

РОСГОССТРАХ

ФИЛИАЛ ПАО СК «РОСГОССТРАХ»
В КРАСНОДАРСКОМ КРАЕ

350020, Краснодарский край,
г. Краснодар, ул. Красная, д. 180
г. Краснодар

8-800-200-0-900 • 0530 (Билайн, Мегафон, МТС, TELE2)

ДОГОВОР (ПОЛИС) 32350010-5.0-2-000540-25

страхования ответственности лиц, оказывающих профессиональные услуги

«30» октября 2025г.

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 29.10.2025г. (далее по тексту «Заявление»), **Правил страхования ответственности лиц, оказывающих профессиональные услуги (типовые (единые) №165** в редакции, действующей на дату заключения Договора страхования (далее по тексту – «Правила») с Дополнительными условиями № 3 страхования расходов на юридическую защиту (далее по тексту – «Дополнительные условия № 3») в редакции, действующей на дату заключения договора страхования. Настоящий Полис является Договором страхования, Правила, Дополнительные условия № 3, Заявление прилагаются к Договору страхования и являются его неотъемлемой частью.

СТРАХОВЩИК:

Публичное акционерное общество Страховая Компания «Росгосстрах»

Место нахождения: 121059, г. Москва, ул. Киевская, д. 7, к. 1

Лицензия Банка России СИ № 0001 от 06 июня 2018 г.

ИНН: 7707067683, КПП: 997950001, ОГРН: 1027739049689

Расч: счёт 4070 1810 5001 6000 0472 в БАНК ВТБ (ПАО)

Корр. счет: 3010 1810 7000 0000 0187, БИК: 044525187

КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ СТРАХОВЩИКА:

Адрес ПАО СК «Росгосстрах» для корреспонденций: 119991, г. Москва-59, ГСП-1, ул. Киевская, д. 7.

Адрес Филиала ПАО СК «Росгосстрах» в Краснодарском крае для корреспонденций:
350020, Краснодарский край, Краснодар, ул. Красная 180

Телефон: 8-800-200-0-900 (бесплатный по РФ) / +7-495-783-24-24, факс: +7-495-783-24-34

Телефон для уведомлений по убыткам: 8-800-200-99-77 (бесплатный по РФ)

Адреса Центров урегулирования убытков (для личного обращения и собственноручной передачи документов по убыткам) Вы можете уточнить по телефону 8-800-200-99-77 (бесплатный по РФ) или на сайте www.RGS.ru.

СТРАХОВАТЕЛЬ: ООО Финанс-Эксперт»

Место нахождения: 350087, г. Краснодар,

пер. Ленинский, д. 19, офис 3, помещение 301

Адрес для корреспонденций: 350087, г.

Краснодар, пер. Ленинский, д. 19 офис

3, помещение 301

ИНН: 2311149007, КПП: 231101001,

ОГРН 1122311010722

Рас.сч: счёт: 40702810012400260406 в АО

БАНК «Национальный Стандарт» в г. Москва

Корр. счет: 30101810045250000498,

БИК: 044525498

ЗАСТРАХОВАННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ:

- Деятельность в области досудебной и судебной экспертизы. (Строительно-техническая экспертиза, пожаро-техническая, финансово-экономическая, бухгалтерская, товароведческая, автотехническая, оценочная, земельная экспертиза, электро-техническая, энергетическая экспертиза, почерковедческая, психологическая экспертиза);
- Деятельность Электротехнической лаборатории;
- Независимая оценка пожарных рисков;
- Деятельность по классификации гостинцев;
- Сертификационная деятельность. (Сертификационная система менеджмента, добровольная сертификация гостиничных услуг, сертификация судебных экспертов, сертификация производства торговли и услуг в соответствии с требованиями халяль, сертификация специалистов на соответствие проф. Стандартам, сертификация средств обеспечения пожарной безопасности, пожарно-технической продукции, работ по монтажу, ремонту и обслуживанию установок пожаротушения, сертификация

деловой репутации юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, добровольная сертификация пищевых производств и предприятий общественного питания).

- Деятельность Лаборатории Неразрушающего контроля;
- Проектирование объектов культуры, исключая работы, для проведения которых требуется наличие членства в Саморегулируемой организации в сфере проектирования.
- Комплексное обследование гидротехнических сооружений, находящихся в эксплуатации более 25 лет;
- Инженерные изыскания, в том числе на опасных объектах;
- Проектирование, в том числе на опасных объектах, исключая работы, для проведения которых требуется наличие членства в Саморегулируемой организации в сфере проектирования.

ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ: **Российская Федерация**

СРОК СТРАХОВАНИЯ: Начало 31.10.2025г. Окончание 30.10.2026г.

СТРАХОВАЯ СУММА:

Общая страховая сумма по договору страхования: **10 000 000 (Десять миллионов) руб.00 коп.**

В том числе сублимиты возмещения для:
Расходов на юридическую защиту:

300 000 (Триста тысяч) руб. 00 коп.

Страховая сумма (Лимит возмещения) по одному страховому случаю:

3 000 000 (Три миллиона) руб.00 коп.

ФРАНШИЗА (безусловная):

50 000 (Пятьдесят тысяч) руб.00 коп. По каждому страховому случаю

ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ:

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

СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ:

Предъявление Страхователю требования о возмещении убытков, причиненных третьим лицам (Выгодоприобретателям), в результате **ошибки (упущения)** Страхователя, 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 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.

Для расходов на юридическую защиту – в соответствии с Дополнительными условиями № 3

СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ по Договору страхования в сумме

40 000 (Сорок тысяч) руб. 00 коп.

подлежит уплате единовременным платежом не позднее 01.11.2025г.

Днем уплаты страховой премии считается:

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

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. При неоплате страховой премии в оговоренные сроки, страхование прекращает действие до оплаты страховой премии.

Страхование возобновляется с наиболее поздней из дат:

- с 00 часов 00 минут дня, следующего за днем уплаты страховой премии, если страховая премия оплачена за срок страхования, в течение которого страхование не действовало;

- в сроки, предусмотренные договором страхования, если оплата произведена в отношении срока страхования, который не начался на момент оплаты страховой премии.

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

- причинение вреда окружающей среде,

- риски инвестиционной деятельности,

- все убытки, возникшие вследствие воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного загрязнения,

- кибер-риски, хакерские атаки, поломка ПО, потеря данных,

- имущество под контролем,

- договорная ответственность,

- выполнения проектов, в которых производство или поставка материалов, оборудования и его составных частей осуществляются непосредственно Страхователем, его дочерним предприятием или любым юридическим лицом, находящимся в собственности, под управлением или контролем Страхователя, любым физическим лицом либо предприятием, действующим в качестве субподрядчика Страхователя или владеющим Страхователем,

- вред в связи с превышением или несоблюдением норм расхода материалов, сметных расходов, посредничеством в денежных, кредитных, земельных и иных сделках, платежными операциями любого рода, кассовыми операциями и растратами,

- вред в результате выполнения работ по контракту, в рамках которого Страхователь действует в качестве подрядчика по проектным работам,

- вред в результате выполнения проектных и иных работ, осуществляемых подрядными организациями, за исключением случаев, когда будет доказана вина Страхователя при осуществлении застрахованной деятельности,

- вред в результате нарушения прав на объекты интеллектуальной собственности или несанкционированного раскрытия коммерческой тайны, нарушения законодательства о запрете недобросовестной конкуренции или аналогичного закона, или; постановления, принятого в иной юрисдикции.

ПРИЛОЖЕНИЯ:

1. Заявление Страхователя с приложениями от 30.10.2025г.

2. Правила страхования ответственности лиц, оказывающих профессиональные услуги (типовые (единые)) №165.

3. Дополнительные условия № 3 страхования расходов на юридическую защиту

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

Страхователь обязуется предоставить Страховщику по его требованию согласие застрахованного лица на обработку его персональных данных, если у Страховщика возникнет обязанность предоставления третьим лицам доказательств получения согласия субъекта персональных данных на обработку его персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Подпись

А.В.Строканев
Ф.И.О.

30.10.2025г.
дата

СТРАХОВЩИК

ПАО СК «Росгосстрах»
Адрес местонахождения: 121059, Москва, ул.
Киевская, д. 7, к. 1

Банковские реквизиты

Р/с № 40701810500160000472
в БАНК ВТБ (ПАО),
к/сч. счет 30101810700000000187
БИК 044525187

Заместитель директора по корпоративному
страхованию

 (Сильченко М.А.),

М.П.
действующий на основании доверенности Ф25-01-
06/229 от 12.09.2024г.

Признак договора страхования:

Впервые заключаемый

Возобновление договора страхования №xxxxx от xx.xx.xxxx

СТРАХОВАТЕЛЬ

ООО «Финанс-Эксперт»
Адрес местонахождения: 350087, г. Краснодар,
пер. Ленинский, 19 офис 3, пом. 301

Банковские реквизиты:

Р/с 40702810012400260406 в АО БАНК
«Национальный Стандарт» в г. Москва.
Корр. счет: 30101810045250000498,
БИК: 044525498

**Страхователь с условиями страхования
согласен, правила получил:**

Генеральный директор

_____ (Строканев А.В.)
М.П.