



# СТРАХОВОЙ ПОЛИС

Форма 2РН Договор страхования, заключаемый с физическим лицом по страхованию иному, чем страхование жизни

Форма 2РП Договор страхования, заключаемый с юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем по страхованию иному, чем страхование жизни

Серия ПЕ № **0280054**

Страхователь

**ООО «Регионпромсталь»**

Республика Беларусь, г. Минск, пер. Бехтерева, д. 8, к. 301 УНП 192559228

## II добровольного страхования гражданской ответственности товаропроизводителя

На условиях Правил №

**№ 259 от 25.03.2004**

согласованных Министерством финансов Республики Беларусь

(с изменениям и дополнениям при их наличии) (далее - Правила), принятым Страхователем путем присоединения к настоящему договору страхования, в соответствии со специальным разрешением (лицензией) на осуществление страховой деятельности № 02200/13-00021 от 25.03.2004 на основании заявления от **23.12.2016** заключили договор страхования о нижеследующем:

**имущественные интересы, связанные с ответственностью по обязательствам, возникшим в случае причинения Страхователем или иным лицом, на которое такая ответственность может быть возложена, вреда жизни, здоровью или имуществу потерпевших (Выгодоприобретателей) в связи с потреблением (использованием) третьими лицами товаров (работ, услуг) производимых (поставляемых) Страхователем.**

Застрахованное лицо

фамилия, собственное имя, отчество

Лицо, чья ответственность застрахована

**ООО «Регионпромсталь»**

Выгодоприобретатель

фамилия, собственное имя, отчество, наименование организации

фамилия, собственное имя, отчество, наименование организации

Имущество (гражданская ответственность), принимаемое(-ая) на страхование

Действительная (страховая) стоимость имущества, принимаемого на страхование

Страховая сумма (лимит ответственности) по договору страхования

**указано в иных условиях**

сумма цифрами и прописью, валюта страхования

в размере **\_\_\_\_\_** % от действительной (страховой) стоимости имущества

Вариант (система, программа) страхования

Срок действия договора страхования (лет, месяцев, дней)

**365 дней**

с **27.12.2016**

по **26.12.2017**

Франшиза (вид, размер)

**не установлена**

Страховой взнос (страховая премия) по договору страхования (сумма цифрами и прописью, валюта страхования)

**300 BYN (Триста белорусских рублей)**

без НДС

При заключении договора страхования страховой взнос (страховая премия) уплачен(а)

**Страхователем**

в сумме

**300 BYN (Триста белорусских рублей)**

Порядок уплаты страхового взноса (страховой премии)

**3939**

от **26.12.2016**

Наличными

В безналичном порядке по платежному документу №

**единовременно**

Сроки и суммы уплаты страхового взноса (страховой премии)

Единовременно

В рассрочку

количество этапов уплаты

Страховой случай

**п.п. 1.4.1. причинение вреда жизни и здоровью потерпевших (Выгодоприобретателей), включая смерть (физический вред) вследствие недостатков товара, работы, услуги;**

**п.п. 1.4.2 Правил: причинение вреда имуществу потерпевших (Выгодоприобретателей) вследствие недостатков товара, работы, услуги.**

Территория действия договора страхования (территория действия страхования, местонахождение застрахованного имущества, место страхования)

**Республика Беларусь**

**26.12.2016**

дата заключения договора страхования

Страховщик

**Ю.А. Зубов**



С условиями страхования на лицевой и оборотной сторонах настоящего полиса ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
Директор **ООО «Регионпромсталь»** **В.М. Маханько**