

Страховщик

ЗАКРЫТОЕ АКЦИОНЕРНОЕ СТРАХОВОЕ ОБЩЕСТВО
«Промтрансинвест»ПРОМТРАНСИНВЕСТ
страховая компания220039, 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 № 0485006

Страхователь

УП ЛИАНА, 220019, г. Минск, ул. Сухаревская, д. 26, оф. 90, УНП 190302323

(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), УНП / наименование, место нахождения, УНП, контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии) Страхователя - юридического лица)

На условиях Правил №

20 добровольного страхования гражданской ответственности экспедитора

, согласованных Министерством финансов Республики Беларусь рег. №237 от 25.03.2004 с изменениями и дополнениями

(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 14.01.2020 заключили договор страхования о нижеследующем:

Объект страхования не противоречащие законодательству имущественные интересы Страхователя, связанные с его ответственностью по обязательствам, возникающим в случае причинения Страхователем вреда имуществу (имущественным правам) третьих лиц (Выгодоприобретателей) в связи с осуществлением Страхователем транспортно-экспедиционной деятельности, а также с расходами по ведению в судебных органах дел по спорам с потерпевшими (далее - судебные расходы)

Застрахованное лицо (лицо, чья ответственность застрахована)

-УП ЛИАНА

(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 - 250 000,00 EUR (Двести пятьдесят тысяч евро). Лимит ответственности на один страховой случай - 50 000,00 EUR (Пятьдесят тысяч евро).

в размере % от действительной (страховой) стоимости имущества

Вариант (система, программа) страхования «Доступный», «Базовый»

Срок действия договора страхования (лет, месяцев, дней)

1 год

с 02.02.2020 00:00

по

01.02.2021

Франшиза (вид, размер)

Безусловная, 500 EUR

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

700,00 EUR (Семьсот евро)

без НДС

При заключении договора страхования страховой взнос (страховая премия) уплачен(а) УП ЛИАНА 410,11 BYN (Четыреста десять белорусских рублей 11 копеек)

Порядок уплаты страхового взноса (страховой премии)

 Наличными В безналичном порядке по платежному документу № 9

от 24.01.2020

(дата)

175,00 EUR - не позднее 01.05.2020; 175,00 EUR - не позднее 01.08.2020; 175,00 EUR - не позднее 01.11.2020

Факт причинения Страхователем вреда имуществу (имущественным правам) третьих лиц (Выгодоприобретателей) при осуществлении транспортно-экспедиционной деятельности, повлекший предъявление Страхователю требований в связи с повреждением, полной или частичной утратой (гибелью) груза, принятого к перевозке (пп.2.2.1.1); просрочкой в доставке груза, принятого к перевозке, вследствие чего грузополучатель понес финансовые убытки (пп.2.2.1.2); ответственностью перед таможенными органами в результате неуплаты таможенных платежей при перевозке грузов, находящихся под таможенным контролем таможенными органами в (Таможенного союза) (пп.2.2.1.3);

Факт осуществления Страхователем судебных расходов в связи с причинением вреда имуществу (имущественным правам) потерпевших в результате событий, указанных в пп.2.2.1 Правил.

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

Все страны мира, за исключением зон военных действий, гражданских войн, межнациональных конфликтов, народных волнений

24.01.2020

(дата заключения договора страхования)

Страховщик

К.Ю. Чёрная

(подпись)

С условиями Правил и условиями страхования, изложенными на лицевой и оборотной сторонах настоящего полиса, ознакомлен и согласен. Правила получил.

Страхователь

