

Страховщик

ЗАКРЫТОЕ АКЦИОНЕРНОЕ СТРАХОВОЕ ОБЩЕСТВО

«Промтрансинвест»
Представительство Закрытого
акционерного страхового общества

СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ
ПРОМТРАНСИНВЕСТ

220039, г. Минск, ул. Воронянского, 7а,
УНП 100357923,
тел/факс (017) 228 12 48,
228 12 55, 219 77 88
insurance@promtransinvest.by

"ПРОМТРАНСИНВЕСТ" 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 № 0338858**

Страхователь **ЗАО "ИНВЕСТИЦИОННАЯ КОМПАНИЯ "ЮНИТЕР", г. Минск, просп. Независимости, д. 117а, комн. 2, УНП 190460276**

наименование 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**

согласованных Министерством финансов Республики Беларусь, рег. № 256 от 25.03.2004 (в редакции изм. и доп., согласованных рег. № 949 от 27.12.2017) и дополнениями при их наличии) (далее - Правила), принятых Страхователем путём присоединения к настоящему договору страхования, в соответствии со специальным разрешением (лицензией) на осуществление страховой деятельности № 02200/13-00021 от 25.03.2004 на основании заявления от **07.12.2017** заключили договор страхования о нижеследующем:

Объект страхования имущественные интересы Страхователя, связанные с его обязанностью в порядке, установленном законодательством, возместить вред, причиненный им (его работниками) жизни, здоровью и/или имуществу (имущественным правам) третьих лиц в результате ошибок и упущений страхователя (его работников) при осуществлении профессиональной деятельности, вызванных недостаточной внимательностью, осмотрительностью либо недостаточной опытностью, а также судебными расходами Страхователя, связанными с рассмотрением в суде споров между Страхователем и третьим лицом о возмещении причиненного им вреда.

Застрахованное лицо (Лицо, чья ответственность застрахована)

(Ф.И.О., регистрация по месту жительства, идентификационный номер, дата рождения,

данные документа, удостоверяющего личность (вид, серия, номер, дата выдачи, наименование 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 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 - 500 000,00 BYN (Пятьсот тысяч белорусских рублей 00 копеек);
лимит ответственности по каждому страховому случаю - 250 000,00 BYN (Двести пятьдесят тысяч белорусских рублей 00 копеек);
лимит ответственности по возмещению судебных расходов - 25 000,00 BYN (Двадцать пять тысяч 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

20.12.2017 00:00

по

19.12.2018

Франшиза (вид, размер)

Не установлена

Страховой взнос (страховая премия) по договору страхования (сумма цифрами и прописью, валюта страхования)

1 550,00 BYN (Одна тысяча пятьсот пятьдесят белорусских рублей 00 копеек)

без НДС

При заключении договора страхования страховой взнос (страховая премия) уплачен(а) **ЗАО "ИНВЕСТИЦИОННАЯ КОМПАНИЯ "ЮНИТЕР"** в сумме **387,50 BYN (Триста восемьдесят семь белорусских рублей 50 копеек)**

Порядок уплаты страхового взноса (страховой премии)

7673

23.11.2017

☐ Наличными

☒ В безналичном порядке по платежному документу №

от

23.11.2017

(дата)

Сроки и суммы уплаты страхового взноса (страховой премии)

☐ Единовременно

☒ В рассрочку

4 (четыре)

387,50 BYN - не позднее 19.03.2018; 387,50 BYN - не позднее 19.06.2018; 387,50 BYN - не позднее 19.09.2018

Страховой случай факт причинения Страхователем (его работниками) в процессе осуществления своей профессиональной деятельности вреда жизни, здоровью и/или имуществу (имущественным правам) третьих лиц (Выгодоприобретателей), что повлекло за собой предъявление Страхователю требований о возмещении причиненного вреда, если этот вред причинен в результате допущенных Страхователем (его работником) ошибок, упущений, вызванных недостаточной внимательностью, осмотрительностью, либо недостаточной опытностью.

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

19.12.2017

Республика Беларусь

Страховщик

(подпись)

г. МИНСК

Страхователь

(подпись)