

ПОЛИС (ДОГОВОР)

СТРАХОВАНИЯ ОТВЕТСТВЕННОСТИ
ЮРИСТОВ

№ 433-987-080600/16

«14» декабря 2016 года

г. Сочи

Следующие объекты, условия и формы страхования составляют неотъемлемую часть настоящего Полиса (Договора):

| | |
|---|---|
| СТРАХОВАТЕЛЬ: | Общество с ограниченной ответственностью «Флинт» 354058, Россия, г. Сочи, Краснодарский край, ул. Тимирязева, д. 4, оф. 5 ИНН 2320232332 Телефон: +7 862 261 11 60 |
| СТРАХОВЩИК: | Страховое публичное акционерное общество «ИНГОССТРАХ» Россия, Москва, ул. Пятницкая, д.12, стр.2 ИНН 7705042179 |
| УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ: | Настоящий Полис заключен и действует в соответствии с Правилами страхования ответственности юристов и адвокатов (Лицензия Центрального банка Российской Федерации СИ № 0928 от 23.09.2015 г.). Перечисленные в настоящем пункте условия (правила) страхования прилагаются к настоящему Полису и являются его неотъемлемой частью. Подписывая настоящий Полис, Страхователь подтверждает, что получил эти условия (правила), ознакомлен с ними и обязуется выполнять. |
| ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ: | Объектом страхования по настоящему Полису являются не противоречащие законодательству Российской Федерации имущественные интересы Страхователя, связанные с: - риском ответственности по обязательствам, возникающим вследствие причинения вреда имущественным интересам Третьих лиц, при осуществлении Страхователем застрахованной юридической деятельности; - согласованными со Страховщиком расходами на оказание юридической помощи при ведении дел в судебных органах и коммерческом арбитраже, а также согласованные со Страховщиком расходы на оплату услуг экспертов и адвокатов, которые Страхователь понес в результате предъявления ему имущественных претензий, связанных с осуществлением им застрахованной юридической деятельности. |
| СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ: | По настоящему Полису страховым случаем является возникновение обязанности Страхователя возместить вред, причиненный имущественным интересам Третьих лиц, в результате непреднамеренных ошибок, упущений при осуществлении Страхователем (его работниками) застрахованной юридической деятельности. Страховой случай считается наступившим при соблюдении всех условий, указанных в п.4.3. Правил страхования ответственности юристов и адвокатов. |
| ЮРИДИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ: | По настоящему Полису застрахована ответственность Страхователя при осуществлении им следующих видов юридической деятельности: <ol style="list-style-type: none">1. Консультации по правовым вопросам2. Представление прав и иных законных интересов в государственных организациях (в т.ч. суде и арбитражном суде) |
| ТРЕТЬИ ЛИЦА | Третьими лицами по настоящему Договору являются любые третьи лица, которым может причинен вред при осуществлении Страхователем застрахованной юридической деятельности. |
| ПЕРИОД СТРАХОВАНИЯ (СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ): | С «01» января 2017 года по «31» декабря 2017 года, обе даты включительно, при условии оплаты страховой премии в порядке, предусмотренном настоящим Полисом. Настоящий Полис покрывает исключительно требования (имущественные претензии) о возмещении ущерба, заявленные Страхователю в течение Периода страхования. |
| РЕТРОАКТИВНАЯ ДАТА: | Страховая защита по настоящему Договору распространяется на страховые случаи, ставшие |

Страхователь

Страховщик

следствием непреднамеренных ошибок и упущений, допущенных Страхователем (его работниками) после «01» января 2017года.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД, ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРЕМИЯ (ПРОДЛЕНИЕ СРОКА ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ):

В случае если Страхователь досрочно прекратит действие настоящего Полиса или откажется от его возобновления на новый период страхования, за Страхователем, при условии оплаты Дополнительной премии, сохраняется право в течение **365 дней** после даты досрочного прекращения или невозобновления настоящего Полиса, сообщить Страховщику о заявленных требованиях о возмещении вреда за упущения, ошибки, допущенные Страхователем (его работниками) с Ретроактивной даты до окончания Периода страхования по настоящему Полису. Такие требования будут считаться заявленными в течение периода действия настоящего Полиса. Дополнительная премия за Дополнительный период составляет **50%** от Страховой премии по настоящему Полису и подлежит оплате в течение 14 банковских дней с момента досрочного прекращения или невозобновления настоящего Полиса.

СТРАХОВОЕ ВОЗМЕЩЕНИЕ:

В сумму страхового возмещения, подлежащего выплате Страховщиком при наступлении страхового случая по настоящему Полису, включаются расходы, указанные в п.п. 10.4. Правил страхования ответственности юристов и адвокатов. Расходы, указанные в п.п. 10.4.3 и 10.4.4. Правил страхования ответственности юристов и адвокатов, возмещаются в размере, не превышающем 25% от общего лимита ответственности Страховщика по настоящему Полису.

ИСКЛЮЧЕНИЯ:

В соответствии с Разделом 5 Правил страхования ответственности юристов и адвокатов.

ЛИМИТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ СТРАХОВЩИКА:

Лимит ответственности Страховщика по настоящему Полису по всем страховым случаям устанавливается в размере **Рублей 2 000 000 (Два миллиона)**. Лимит ответственности Страховщика по настоящему Полису одному страховому случаю устанавливается в размере **Рублей 200 000 (Двести тысяч)**.

БЕЗУСЛОВНАЯ ФРАНШИЗА:

Безусловная франшиза (собственное участие Страхователя в оплате убытка) по настоящему Полису устанавливается в размере **Рублей 25 000 (Двадцать пять тысяч)**.

СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ:

Рублей 10 000 (Десять тысяч) за период страхования. Оплата страховой премии производится единовременным платежом в соответствии с выставленным счетом в срок по **01.01.2017г.** При неуплате страховой премии в срок, установленный в настоящем Полисе как дата уплаты страховой премии, настоящий Полис считается не вступившим в силу и не влечет каких-либо правовых последствий для его сторон.

ВАЛЮТА СТРАХОВАНИЯ:

Все лимиты, франшизы и суммы премии выражаются в Рублях. Оплата страховой премии осуществляется в рублях по курсу Центрального банка РФ на день осуществления платежа. Выплата страхового возмещения производится по курсу Центрального банка РФ на день страхового случая.

ЮРИСДИКЦИЯ:

Российская Федерация.

ИЗМЕНЕНИЕ УСЛОВИЙ ПОЛИСА:

Все изменения в условия настоящего Полиса в период его действия могут вноситься по соглашению сторон на основании письменного заявления Страхователя путем оформления дополнений к Полису, которые после их подписания становятся неотъемлемой частью Полиса.

УВЕДОМЛЕНИЯ:


Все уведомления и сообщения, направляемые в соответствии с настоящим Полисом или в связи с ним, должны быть в письменной форме и будут считаться переданными надлежащим образом, если они переданы любым из следующих способов: факсом, заказным письмом или доставлены лично и вручены под расписку уполномоченным представителям сторон настоящего Полиса. Все соответствующие координаты указаны в реквизитах сторон.

**СТРАХОВАТЕЛЬ:
ООО «Флинт»**

От Страхователя: 
Садуллаева Алина Касимбаевна
Действующий на основании Доверенности 123 от 14.12.2016 года



**СТРАХОВЩИК:
СПАО «Ингосстрах»**

От Страховщика: 
Григорянц Александр Вамлетович
Заместитель директора по корпоративному бизнесу филиала СПАО «Ингосстрах» в г. Сочи Краснодарского края, действующий на основании Доверенности удостоверенной нотариусом Сочинского нотариального округа Филитчук Т.А. и зарегистрированной в реестре за №2-3880 от 15.11.2016 года

