

ПОЛИС
страхования профессиональной ответственности аудиторов

1	1	0	4	2	0	1	9
Число	Месяц			Год			

2040010-0409672/19 ПОА
г. Рязань
Регистрационный номер
Место заключения договора страхования

Настоящий полис удостоверяет факт заключения договора страхования профессиональной ответственности аудиторов № 2040010-0409672/19 ПОА от «11» апреля 2019 г. (далее – Договор страхования) на условиях изложенных в настоящем документе, Договоре страхования и в «Правилах страхования профессиональной ответственности аудиторов» (далее – Правила страхования).

1. Страхователь:	Общество с ограниченной ответственностью «АПРИОРИ-АУДИТ» <hr/> <i>Место нахождения: 390000, г. Рязань, ул. Радищева, д. 42, офис 204</i> <i>Банковские реквизиты:</i> <i>р/сч 40702810302530001188 в АО «Альфа-Банк»</i> <i>к/с 30101810200000000593 БИК 044525593</i> <i>ИНН 6230017465</i>
2. Страховщик:	Общество с ограниченной ответственностью "Страховая Компания «Согласие» Лицензия от 25.05.2015 г. СИ № 1307
3. Филиал:	<i>Рязанский региональный филиал ООО «Страховая Компания «Согласие», адрес места нахождения филиала: г. Рязань, ул. Сенная, д. 8 офис, 17, телефон (4912) 25-62-84, адрес электронной почты ryazan@soglasie.ru</i>
4. Объект страхования:	Не противоречащие законодательству Российской Федерации имущественные интересы Страхователя, связанные с риском наступления ответственности за нарушение договора оказания аудиторских услуг и его обязанностью возместить убытки, причиненные заказчиком (Выгодоприобретателям), в результате непреднамеренной ошибки или упущения аудитора, при осуществлении застрахованной деятельности.
5. Застрахованная деятельность	В соответствии с п. 2.2. Договора страхования.
6. Территория страхования (Территория причинения вреда):	Российская Федерация
7. Страховой случай:	В соответствии с п. 3.1 Договора страхования
8. Страховая сумма:	5 000 000 (Пять миллионов) рублей
9. Лимит возмещения:	на один страховой случай установлен в размере 30 000 (Тридцать тысяч) рублей
10. Франшиза:	не установлена
11. Срок действия договора страхования:	Срок действия договора страхования с «12» апреля 2019 г. по «11» апреля 2020 г.
12. остальные условия страхования	Остальные условия страхования в соответствии с условиями, изложенными в Договоре страхования.

ОТ ИМЕНИ СТРАХОВЩИКА

Пришвина А.А.
М.П.