



СТРАХОВОЙ ПОЛИС

Форма ДПН. Договор страхования, заключаемый с физическим лицом по виду страхования, не относящемуся к страхованию жизни

Форма ДПН. Договор страхования, заключаемый с юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем по виду страхования, не относящемуся к страхованию жизни

Серия **ПЕ** № **0808360**

Страхователь **ООО "Страховой брокер Атлант-М", 223053, Минская обл., Минский р-н, Боровлянский с/с, д. Боровая, д. 2; ком. 58-УНП:808000789**

На условиях Правил № 22 добровольного страхования профессиональной ответственности, утвержденных Страховщиком 24.02.2004 (с изменениями и дополнениями, в редакции 19.01.2021)

(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 15.08.2023 заключили договор страхования о нижеследующем:

Объектом страхования являются имущественные интересы Страхователя (Ответственного лица), связанные с (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 опыtnостью, 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"**

Выгодоприобретатель **-**

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 **100%** % от действительной (страховой) стоимости имущества

Вариант (система, программа) страхования

Срок действия договора страхования (лет, месяцев, дней) **1** год с **18.08.2023 00:00** по **17.08.2024**

Франшиза (вид, размер) **Не установлена**

Страховой взнос (страховая премия) по договору страхования (сумма цифрами и прописью, валюта страхования) **234,00 BYN (Двести тридцать четыре белорусских рубля 00 копеек)**

При заключении договора страхования страховой взнос (страховая премия) уплачен(а) **М** в сумме **17,00 BYN (Сто семнадцать белорусских рублей 00 копеек)** без НДС

Порядок уплаты **Х** страхового взноса (страховой премии) **383** от **15.08.2023** (дата)

Наличными В безналичном порядке по платежному документу № _____ от _____ (дата)

Срок и сумма уплаты **17,00 BYN** (страховой премии) Единовременно В рассрочку **2 (два)** (количество этапов уплаты)

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

Факт причинения Страхователем (Ответственным лицом) или его работниками при осуществлении профессиональной деятельности вреда жизни, здоровью и (или) имуществу (имущественным правам) потерпевших (Выгодоприобретателей) в результате ошибок и упущений, совершенных или допущенных Страхователем (Ответственным лицом) либо его работниками и установленный компетентными органами, что послужило 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

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

Страховщик **Начальник ЦОСУ Е.Н.Суша**

Страхователь **М.А.Александрович**