

Страховщик

ЗАКРЫТОЕ АКЦИОНЕРНОЕ СТРАХОВОЕ ОБЩЕСТВО

«Промтрансинвест»



220039, г. Минск, ул. Воронянского, 7а,
УНП 100357923,
тел/факс (017) 228 12 48,
228 12 55, 219 77 88
insurance@promtransinvest.by

Представительство
закрытого акционерного страхового общества
«ПРОМТРАНСИНВЕСТ» в г. Гродно
230012, г. Гродно, ул. Пушкина, 31А, пом. 28
УНП 100357923
тел/факс (0159) 42 00 02

Форма 2РН Договор страхования, заключаемый с физическим лицом по страхованию иному, чем страхование жизни

Форма 2РН Договор страхования, заключаемый с физическим лицом по страхованию жизни

Серия ПЕ № 0328461

Страхователь ООО "БелЛогатек", Гродненская обл., Лидский р-н, г. Лида, ул. Фабричная, д. 12, УНП 590930962

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)/наименование, регистрация по месту жительства/место нахождения, данные документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, наименование государственного органа, выдавшего документ), учетный номер плательщика, контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии) Страхователя - юридического лица)

На условиях Правил № 20 добровольного страхования гражданской ответственности экспедитора согласованных Министерством финансов Республики Беларусь (наименование правил страхования) рег. №237 от 25.03.2004 (в новой редакции, согласованной рег. №781 от 02.06.2017) (номер и дата согласования) с изменениями и дополнениями при их наличии) (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 20.03.2018 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 _____ (фамилия, собственное имя, отчество)
Лицо, чья ответственность застрахована
ООО БЕЛЛОГАТЕКС
Выгодоприобретатель _____ (фамилия, собственное имя, отчество, наименование организации)
_____ (фамилия, собственное имя, отчество, наименование организации)

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 26.03.2018 00:00 по 25.03.2019

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) ООО БЕЛЛОГАТЕКС

в сумме 1 686,02 BYN (Одна тысяча шестьсот восемьдесят шесть белорусских рублей 02 копейки)

Порядок уплаты страхового взноса (страховой премии)

Наличными В безналичном порядке по платежному документу № 1114 от 20.03.2018 (дата)

Сроки и суммы уплаты страхового взноса (страховой премии) Единовременно В рассрочку _____ (количество этапов уплаты)

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 таможенных органов РБ (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

20.03.2018 дата заключения договора страхования

Страховщик

О.Л.Анацико



С условиями страхования на лицевой и оборотной сторонах настоящего документа ознакомлен и согласен. _____ (подпись) Страхователь

