРНОЕ СТРАХОВОЕ ОБЩЕСТВО  
«Промтрансинвест»

ПРОМТРАНСИНВЕСТ  
страховая компания

220026, г. Минск, ул. Плеханова, 8,  
УНП 100357923,  
www.promtransinvest.by  
insurance@promtransinvest.by

128

# СТРАХОВОЙ ПОЛИС

Форма 2РН Договор страхования, заключаемый с физическим лицом по видам страхования, не относящимся к страхованию жизни

Форма 2РП Договор страхования, заключаемый с юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем: по видам страхования, не относящимся к страхованию жизни

Серия ПЕ № 0887393

Страхователь ООО "Страховой брокер Атлант-М", 223053, Минская обл., Минский р-н, Боровлянский с/с,  
д. Боровая, д. 2, комн. 58, УНП 806000789  
(идентификационный номер, дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность (серия (при наличии), номер, дата выдачи, наименование или код государственного органа, выдавшего документ), УНП / наименование, место нахождения, УНП, контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии) Страхователя - юридического лица)

На условиях Правил №22 добровольного страхования профессиональной ответственности, утвержденных Страховщиком 24.02.2004 (с изменениями и дополнениями, в редакции 19.01.2021)  
(номер и дата согласования Министерством финансов / дата утверждения Страховщиком)

(далее - Правила), принятых Страхователем путём присоединения к настоящему договору страхования, в соответствии с лицензией на осуществление страховой деятельности № 02200/13-00021, выданной на основании решения Министерства финансов Республики Беларусь от 25.03.2004 № 127, на основании заявления от 06.08.2024 заключили договор страхования о нижеследующем:

Объект страхования не противоречащие законодательству имущественные интересы Страхователя (Ответственного лица), связанные с ответственностью по обязательствам, возникшим в случае причинения Страхователем (Ответственным лицом), его работниками вреда жизни, здоровью и (или) имуществу (имущественным правам) потерпевшего (Выгодоприобретателя) в результате ошибок и упущений Страхователя (Ответственного лица), его работников при осуществлении профессиональной деятельности, вызванных недостаточной внимательностью, осмотрительностью или недостаточной опытностью; расходами Страхователя (Ответственного лица), его работников по ведению в судебных органах дел по рассмотрению споров с потерпевшими (Выгодоприобретателями) или их представителями в связи с причинением вреда при осуществлении профессиональной деятельности.

Застрахованное лицо (лицо, чья ответственность застрахована) - ООО "Страховой брокер Атлант-М"  
(Ф.И.О., регистрация по месту жительства, идентификационный номер, дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность (вид, серия, номер, дата выдачи, наименование или код государственного органа, выдавшего документ) / наименование, место нахождения, УНП)

Выгодоприобретатель  
(Ф.И.О., регистрация по месту жительства, идентификационный номер, дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность (вид, серия, номер, дата выдачи, наименование или код государственного органа, выдавшего документ) / наименование, место нахождения, УНП)

Имущество (гражданская ответственность), принимаемое (-ая) на страхование

Действительная (страховая) стоимость имущества, принимаемого на страхование

Страховая сумма (лимит ответственности) по договору страхования Агрегатный лимит ответственности - 30 000,00 BYN (Тридцать тысяч белорусских рублей 00 копеек); лимит ответственности на один страховой случай - 9 000,00 BYN (Девять тысяч белорусских рублей 00 копеек) лимит ответственности по возмещению судебных расходов - 2 000,00 BYN (Две тысячи белорусских рублей 00 копеек)  
в размере % от действительной (страховой) стоимости имущества

Вариант (система, программа) страхования

Срок действия договора страхования (лет, месяцев, дней) 1 год с 18.08.2024 00:00 по 17.08.2025

Франшиза (вид, размер) Не установлена

Страховой взнос (страховая премия) по договору страхования (сумма цифрами и прописью, валюта страхования) 267,00 BYN (Двести шестьдесят семь белорусских рублей 00 копеек) без НДС

При заключении договора страхования страховой взнос (страховая премия) уплачен(а) М" ООО "Страховой брокер Атлант-М"  
в сумме 133,50 BYN (Сто тридцать три белорусских рубля 50 копеек) (кем)

Порядок уплаты страхового взноса (страховой премии) 393 от 09.08.2024 (дата)  
 Наличными  В безналичном порядке по платежному документу №

Сроки и суммы уплаты страхового взноса (страховой премии)  Единовременно  В рассрочку 2 (два) (количество этапов уплаты)  
133,50 BYN - не позднее 17.02.2025

Страховой случай факт причинения Страхователем (Ответственным лицом) или его работниками при осуществлении профессиональной деятельности вреда жизни, здоровью и (или) имуществу (имущественным правам) указанной в договоре страхования потерпевших (Выгодоприобретателей) в результате ошибок и упущений, совершенных или допущенных Страхователем (Ответственным лицом) либо его работниками и установленных компетентными органами, что повлекло за собой предъявление Страхователю (Ответственному лицу) или его работникам обоснованных требований о возмещении причиненного вреда; факт понесения Страхователем (Ответственным лицом) или его работниками судебных расходов вследствие причинения при осуществлении указанной в договоре страхования профессиональной деятельности вреда жизни, здоровью и (или) имуществу (имущественным правам) потерпевших (Выгодоприобретателей), если требования о возмещении вреда удовлетворены вступившим в законную силу решением (приговором) суда.

Территория действия договора страхования (территория действия страхования) Республика Беларусь  
местонахождение застрахованного имущества, место страхования

12.08.2024  
Представитель ООО "АТЛАНТ-М"  
Начальник ЦОСУ  
Е.Н.Суша

С условиями Правил и условиями страхования, изложенными на лицевой и оборотной сторонах настоящего полиса, ознакомлен и согласен, Правила получил.  
Страхователь

(подпись)