

К ДОГОВОРУ СТРАХОВАНИЯ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ПРИ
ОСУЩЕСТВЛЕНИИ БУХГАЛТЕРСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
№ 433-104539/25 от 20.06.2025 г.

Настоящий Страховой полис является краткой выдержкой из Договора страхования № 433-104539/25 от 20.06.2025 г. (далее – Договор страхования) и подтверждает факт его заключения. По Договору страхования застрахована ответственность Страхователя в соответствии с условиями Договора страхования, Общими условиями по страхованию профессиональной ответственности СПАО «Ингосстрах» от 27.01.2025 г. (далее – Правила страхования).

СТРАХОВАТЕЛЬ:

Общество с ограниченной ответственностью «Главбух
Ассистент»

ЮРИДИЧЕСКИЙ АДРЕС:

121205, г. Москва, вн. тер. г. муниципальный округ Можайский, тер
Сколково инновационного центра, б-р Большой, д. 42, стр. 1, этаж 3,
пом. 1160, раб. место 4

ЗАСТРАХОВАННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ:

Деятельность по оказанию бухгалтерских услуг в
соответствии с условиями Договора страхования

ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ:

Российская Федерация

ПЕРИОД СТРАХОВАНИЯ:

с 13.07.2025
по 12.07.2026

СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ:

12 месяцев

РЕТРОАКТИВНАЯ ДАТА:

13.07.2020

УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ (РИСКИ):

Риск наступления ответственности Страхователя за
причинение вреда (убытков) имущественным интересам
Третьих лиц в результате непреднамеренных ошибок и/или
упущений, допущенных при осуществлении Застрахованной
деятельности

ЛИМИТЫ ОТВЕТСТВЕННОСТИ:

1 000 000 рублей
по одному страховому случаю, в том
числе:

ФРАНШИЗА:

Риск возникновения Расходов на защиту

100 000 рублей

СТРАХОВАЯ СУММА по Договору страхования:

100 000 000 рублей

50 000 рублей

ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ:

- Третьими лицами являются Заказчик, заключивший договор на оказание услуг со Страхователем и иные третьи лица, которым может быть причинен реальный ущерб при осуществлении Страхователем Застрахованной деятельности.
- Страховая защита распространяется исключительно на имущественные претензии (требования о возмещении вреда (убытков)), заявленные Страхователю в течение Периода страхования.
- Страховая защита распространяется на страховые случаи, ставшие следствием непреднамеренных ошибок и упущений, допущенных при осуществлении Страхователем Застрахованной деятельности после Ретроактивной даты.
- Данный Страховой полис подтверждает факт заключения Договора страхования ответственности при осуществлении бухгалтерской деятельности на условиях, содержащихся в Договоре страхования, и не имеет самостоятельной юридической силы.
- При обнаружении (наступлении) обстоятельств, имеющих признаки страхового случая, в течение 3 (трех) рабочих дней сообщите Страховщику по телефону: +7(495)641-41-70 или по электронной почте profclaims@ingos.ru.
- Страховое покрытие распространяется также на непреднамеренные ошибки, упущения, допущенные привлекаемыми специалистами, не являющимися работниками Страхователя, или лицами (субподрядчиками), осуществляющими Застрахованную деятельность от имени Страхователя, за результаты деятельности которых Страхователь несет ответственность.

СТРАХОВЩИК:

Страховое публичное акционерное общество «Ингосстрах»
115035, Москва, ул. Пятницкая, д.12, стр.2
ИНН: 7705042179
Расч. сч. 40701810200010000001 в АО Ингосстрах Банк
Кор. сч. 30101810845250000148
БИК 044525148
КПП 770501001
Тел: +7(499)973-92-03,
Эл. адрес: prof-msk@ingos.ru

От Страховщика:



Верховский А.В.
Начальник отдела страхования
гражданской ответственности
СПАО «Ингосстрах»