

Закрытое акционерное страховое общество «КЕНТАВР»
220141, Республика Беларусь, г. Минск, пр-т Независимости, 172
Тел. (+375 17) 342 27 92, 337 67 93, тел./факс (+375 17) 338 27 94
E-mail: kentavr@ken.by Интернет-сайт: www.ken.by



Closed joint-stock insurance company «KENTAVR»
172, Nezavisimosti Av., 220141, Minsk, Belarus
Tel. (+375 17) 342 27 92, 337 67 93, tel./fax (+375 17) 338 27 94
E-mail: kentavr@ken.by web site: www.ken.by

СТРАХОВОЙ ПОЛИС

Серия КЕп № 0023754

Добровольное страхование гражданской ответственности за причинение вреда в связи с осуществлением профессиональной деятельности

Страховщик: ЗАО «КЕНТАВР», 220141, г. Минск, пр. Независимости, 172, УНП 100985903

Страхователь (Наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество, паспортные данные индивидуального предпринимателя, его место нахождения, УНП)
ООО "Страховой брокер Юник маклер", УНП 806000842
ул. Орловская, 58, пом. 3.4, 220053, г. Минск, тел: 8 (29) 393-93-93

на условиях Правил №12 добровольного страхования гражданской ответственности за причинение вреда в связи с осуществлением профессиональной деятельности согласованных Министерством финансов Республики Беларусь 5.03.2004 г. № 144 с изменениями и дополнениями при их наличии (далее – Правила), которые принимаются Страхователем путем присоединения к настоящему договору страхования, в соответствии со специальным разрешением (лицензией) на право осуществления страховой деятельности № 02200/13-00015 от 15.03.2004, на основании заявления Страхователя от 10.06.2022 заключили договор страхования о нижеследующем:

Объект страхования
имущественные интересы ответственного лица, связанные с его ответственностью по обязательствам, возникшим в случае причинения ответственным лицом (его работником) вреда жизни, здоровью и (или) имуществу (имущественным правам) других лиц при осуществлении профессиональной деятельности; его расходами по ведению в судебных органах дел по спорам с потерпевшими, связанным с причинением вреда при осуществлении профессиональной деятельности.

Застрахованное лицо (лицо, чья ответственность застрахована) **ООО "Страховой брокер Юник маклер", УНП 806000842**
(фамилия, имя, отчество, данные документа, удостоверяющего личность (вид, серия, номер, кем и когда выдан, регистрация по месту жительства, личный номер, дата рождения) / наименование юридического лица, УНП)

Выгодоприобретатель
(фамилия, имя, отчество, данные документа, удостоверяющего личность (вид, серия, номер, кем и когда выдан, регистрация по месту жительства, личный номер, дата рождения) / наименование юридического лица, УНП)

Территория действия договора страхования **Республика Беларусь**

Место страхования **г. Минск**

Срок действия договора страхования **1 год** (лет, месяцев, дней) с **11.06.2022** по **10.06.2023**

Перечень страховых случаев
В соответствии с дополнением к настоящему страховому полису

Имущество, принятое на страхование
Посредническая деятельность по страхованию, осуществляемая страховым брокером

Вариант (условия, система, программа) страхования **на условиях правил № 12**

Действительная (страховая) стоимость имущества, принятого на страхование **- -**
Страховая сумма (лимит ответственности) по договору страхования в размере **20 000,00 EUR** (Двадцать тысяч евро, 00 центов) % стоимости имущества
в том числе **1000,00 EUR** (Одна тысяча евро, 00 центов) – судебные расходы
(сумма цифрами и прописью, валюта)

Франшиза (вид, размер) **не установлена**
Страховой взнос (страховая премия) по договору страхования **82,80 EUR** (Восемьдесят два евро, 80 центов) без НДС
(сумма цифрами и прописью, валюта)

Порядок уплаты страхового взноса (страховой премии) единовременно в рассрочку единовременно
При заключении договора страхования страховой взнос (страховая премия) уплачен(а) **Страхователем**

наличными денежными средствами в безналичной форме в сумме **225,61** (ук. ВУН^М)
(Двести двадцать пять белорусских рублей, 61 копейка) № документа **988** дата **10.06.2022**
(сумма прописью, валюта)

Сроки уплаты страхового взноса (страховой премии)
82,80 EUR (Восемьдесят два евро, 80 центов) по 10.06.2022 в белорусских рублях по курсу Национального банка РБ на дату оплаты

Наличие аналогичного договора, заключенного в других страховых организациях да нет
Договор страхования вступает в силу с **00** час. **00** мин. «**11**» **Июнь** для **20** **22** г.

Иные условия договора страхования **10 июня 2022 г.**
Дата заключения договора страхования

С условиями Правил и условиями страхования, изложенными в лицевой и оборотной сторонах настоящего полиса, ознакомлен и согласен. Правила получил.

Подпись Страхователя *[Подпись]* Подпись Страховщика *[Подпись]*

