

СТРАХОВОЙ ПОЛИС

К ДОГОВОРУ СТРАХОВАНИЯ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ВОЗВРАТУ ПРОСРОЧЕННОЙ ЗАДОЛЖЕННОСТИ № 433-746-015505/23 от 17.02.2023 г.

Настоящий Страховой Полис подтверждает факт того, что ответственность Страхователя застрахована по Договору страхования №433-746-015505/23 от 17.02.2023 г. (далее – Договор страхования) в соответствии с Общими условиями по страхованию профессиональной ответственности СПАО «Ингосстрах» от 10.12.2021 г. (далее – Правила страхования).

СТРАХОВАТЕЛЬ:

Общество с ограниченной ответственностью «Экспресс Коллекшн»

ЮРИДИЧЕСКИЙ АДРЕС:

Россия, 426006, Удмуртская Республика, г. Ижевск, проезд Дерябина, дом 3, оф. 314

ЗАСТРАХОВАННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ:

Деятельность по возврату просроченной задолженности, возникшей из денежных обязательств

ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ:

Российская Федерация

ПЕРИОД СТРАХОВАНИЯ:

с 27.02.2023г
по 26.02.2024г

СРОК СТРАХОВАНИЯ:

12 месяцев

УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ (РИСКИ):

имущественные интересы Страхователя, связанные с его обязанностью в порядке, установленном гражданским законодательством Российской Федерации, возместить вред (убытки), причиненный Третьим лицам в результате непреднамеренных ошибок, упущений при осуществлении Страхователем Застрахованной деятельности

СТРАХОВАЯ СУММА:

10 000 000 рублей

ФРАНШИЗА:

0 (ноль) рублей

ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ:

- Моментом наступления страхового случая по Договору страхования признается момент предъявления к Страхователю требования (имущественной претензии) о возмещении вреда (убытков). При этом под предъявлением требования (имущественной претензии) понимается как предъявление Третьими лицами Страхователю письменной претензии, требования о возмещении вреда (убытков) или искового заявления, так и уведомление Страхователя о том, что его ошибки, упущения привели к причинению вреда (убыткам) Третьим лицам.
- Третьими лицами являются должники и иные третьи лица, которым может быть причинён реальный ущерб при осуществлении Застрахованной деятельности
- Страховая защита распространяется исключительно на имущественные претензии (требования о возмещении реального ущерба), заявленные Страхователю в течение Периода страхования.
- Данный Полис подтверждает факт заключения Договора страхования гражданской ответственности при осуществлении деятельности по возврату просроченной задолженности 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(3412)908-112** или по электронной почте **filial@izhevsk.ingos.ru**.

СТРАХОВЩИК:

Страховое публичное акционерное общество «Ингосстрах»
115035, Москва, ул. Пятницкая, д.12, стр.2
ИНН: 7705042179
Тел: **+7(3412)908-112**,
Эл. адрес: **filial@izhevsk.ingos.ru**

От Страховщика:
Начальник отдела корпоративного страхования филиала СПАО
«Ингосстрах» в Удмуртской Республике
Доверенность №8707176-746/21 от 24.12.2021



Н.А. Маловичко