

СТРАХОВОЙ ПОЛИС № 2321037000006-0002

СТРАХОВАНИЯ ГРАЖДАНСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ АУДИТОРОВ

СТРАХОВАТЕЛЬ: (юридическое лицо ☒ / индивидуальный предприниматель ☐ / физическое лицо ☐)

Наименование: Общество с ограниченной ответственностью «Центр-Аудит».

Адрес места нахождения на основании Устава: 630099, г. Новосибирск, ул. Максима Горького, д. 34.

ЗАСТРАХОВАННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ:

а) аудиторская деятельность (аудиторские услуги) – деятельность по проведению аудита и оказанию сопутствующих аудиту услуг, осуществляемая Страхователем.

б) прочие связанные с аудиторской деятельностью услуги (далее также – прочие услуги), осуществляемые Страхователем:

– налоговое консультирование, постановка, восстановление и ведение налогового учета, составление налоговых расчетов и деклараций.

ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ: имущественные интересы Страхователя, связанные с:

– риском наступления гражданской ответственности Страхователя по обязательствам, возникающим вследствие причинения вреда третьим лицам при осуществлении застрахованной деятельности;

– риском наступления гражданской ответственности Страхователя по обязательствам, возникающим вследствие причинения вреда имущественным интересам третьих лиц в результате нарушения Страхователем договора об оказании аудиторских услуг при осуществлении застрахованной деятельности.

Территория страхования: Российская Федерация.

Полис страхования не действует на всей территории субъектов Российской Федерации, в которых ведется война, любые военные и боевые действия, военные мероприятия, вторжение/нападение, гражданская война, контртеррористические операции, в которых объявлено военное положение, ведутся военные операции любого рода, а также на территории официально объявленной зоной чрезвычайной ситуации.

СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ: с учетом всех положений, определений, исключений, предусмотренных Правилами страхования и Договором страхования, является факт наступления в соответствии с законодательством Российской Федерации гражданской ответственности Страхователя перед Выгодоприобретателем вследствие причинения последнему вреда в результате:

– непреднамеренных (неумышленных) ошибочных действий (бездействия), допущенных Страхователем при осуществлении застрахованной деятельности;

– нарушения Страхователем договора об оказании аудиторских услуг при осуществлении застрахованной деятельности.

СТРАХОВАЯ СУММА

СТРАХОВОЙ ТАРИФ

СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ

50 000 000 руб. 00 коп. (Пятьдесят миллионов рублей 00 копеек)

0,0724% за год от страховой суммы

36 200 руб. 00 коп. (Тридцать шесть тысяч двести рублей 00 копеек)

ФРАНШИЗА

0,5% от страховой суммы

СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ:

с «01» ноября 2023 г.

по «31» октября 2026 г.

ПЕРИОД СТРАХОВАНИЯ ПО НАСТОЯЩЕМУ ПОЛИСУ

с «01» ноября 2024 г.

по «31» октября 2025 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД ДЛЯ ПРЕДЪЯВЛЕНИЯ ПРЕТЕНЗИЙ:

30 дней после прекращения срока действия Договора страхования.

ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ:

Лимит ответственности по судебным расходам и издержкам Страхователя, иным расходам Страхователя, поименованным в п.п. 6.1.2. – 6.1.4. Договора страхования по всем страховым случаям (общая сумма страхового возмещения по таким расходам Страхователя), устанавливается в размере 500 000 руб. 00 коп. (Пятьсот тысяч рублей 00 копеек).

Иные условия страхования оговорены в Договоре страхования. Положения Договора страхования имеют преимущественную силу над положениями настоящего Страхового полиса.

СТРАХОВАТЕЛЬ С ПРАВИЛАМИ № 37/5 СТРАХОВАНИЯ ГРАЖДАНСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ АУДИТОРОВ ОТ «16» АПРЕЛЯ 2021 Г. САО «ВСК» ОЗНАКОМЛЕН, ОДИН ЭКЗЕМПЛЯР УКАЗАННЫХ ПРАВИЛ СТРАХОВАНИЯ ПОЛУЧИЛ.

СТРАХОВЩИК:

Страховое акционерное общество «ВСК»

Место нахождения: Российская Федерация, 121552, г. Москва, ул. Островная, д. 4.

Новосибирский филиал: г. Новосибирск, ул. Гоголя, д. 42.

От имени Страховщика:

М.П.  / Г.С. Драпов /

Дата выдачи Страхового полиса: «22» октября 2024 г. Место выдачи Страхового полиса: г. Новосибирск



Документ подписан и передан через оператора ЭДО АО «ПФ «СКБ Контур»

Организация, сотрудник		Доверенность: рег. номер, период действия и статус	Сертификат: серийный номер, период действия	Дата и время подписания
Подписи отправителя:	 САО "ВСК" Драпов Георгий Сергеевич	 Не приложена при подписании	05B4468C00BCB1F4804E4F35C9 9F32ABE5 с 29.07.2024 11:25 по 29.07.2025 11:30 GMT+03:00	24.10.2024 08:01 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа
Подписи получателя:	 ООО "ЦЕНТР-АУДИТ" КЛИМОВ АЛЕКСАНДР ВЛАДИМИРОВИЧ, ДИРЕКТОР	 Не требуется для подписания	02179E3E0049B132B04079CC34B 8D3EA11 с 05.04.2024 06:37 по 05.07.2025 06:37 GMT+03:00	24.10.2024 11:58 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа