

ПОЛИС № 2717 PL 0018 DA

страхования ответственности при осуществлении аудиторской деятельности

При заполнении Полиса нужное отметить \surd , ненужное зачеркнуть Z или исключить

г. Уфа

"29" декабря 2017 г.

Акционерное общество "Страховое общество газовой промышленности" (АО "СОГАЗ"), именуемое в дальнейшем "Страховщик", в лице Руководителя направления страхования ответственности Управления сопровождения корпоративных продаж Ларкиной Анны Евгеньевны, действующего на основании Доверенности № Ф27-120/17 от 24.11.2017 года, с одной стороны, и Общество с ограниченной ответственностью «Аудит-Безопасность» (ООО «Аудит-Безопасность»), именуемое в дальнейшем «Страхователь», в лице Генерального директора Кузнецовой Надежды Константиновны, действующего на основании Устава, с другой стороны, (далее вместе – Стороны), на основании Заявления на страхование от "29" декабря 2017 г. (Приложение 2) и в соответствии с "Правилами страхования ответственности при осуществлении аудиторской деятельности" Страховщика в редакции от 14.07.2016г. (далее – Правила, Приложение 1) заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Объект страхования

Объектом страхования являются не противоречащие законодательству Российской Федерации имущественные интересы Страхователя – ООО «Аудит-Безопасность», связанные с его обязанностью в соответствии действующим законодательством Российской Федерации возместить вред, причиненный третьим лицам (Выгодоприобретателям) при осуществлении аудиторской деятельности (проведении аудита, оказании сопутствующих аудиту услуг), оказании прочих связанных с аудиторской деятельностью услуг (далее - застрахованной деятельности).

2. Выгодоприобретатели

Выгодоприобретателями по настоящему Полису являются третьи лица, которым может быть причинен вред при осуществлении лицом, указанным в п. 1 настоящего Полиса, застрахованной деятельности.

3. Страховые случаи

Страховым случаем является:

3.1. возникновение ответственности лица, указанного в п. 1 настоящего Полиса, за причинение вреда Выгодоприобретателям, указанным в п. 2 настоящего Полиса, в результате непреднамеренных ошибок лица, указанного в п. 1 настоящего Полиса, и/или его работников при осуществлении застрахованной деятельности, при условии что:

а) Лицо, указанное в п. 1 настоящего Полиса, обязано возместить этот вред в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации.

б) Факт причинения вреда и его размер подтверждены имущественными требованиями Выгодоприобретателей, заявленными в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в период действия Договора, а также соответствующими документами из компетентных органов и организаций и/или решением суда о возмещении вреда.

Имущественные требования Выгодоприобретателей считаются заявленными с момента документального подтверждения их получения лицом, указанным в п. 1 настоящего Полиса.

в) Имеется прямая причинно-следственная связь между осуществлением лицом, указанным в п. 1 настоящего Полиса, и/или его работниками застрахованной деятельности и причинением вреда третьим лицам.

г) Непреднамеренные ошибки лица, указанного в п. 1 настоящего Полиса, и/или его работников, допущенные при осуществлении застрахованной деятельности, которые привели к причинению вреда Выгодоприобретателям, имели место в период срока действия настоящего Полиса.

3.2. Под работником Страхователя (лица, указанного в п. 1 настоящего Полиса) по настоящему Полису понимается физическое лицо (аудитор), состоящее (либо состоявшее на момент совершения действий (бездействия), приведших к наступлению события, имеющего признаки страхового случая) со Страхователем (лицом, указанным в п. 1 настоящего Полиса) в трудовых отношениях.

3.3. При наступлении страхового случая возмещению подлежат также:

а) расходы, понесенные лицом, указанным в п. 1.1 настоящего Полиса, с целью уменьшения убытка, возмещаемого по настоящему Полису, если такие расходы были необходимы или были произведены для выполнения письменных указаний Страховщика;

3.4. Перечень случаев, не являющихся страховыми, случаи освобождения Страховщика от страховой выплаты и отказов в страховой выплате указаны в разделе 4 Правил.

4. Срок действия договора страхования

Договор страхования вступает в силу с 01.01.2018г. и действует в течение 1 (одного) года.

4.1. Если договор страхования вступает в силу не ранее уплаты страховой премии и к установленному в п. 8 настоящего Полиса сроку страховая премия не была уплачена или была уплачена не в полном объеме, то договор страхования в силу не вступает;

4.2. Если договор страхования вступает в силу ранее уплаты страховой премии и к установленному в п. 8 настоящего Полиса сроку страховая премия не была уплачена или

	была уплачена не в полном объеме, то Страховщик вправе применить последствия, указанные в п. 9.2 Правил.
5. Страховая сумма	20 000 000,00 (Двадцать миллионов) рублей 00 копеек
6. Лимит ответственности	Не предусмотрен
7. Франшиза (вид – условная, безусловная, размер)	Не установлена
8. Страховая премия (размер) Порядок уплаты:	30 000,00 (Тридцать тысяч) рублей 00 копеек <input checked="" type="checkbox"/> единовременно <input type="checkbox"/> в рассрочку <input type="checkbox"/> наличными денежными средствами <input checked="" type="checkbox"/> безналичным перечислением на расчетный счет: Страховщика: Получатель: АО «СОГАЗ» ИНН/КПП 7736035485/997950001 Банк получателя: ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ФИЛИАЛ АБ "РОССИЯ" г. Москва БИК 044525220 к/сч 30101810145250000220 р/с 40701810699010270001 подлежит уплате до "27" января 2018 г.;
9. Страховые выплаты	В соответствии с Правилами и настоящим Полисом. После получения всех необходимых документов и сведений (п. 12.1 Правил) Страховщик рассматривает их в течение 30 (тридцати) рабочих дней с даты получения последнего из необходимых документов. В течение указанного срока Страховщик: – если событие признано страховым случаем – составляет страховой акт и осуществляет страховую выплату; – если событие не признано страховым случаем или принято решение об отказе в страховой выплате – направляет письмом в адрес лица, обратившегося за выплатой, обоснование принятого решения.
10. Внесение изменений и прекращение договора страхования	В соответствии с Правилами
11. Приложения, являющиеся неотъемлемой частью настоящего Полиса	1. "Правила страхования ответственности при осуществлении аудиторской деятельности" Страховщика в редакции от 14.07.2016г. Правила обязательны для сторон. 2. Заявление на страхование от "29" декабря 2017 г.

Страхователь	Страховщик
ООО «Аудит-Безопасность»	АО «СОГАЗ»
Адрес места нахождения: 450077, Республика Башкортостан, г.Уфа, ул.Худайбердина, д.24 ИНН 0275018010 КПП 027401001 ОГРН 1020202559321 Р/с 40702810006000001064 в Башкирском отделении № 8598 ПАО «СБЕРБАНК» г.Уфа, к/с 30101810300000000601 БИК 048073601	Адрес Уфимского филиала: 450077, г. Уфа, ул. Чернышевского, 97 Получатель: АО «СОГАЗ» ИНН/КПП 7736035485/997950001 Банк получателя: ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ФИЛИАЛ АБ "РОССИЯ" г. Москва БИК 044525220 к/сч 30101810145250000220 р/с 40701810699010270001 тел: (347) 229-90-04, 229-90-00 факс: (347) 229-90-11
 _____ М.П. /Н.К.Кузнецова /	 _____ М.П. /А.Е.Ларкина/
Договор соответствует типовой форме. Полномочия проверены "29" декабря 2017г.	