

СТРАХОВОЙ ПОЛИС

 Форма 2РН Договор страхования, заключаемый с физическим лицом по видам страхования, не относящимся к страхованию жизни Форма 2РН Договор страхования, заключаемый с юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем по видам страхования, не относящимся к страхованию жизни

Серия ПЕ № 0565498

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

(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 от 25.03.2004 рег. №237 (изложенных в новой редакции, согласованной рег. №781 от 02.06.2017)

(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 11.03.2021 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) - ООО БЕЛЛОГАТЕКС

(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 01.04.2021 00:01 по 31.03.2022

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 540,68 BYN (Пятьсот сорок белорусских рублей 68 копеек)

Порядок уплаты страхового взноса (страховой премии) Наличными В безналичном порядке по платежному документу № 22 от 18.03.2021 (дата)Сроки и суммы уплаты страхового взноса (страховой премии) Единовременно В рассрочку 4 (четыре)
175,00 EUR - не позднее 30.06.2021; 175,00 EUR - не позднее 30.09.2021; 175,00 EUR - не позднее 31.12.2021

Страховой случай 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

01.04.2021

Страховщик

(подпись)

В.Т.Бей

Все условия Правил и условия страхования, изложенными на лицевой и оборотной сторонах настоящего полиса, ознакомлен и согласен, Правила получил.
ПРОМТРАНСИНВЕСТ
для документа

(подпись)

ГРОДНЕНСКАЯ ОБЛАСТЬ
ГОРОД ЛИДА