

ПОЛИС № 4191R/756/00002/23

Настоящий Полис выдан Страховщиком - ОАО "АльфаСтрахование" на основании Заявления Страхователя в подтверждение условий Договора страхования № 4191R/756/00002/23 (далее по тексту «договор страхования»), неотъемлемой частью которого он является, действует в соответствии с Договором страхования и "Правилами страхования профессиональной ответственности аудиторов", утвержденные Страховщиком 13.03.2015 (далее по тексту «Правила», которые прилагаются к настоящему Полису и являются его неотъемлемой частью. Подписывая настоящий Полис, Страхователь подтверждает, что получил эти Правила, ознакомлен с ними и обязуется выполнять

Страхователь: **Общество с ограниченной ответственностью «Аудитор Поволжья»**

Адрес юридический: 400078, г. Волгоград, Краснооктябрьский район, пр. В.И. Ленина, д. 69А, оф. 3

ИНН 3442097065 КПП 344201001

Объект страхования: не противоречащие законодательству территории страхования имущественные интересы Страхователя, связанные с:

- риском наступления ответственности за причинение вреда имущественным интересам Выгодоприобретателей в результате нарушения Страхователем договора об оказании аудиторских услуг при осуществлении Застрахованной деятельности;
- риском наступления ответственности за причинение вреда имущественным интересам Выгодоприобретателей в результате осуществления Застрахованной деятельности;

Страховым случаем являются:

события, названные в п. 3.1.2 Правил, предусмотренные п.6. договора страхования, с наступлением которых возникает обязанность Страховщика произвести страховую выплату Выгодоприобретателям, вред имущественным интересам которых нанесен в результате Застрахованной деятельности Страхователя (Застрахованного лица), и повлекшее обязанность Страховщика осуществить выплату страхового возмещения.

Застрахованная деятельность: осуществление услуг, указанных в п.5. Договора страхования.

Страховая сумма:

Страховая сумма (лимит ответственности) по всем страховым случаям: **200 000,00 (Двести тысяч) рублей 00 копеек.**

Страховая сумма (лимит ответственности) по одному страховому случаю устанавливается в размере: **200 000,00 (Двести тысяч) рублей 00 копеек.**

Франшиза: не установлена.

Срок действия Договора страхования:

Договор страхования вступает в силу с **00 часов 00 минут «12» мая 2023 года и действует по 24 часа 00 минут «11» мая 2024 года включительно.**

Территория страхования: Российская Федерация.

По Договору страхования покрываются исключительно претензии или исковые требования, предъявленные Страхователю в течение срока действия Договора страхования за ошибки, допущенные Страхователем в период с «12» мая 2023 года по «11» мая 2024 года.

Страховщик:

Заместитель директора-руководитель блока корпоративных продаж Волгоградского филиала Голишников М.П.

Доверенность № 3719/22N от 01.04.2022 г.



Страхователь:

Директор Иванова А.П.

