

# СТРАХОВОЙ ПОЛИС

К ДОГОВОРУ СТРАХОВАНИЯ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ПРИ  
ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ВОЗВРАТУ  
ПРОСРОЧЕННОЙ ЗАДОЛЖЕННОСТИ  
№ 433-746-164346/23 от 05.12.2023 г.

Настоящий Страховой Полис подтверждает факт того, что ответственность Страхователя застрахована по Договору страхования №433-746-164346/23 от 05.12.2023 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 «Грифон» \*

## ЮРИДИЧЕСКИЙ АДРЕС:

426008, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Пушкинская, д. 246, помещение 10

## ЗАСТРАХОВАННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ:

Деятельность по возврату просроченной задолженности, возникшей из денежных обязательств

## ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ:

Российская Федерация

## ПЕРИОД СТРАХОВАНИЯ:

с 14.12.2023г  
по 13.12.2024г

## 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 причинен 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(495)956-55-55 или по электронной почте liabilityclaims@ingos.ru

## СТРАХОВЩИК:

Страховое публичное акционерное общество «Ингосстрах»  
115035, Москва, ул. Пятницкая, д.12, стр.2  
ИНН: 7705042179  
Расч. сч. 40701810200010000001 в АО Ингосстрах Банк  
Кор. сч. 30101810845250000148  
БИК 044525148  
КПП 770701001  
Тел: +7(499)973-92-03,  
Эл. адрес: prof-msk@ingos.ru

От Страховщика:

Н.А. Маловичко  
Начальник отдела корпоративного страхования  
филиала СПАО «Ингосстрах» в Удмуртской Республике,  
Доверенность №9883749-746/23 от 10.01.2023

