



СТРАХОВОЙ ПОЛИС

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

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

Серия ПЕ № **0280053**

Производственное унитарное предприятие «Скайпрофиль»
Страхователь: Республика Беларусь, Минская обл., Минский р-н, г.п. Мачулищи, ул. Парковая, д. 5, ком. 2.
УНП 691537001

На условиях Правил № **11** добровольного страхования гражданской ответственности товаропроизводителя
(название правил страхования) **№ 259 от 25.03.2004**
(номер и дата согласования)
согласованных Министерством финансов Республики Беларусь
(с изменениям и дополнениями при их наличии) (далее - Правила), принятых 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:

Объект страхования: **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
Выгодоприобретатель _____
фамилия, собственное имя, отчество, наименование организации

Лицо, чья ответственность застрахована
Производственное унитарное предприятие «Скайпрофиль»
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)**
сумма цифрами и прописью, валюта платежа

Порядок уплаты страхового взноса (страховой премии)
 Наличными В безналичном порядке по платежному документу № **5963** от **26.12.2016** (дата)

Сроки и суммы уплаты страхового взноса (страховой премии) Единоновременно В рассрочку **единовременно**
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) _____

26.12.2016
дата заключения договора страхования

Страховщик


подпись




подпись