

Страховщик

ЗАО «ПРОМТРАНСИНВЕСТ» в г. Минске №1
«Гарант-Минск»
г. Минск, ул. Притыцкого, 142



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

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 № **0371896**

ИП Малевич Татьяна Львовна, Минская обл., Дзержинский р-н, Фанипольский с/с, д. Слобода, ул. Замовицкая, д. 6, 4031175A004PB7, 03.11.1975, паспорт MC 2288465, выдан Дзержинским РОВД Минской области 07.10.2011, УНП 691628387

На условиях Правил № **22 добровольного страхования профессиональной ответственности**
согласованных Министерством финансов Республики Беларусь **рас. №888 от 26.03.2004 (в редакции нм. и дрп., согласованных рас. №46 от 17.11.2017)** (с изменениями 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 **24.10.2018** заключили договор страхования о нижеследующем:

Объектом страхования являются имущественные интересы Страхователя, связанные с его обязанностью в порядке, установленном законодательством, возместить вред, причиненный им (его работниками) жизни, здоровью или имуществу (имущественным правам) третьих лиц в результате ошибок и упущений страхователя (его работников) при осуществлении профессиональной деятельности, вызванных недостаточной внимательностью, осмотрительностью либо недостаточной опыtnостью, в 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) – **ИП Малевич Татьяна Львовна**

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 – **17 000,00 USD (Семнадцать тысяч долларов США);**
лимит ответственности по каждому страховому случаю – **15 300,00 USD (Пятнадцать тысяч триста долларов США);**
лимит ответственности по возмещению судебных расходов – **1 700,00 USD (Одна тысяча семьсот долларов США)**
в размере _____ % от действительной (страховой) стоимости имущества

Вариант (система, программа) страхования _____
Срок действия договора страхования (лет, месяцев, дней) **5 лет** с **25.10.2018 00:00** по **24.10.2023**

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

Страховой взнос (страховая премия) по договору страхования (сумма цифрами и прописью, валюта страхования) **76,50 USD (Семьдесят шесть долларов США пятьдесят центов)** без НДС

При заключении договора страхования страховой взнос (страховая премия) уплачен(а) **Страхователем**
в сумме **100,64 BYN (Сто шестьдесят белорусских рублей 64 копейки)**

Порядок уплаты страхового взноса (страховой премии) Наличными В безналичном порядке по платежному документу № _____ от **24.10.2018** (дата)

Сроки и суммы уплаты страхового взноса (страховой премии) Единовременно В рассрочку

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

Территория действия договора страхования (территория действия страхования, местонахождение застрахованного имущества, место страхования) **24.10.2018**

Страховщик **А.А. Коржунов** М.П. Страхователь

