

СТРАХОВОЙ ПОЛИС

Серия БР № 0004325

Форма 2 РП

Обязательное страхование ответственности коммерческих организаций, осуществляющих риэлтерскую деятельность, за причинение вреда в связи с ее осуществлением

СТРАХОВЩИК Белорусское республиканское унитарное страховое предприятие «Белгосстрах»
(наименование и место нахождения страховой организации,
220036, г. Минск, ул. К. Либкнехта, 70, тел. +375 17 269 26 00, 7557 (МТС, A1, Life), УНП 100122726
телефон (факс), учетный номер плательщика, дата и номер специального
www.bgs.by, e-mail: info@bgs.by
разрешения (лицензии) на право осуществления страховой деятельности)
лицензия №02200/13-00001 от 10.12.2003

СТРАХОВАТЕЛЬ Общество с ограниченной ответственностью "Группа компаний Мариэлт"
(наименование, место нахождения коммерческой организации,
220073, г. Минск, ул. Кальварийская, д. 42, 4 этаж, оф. 68;
осуществляющей риэлтерскую деятельность,
р/сч BY67 ALFA 3012 2B30 4000 1027 0000 в ЗАО "Альфа-Банк", БИК ALFABY2X, УНП 193601325
текущий (расчетный) банковский счет, учетный номер плательщика)

на основании заявления от « 13 » декабря 20 22 г., в соответствии с Положением о страховой деятельности в Республике Беларусь, утвержденным Указом Президента Республики Беларусь от 25 августа 2006 г. N 530 «О страховой деятельности» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2006 г., N 143, 1/7866; Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь, 19.04.2014, 1/14942), заключили договор обязательного страхования ответственности коммерческих организаций, осуществляющих риэлтерскую деятельность, за причинение вреда в связи с ее осуществлением (далее — договор обязательного страхования) на следующих условиях.

Объектом обязательного страхования ответственности являются имущественные интересы коммерческих организаций, осуществляющих риэлтерскую деятельность, связанные с причинением вреда потребителю в связи с осуществлением риэлтерской деятельности (неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору на оказание риэлтерских услуг).

Страховым случаем является неисполнение или ненадлежащее исполнение страхователем обязательств по договору на оказание риэлтерских услуг, повлекшее причинение вреда потребителю.

Страховая сумма 370 000,00 BYN (Триста семьдесят тысяч белорусских рублей 00 копеек)
(сумма цифрами и прописью, белорусских рублей)

Срок действия договора обязательного страхования 1 год:

с « 28 » декабря 20 22 г. по « 27 » декабря 20 23 г.
(число, месяц, год) (число, месяц, год)

Договор обязательного страхования вступает в силу со дня, следующего за днем уплаты страхователем страхового взноса. Днем уплаты страхователем страхового взноса является день поступления денежных средств на текущий (расчетный) банковский счет страховщика.

Подлежит уплате страховой взнос в сумме 2 220,00 BYN (Две тысячи двести двадцать белорусских рублей 00 копеек)
(сумма цифрами и прописью, белорусских рублей)

При заключении договора страхования страховой взнос уплачен ООО "Группа компаний Мариэлт"
(указать кем)
в сумме 2 220,00 BYN (Две тысячи двести двадцать белорусских рублей 00 копеек)

Дата уплаты страхового взноса 26.12.2022 (сумма цифрами и прописью, белорусских рублей) платежный документ п/п 604

Иные условия договора обязательного страхования В соответствии с пунктом 364 Положения о страховой деятельности, утвержденного Указом Президента Республики Беларусь от 25.08.2006 №530, страхователь обязан не позднее десяти рабочих дней со дня увеличения размера базовой величины обратиться к страховщику с заявлением о внесении изменений в договор обязательного страхования ответственности в части увеличения размера страховой суммы и размера страхового взноса и уплатить дополнительный страховой взнос. Размер дополнительного страхового взноса при увеличении размера базовой величины рассчитывается путем умножения страхового тарифа на разницу между увеличенным размером страховой суммы и размером страховой суммы до его увеличения пропорционально времени, оставшемуся со дня увеличения размера базовой величины до окончания действия договора обязательного страхования.

« 26 » декабря 20 22 г.

С условиями обязательного страхования ответственности коммерческих организаций, осуществляющих риэлтерскую деятельность, за причинение вреда в связи с ее осуществлением ознакомлен.

СТРАХОВЩИК

Начальник сектора Н.Е.Сакович
(должность, подпись) (инициалы, фамилия)

Доверенность №12-02-15/574 от 16.11.2022г.
(документ, подтверждающий полномочия)

представителя страховщика, вид,

номер, дата, кем выдан)

СТРАХОВАТЕЛЬ

И.С.Савич Д.Е.Савич
(должность, подпись) (инициалы, фамилия)

Доверенность №12-02-15/574 от 16.11.2022г.
(документ, подтверждающий полномочия)

представителя страхователя, вид,

номер, дата, кем выдан)

РП-01/2019-01-01, 19.01.2019

Оберегаем счастье