

ПОЛИС (ДОГОВОР)

СТРАХОВАНИЯ ОТВЕТСТВЕННОСТИ
АУДИТОРА
№ 433-030121/11

«27» мая 2011г.

г. Москва

Следующие объекты, условия и формы страхования составляют неотъемлемую часть настоящего Полиса (Договора):

- СТРАХОВАТЕЛЬ:** Общество с ограниченной ответственностью «Аудит Плаза»
Россия, 119334, Москва, Ленинский проспект, д. 38А
- СТРАХОВЩИК:** Открытое страховое акционерное общество «ИНГОССТРАХ»
Россия, 117997, Москва, ул. Пятницкая, д. 12, стр. 2
- УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ:** Настоящий Полис заключен и действует в соответствии с Общими условиями по страхованию профессиональной ответственности и Дополнительными условиями страхования профессиональной ответственности аудиторов ОСАО «ИНГОССТРАХ» от «14» апреля 2009 года (Лицензия ФССН С №0928 77 от 20.07.2010 г.).
Перечисленные в настоящем пункте условия (правила) страхования прилагаются к настоящему Полису и являются его неотъемлемой частью. Подписывая настоящий Полис, Страхователь подтверждает, что получил эти условия (правила), ознакомлен с ними и обязуется выполнять.
- ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ:** Объектом страхования по настоящему Полису являются не противоречащие законодательству Российской Федерации имущественные интересы Страхователя, связанные с:
- его риском ответственности по обязательствам, возникающим вследствие причинения реального ущерба Третьим лицам при осуществлении Страхователем аудиторской деятельности;
- несением согласованных со Страховщиком расходов на защиту, которые Страхователь понес или должен будет понести в связи с предъявлением ему требований о возмещении ущерба (имущественных претензий).
- СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ:** По настоящему Полису страховым случаем является возникновение обязанности Страхователя возместить реальный ущерб, причиненный имущественным интересам Выгодоприобретателей в результате непреднамеренных ошибок, упущений, допущенных Страхователем (его работниками) при осуществлении аудиторской деятельности.
Страховой случай считается наступившим при соблюдении всех условий, указанных в п.4.3. Общих условий по страхованию профессиональной ответственности.
- ТРЕТЬИ ЛИЦА** Третьими лицами по настоящему Полису являются:
- Заказчик, заключивший договор на оказание аудиторских услуг со Страхователем;
- иные третьи лица, которым может быть причинен ущерб при осуществлении Страхователем аудиторской деятельности.
- ПЕРИОД СТРАХОВАНИЯ (СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ):** С «09» июня 2011 года по «08» июня 2012 года, обе даты включительно, при условии оплаты страховой премии в порядке, предусмотренном настоящим Полисом.
Настоящий Полис покрывает исключительно требования (имущественные претензии) о возмещении ущерба, заявленные Страхователю в течение Периода страхования.

Страхователь

Страховщик

РЕТРОАКТИВНАЯ ДАТА:	Страховая защита по настоящему Договору распространяется на страховые случаи, ставшие следствием непреднамеренных ошибок и упущений, допущенных Страхователем (его работниками) после «01» апреля 2007 года
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД, ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРЕМИЯ (ПРОДЛЕНИЕ СРОКА ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ):	В случае если Страхователь досрочно прекратит действие настоящего Полиса или откажется от его возобновления на новый период страхования, за Страхователем, при условии оплаты Дополнительной премии, сохраняется право в течение 365 дней после даты досрочного прекращения или невозобновления настоящего Полиса, сообщить Страховщику о заявленных требованиях о возмещении вреда за упущения, ошибки, допущенные Страхователем с Ретроактивной даты до окончания Периода страхования по настоящему Полису. Такие требования будут считаться заявленными в течение периода действия настоящего Полиса. Дополнительная премия за Дополнительный период составляет 50% от Страховой премии по настоящему Полису и подлежит оплате в течение 14 банковских дней с момента досрочного прекращения или невозобновления настоящего Полиса.
СТРАХОВОЕ ВОЗМЕЩЕНИЕ:	В сумму страхового возмещения, подлежащего выплате Страховщиком при наступлении страхового случая по настоящему Полису, включаются расходы, указанные в п.п. 10.4.1. Общих условий по страхованию профессиональной ответственности и 8.1. Дополнительных условий страхования профессиональной ответственности аудиторов. Расходы, указанные в п.п. 10.4.4 и 10.4.5. Общих условий страхования профессиональной ответственности, возмещаются в размере, не превышающем 25% от общего лимита ответственности Страховщика по настоящему Полису.
ИСКЛЮЧЕНИЯ:	В соответствии с Разделом 5 Общих условий страхования профессиональной ответственности и п. 6.1. Дополнительных условий страхования профессиональной ответственности аудиторов.
ЛИМИТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ СТРАХОВЩИКА:	Общий лимит ответственности Страховщика по настоящему Полису устанавливается в размере Рублей 1.000.000,- (Один миллион) . Лимит ответственности Страховщика по каждому страховому случаю устанавливается в размере Рублей 500.000,- (Пятьсот тысяч) .
БЕЗУСЛОВНАЯ ФРАНШИЗА:	Безусловная франшиза (собственное участие Страхователя в оплате убытка) по настоящему Полису устанавливается в размере Рублей 3.000,- (Три тысячи) .
СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ:	Рублей 10.400,- (Десять тысяч четыреста) за период страхования. Оплата страховой премии производится единовременным платежом в соответствии с выставленным счетом в срок по «24» июня 2011 года. При неуплате премии в срок, установленный в настоящем Договоре (Полисе) как дата уплаты премии, настоящий Договор (Полис) считается не вступившим в силу и не влечет каких-либо правовых последствий для его сторон.
ВАЛЮТА СТРАХОВАНИЯ:	Все лимиты, франшизы и суммы премии выражаются в Рублях. Оплата страховой премии осуществляется в рублях по курсу Центрального банка РФ на день осуществления платежа. Выплата страхового возмещения производится по курсу Центрального банка РФ на день страхового случая.
ЮРИСДИКЦИЯ:	Российская Федерация.
ИЗМЕНЕНИЕ УСЛОВИЙ ПОЛИСА:	Все изменения в условия настоящего Полиса в период его действия могут вноситься по соглашению сторон на основании письменного заявления Страхователя путем оформления дополнений к Полису, которые после их подписания становятся неотъемлемой частью Полиса.
УВЕДОМЛЕНИЯ:	Все уведомления и сообщения, направляемые в соответствии с настоящим Полисом или в связи с ним, должны быть в письменной форме и будут считаться переданными надлежащим образом, если они переданы любым из следующих способов: факсом, заказным письмом или доставлены лично и вручены под расписку уполномоченным представителям сторон настоящего Полиса. Все соответствующие координаты указаны в реквизитах сторон.

СТРАХОВАТЕЛЬ:
ООО «Аудит Плаза»

От Страхователя:

(Генеральный директор ООО «Аудит Плаза» Крючков Вадим Геннадьевич, действующий на основании Устава)



СТРАХОВЩИК:
ОСАО «Ингосстрах»

От Страховщика:

(Заместитель начальника отдела страхования финансовых и профессиональных рисков Архангельский С.Ю. на основании Доверенности № 466200-3/10 от 12.11.2010 г.)

