

**Підтвердження про страхування (Confirmation Of Insurance)****ПрАТ "СК «Перша»"**

Адреса Головного офісу: 03150, м. Київ, вул. Фізкультури, 30

Тел.: (044) 2015405; Факс: (044) 290 3995

ЄДРПОУ 31681672

п/р ц. в АТ "УкрСиббанк", МФО 351005

E-mail office@persha.ua

Тел. Кол-центру: 0-800-30-10-01, 044-290-39-95

Insurance company PERSHA

Head office: Kyiv, Ukraine, 03150

Fizkultury Str., 30

phone: 38(044)201 54 05

fax: 38(044) 290 3995

SWIFT CODE 351005, VAT ID 31681672

account 26509294617000 in UKRSIBBANK

INSURANCE COVER STATEMENT**We confirm liability insurance of a forwarding agent, who forwards cargo by means of highway transport***(ми підтверджуємо страхування відповідальності транспортного експедитора, який здійснює експедирування вантажів автомобільним транспортом)*

Name of Insured: (назва Страхувальника)	LIMITED LIABILITY COMPANY «X-TRANS»
Address of policy holder: (адреса Страхувальника)	Pokrovska 81, Zhytomyr , Ukraine
Insurance policy number: (№ Договору страхування)	12-15.06.23.00006
Territory limits (територія дії Договору)	Europe, Ukraine, CIS
Period of insurance (строк дії Договору)	06.06.2023 – 05.06.2024

Risks (ризик)	Liability limits, UAH/EUR (ліміти відповідальності, грн.)		Deductible, UAH/ EUR (франшиза, грн.)
	for each accident (за страховим випадком)	aggregate limit under contract (за Договором)	
A. Cargo liability (Відповідальність за вантаж)	3 000 000,00	4000 000,00	10 000,00
B. Errors and omissions of insured (Відповідальність за помилки та упущення):	---	---	---
C. Third party liability (Відповідальність перед третіми особами)	---	---	---
D. Expenses (Витрати)	---	---	---
E. Responsibility to the owner of the container (Відповідальність перед власником контейнера)	---	---	---
Інше (Other)			

Total limits under policy, UAH: 4 000 000,00*(загальна страхова сума за Договором, грн.)***INSURER / INSURANCE COMPANY PERSHA****INSURED / FORWARDER**_____
М.П.