

К КОЛЛЕКТИВНОМУ ДОГОВОРУ СТРАХОВАНИЯ
ОТВЕТСТВЕННОСТИ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ БУХГАЛТЕРСКОЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
№ 433-078515/24 от 06.06.2024 г.

Настоящий Страховой полис подтверждает факт того, что ответственность Застрахованного лица застрахована по Договору страхования № 433-078515/24 от 06.06.2024 г. (далее – Договор страхования), заключенного между Страховщиком и АССОЦИАЦИЕЙ ЭКСПЕРТОВ И КОМПАНИЙ В СФЕРЕ БУХГАЛТЕРСКОГО БИЗНЕСА на условиях, содержащихся в Договоре страхования.

СТРАХОВАТЕЛЬ: АССОЦИАЦИЯ ЭКСПЕРТОВ И КОМПАНИЙ В СФЕРЕ БУХГАЛТЕРСКОГО БИЗНЕСА	ЮРИДИЧЕСКИЙ АДРЕС: 119421, г. Москва, 38-й квартал Юго-Запада, д. 3, кв. 109	
ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО ИП Егиазарова Наринэ Григорьевна	ИНН: 610202646752	
ЗАСТРАХОВАННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ: Деятельность по оказанию бухгалтерских услуг в соответствии с условиями Договора страхования	ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ: Российская Федерация	
ПЕРИОД СТРАХОВАНИЯ: с «01» января 2026 года по «31» декабря 2026 года	СРОК СТРАХОВАНИЯ: 12 месяцев	РЕТРОАКТИВНАЯ ДАТА: 20.03.2022
УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ (РИСКИ): Риск ответственности по обязательствам, возникающий вследствие причинения реального ущерба Третьим лицам при осуществлении Застрахованной деятельности Риск ответственности, возникающий вследствие непреднамеренных ошибок при расчёте заработной платы работников Заказчика Риск ответственности, возникающий вследствие непреднамеренной утраты или повреждения документов Заказчика Расходы на защиту	ЛИМИТЫ ОТВЕТСТВЕННОСТИ: 2 000 000 рублей по одному страховому случаю	ФРАНШИЗА:
СТРАХОВАЯ СУММА по Договору страхования:	10 000 000 рублей	30 000 рублей

ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ:

- Третьими лицами являются Заказчик, заключивший договор на оказание услуг с Застрахованным лицом и иные третьи лица, которым может быть причинён реальный ущерб при осуществлении Застрахованным лицом Застрахованной деятельности.
- Страховая защита распространяется исключительно на имущественные претензии (требования о возмещении реального ущерба), заявленные Застрахованным лицом в течение Периода страхования.
- Страховая защита распространяется на страховые случаи, ставшие следствием непреднамеренных ошибок и упущений, допущенных при осуществлении Застрахованным лицом Застрахованной деятельности после Ретроактивной даты.
- Данный 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

СТРАХОВЩИК:

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

От Страховщика:



С.Ю. Архангельский