



ДОГОВОР (ПОЛИС)
страхования ответственности лиц, оказывающих профессиональные услуги
№ 7/18/165/615

г. Москва

05 февраля 2018 г.

Настоящий Полис выдан в подтверждение того, что указанные ниже Страховщик и Страхователь заключили договор страхования (далее по тексту «Договор страхования») на основании Заявления Страхователя от 31.01.2018 г. (далее по тексту «Заявление»), **Правил страхования ответственности лиц, оказывающих профессиональные услуги (типовые (единые)) №165** (далее по тексту – «Правила») и Заявление прилагаются к Договору страхования и являются его неотъемлемой частью.

СТРАХОВЩИК: ПАО СК «Росгосстрах»

Адрес местонахождения: 140002, Московская обл., г. Люберцы, ул. Парковая, д. 3

Подразделение Страховщика: Агентство «Полежаевское» филиала ПАО СК «Росгосстрах» в Москве и Московской области

Адрес местонахождения: 123154, г. Москва, проспект Маршала Жукова, д. 51

Банковские реквизиты: р/с № 40701810900000000187 в ПАО «РГС Банк» г. Москва, к/с № 30101810945250000174 в ПАО «РГС Банк» г. Москва, ИНН 7707067683, БИК 044525174

СТРАХОВАТЕЛЬ: ООО «ТРОФИМОВА ГРУПП»

Адрес местонахождения: 125315, г. Москва, Ленинградский пр-т, д. 80, корп. 1, офис 457

Банковские реквизиты: р/с 40702810601500015786 в точке ПАО БАНКА "ФК ОТКРЫТИЕ", к/с 30101810845250000999, ИНН 7743219885, БИК 044525999

ЗАСТРАХОВАННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ: Юридические услуги клиентам юридическим и физическим лицам (консультации, ведение дел в судах, сопровождение сделок с недвижимостью, регистрация юридических лиц, юридическое обслуживание организаций)

ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ: Российская Федерация

СРОК СТРАХОВАНИЯ: Начало 01.03.2018 г. Окончание 28.02.2019 г.

СТРАХОВАЯ СУММА:

Общая страховая сумма по договору страхования: 3 000 000 (Три миллиона) руб. 00 коп.

В том числе сублимиты возмещения для:

Ущерба вследствие повреждения, уничтожения, 300 000 (Триста тысяч) руб. 00 коп.

утраты имущества (в том числе, утраты имуществом полезных свойств) и (или) документов других лиц, вверенного Страхователю в связи с осуществлением Застрахованной деятельности:

Лимит возмещения по одному страховому случаю: 3 000 000 (Три миллиона) руб. 00 коп.

ФРАНШИЗА (безусловная):

Без франшизы

ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ:

Объектом страхования являются имущественные интересы Страхователя (Застрахованного лица), связанные с риском наступления ответственности за причинение вреда жизни, здоровью или имуществу Выгодоприобретателей в связи с осуществлением Застрахованной деятельности Страхователем (Застрахованным лицом).

СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ:

Предъявление Страхователю (Застрахованному лицу) требования о возмещении убытков, причиненных третьим лицам (Выгодоприобретателям), в результате **ошибки (упущения)** Страхователя (Застрахованного лица), допущенной в ходе осуществления **Застрахованной деятельности**.

при условии, что Требование (требования) о возмещении причиненных убытков было впервые предъявлено не позднее окончания срока страхования.

Требование считается впервые предъявленным, независимо от сроков совершения последующих юридических процедур, связанных с возмещением ущерба, в момент, когда Страхователем (Застрахованным лицом) либо Страховщиком впервые получено письменное извещение о предъявлении получившему такое извещение требования (в расчет принимается более ранний момент времени).

Событие может считаться страховым случаем только при соблюдении всех условий Правил и договора страхования в отношении событий, являющихся страховым случаем.

СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ по Договору страхования в сумме

25 000 (Двадцать пять тысяч) руб. 00 коп.

подлежит уплате единовременным платежом не позднее 14.02.2018 г.

Днем уплаты страховой премии считается:

- при оплате в безналичном порядке – день поступления средств на расчетный счет Страховщика;

Признак договора страхования: Вновь заключаемый

ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ:

1. Страхователь обязан письменно сообщить Страховщику о событиях и обстоятельствах, которые могло бы явиться основанием для предъявления требования о возмещении, в течение 3 (трех) рабочих дней со дня, когда Страхователю стало известно о таком событии. Например, такими обстоятельствами являются: обнаружение Страхователем обстоятельств, подтверждающих причинение вреда третьим лицам, или дающих основания полагать, что такой вред был причинен, даже если требования о его возмещении предъявлены не были; предъявление требований о возмещении вреда; уведомление о намерении предъявить такие требования.

2. Условия, не оговоренные в настоящем Полисе, регламентируются Правилами и действующим законодательством РФ. Если условия, указанные в Полисе, противоречат условиям Правил, то условия, указанные в Полисе, имеют преимущественную силу.

3. **Помимо обстоятельств, указанных в Правилах 165 в качестве исключений, не могут считаться страховыми случаями события, которые были обусловлены следующими обстоятельствами:**

3.1. Неосуществление инвестиций либо недостаточная эффективность, либо доходность инвестиций, колебания рыночной стоимости имущества;

3.2. Использование любым лицом консультаций, комментариев, прогнозов по инвестиционным вопросам, предоставленных Страхователем (Застрахованным лицом) или любым работником Страхователя (Застрахованного лица) или любым другим лицом от имени Страхователя (Застрахованного лица),

3.3. Неосуществление учета имеющихся или полученных денежных средств или неспособности или невозможности (неспособности) уплатить или взыскать премии, убытки, арендные платежи или любые другие денежные средства.

3.4. Неплатежеспособность любого финансового института, коммерческой организации, хозяйственного общества, паевого инвестиционного фонда или другой организации или лица, с которым Страхователь (Застрахованное лицо) соглашался об инвестициях, в том числе взаимных, вкладах, депозитах, кредитных услугах или страховании от имени любого клиента (заказчика) Страхователя (Застрахованного лица).

3.5. Деятельность Страхователя (Застрахованного лица) в качестве поверенного (доверенного лица, доверительного управляющего) и/или действиям в интересе и/или от имени других лиц на других основаниях по отношению к программам распределения прибыли.

3.6. Предъявление требования к Страхователю (Застрахованному лицу), работающему на основании трудового договора, его работодателем, материнским или дочерним обществом организации-работодателя, членом управляющих органов либо акционером работодателя, материнского или дочернего общества организации-работодателя;

3.7. Передача сведений (документов) о совершенных юридических действиях лицам, от имени или по поручению которых совершены эти действия;

3.8. Выдача справок о совершенных юридических действиях по требованию суда, прокуратуры, органов следствия в связи с находящимися в их производстве уголовными или гражданскими делами, а также по

требованию арбитражного суда в связи с находящимися в его разрешении спорами;

3.9. Несоответствие в момент совершения ошибки (упущения) Страхователя или его работника необходимым требованиям к лицам, осуществляющим Застрахованную деятельность, установленным законодательством Российской Федерации (например, наличие лицензии, наличие в штате необходимого числа работников определенной квалификации, членство в саморегулируемой организации и т.п.);

3.10. Введение, публикация, вступление в силу после проведения Страхователем оказания консультаций новых нормативно-правовых актов, постановлений, указаний органов государственной власти, носящих всеобщий характер.

ПРИЛОЖЕНИЯ:

1. Заявление Страхователя с приложениями от 30.01.2018 г.
2. Правила страхования ответственности лиц, оказывающих профессиональные услуги (типовые (единые)) №165.

Настоящим Страхователь подтверждает, что им в установленном Федеральным законом «О персональных данных» порядке получено согласие субъектов персональных данных (физических лиц – выгодоприобретателей застрахованных лиц) на передачу их персональных данных Страховщику для заключения и исполнения договора страхования.

Подпись _____ *Трофимова Л.А.* _____ *05.02.2018*
Ф.И.О. _____ дата _____

СТРАХОВЩИК

ПАО СК «Росгосстрах»

Адрес местонахождения: 140002, Московская обл., г. Люберцы, ул. Парковая, д. 3

СТРАХОВАТЕЛЬ

ООО «ТРОФИМОВА ГРУПП»

Адрес местонахождения: 125315, г. Москва, Ленинградский пр-т, д. 80, корп. 1, офис 457

Начальник отдела корпоративных продаж Агентства «Полежаевское» Филиал ПАО СК «Росгосстрах» в Москве и Московской области

_____ (Гончаренко Е.Н.)
М.П. _____

Страхователь с условиями страхования согласен, правила получил:

_____ Генеральный директор
_____ (Трофимова Л.А.)
М.П. _____

Уведомление (извещение) Страховщику по телефону может быть предоставлено в Единый Диспетчерский Центр Росгосстраха:

☐ 8 (800) 200 99 77

☐ Телефон единый на территории всей Российской Федерации (бесплатный)

