

## СТРАХОВОЙ ПОЛИС

Серия БР № 0004901

Форма 2 РП

Представительство БЕЛГОССТРАХ по Октябрьскому району г. Минска  
ул. Воронинского, 1А, пом. 2Н, 220036, г. Минск  
р/с BY75BLBB30110100122726091001  
ЦБУ № 537  
г. Минск, ул. Могилевская, 5, БИК BLBBBY2X  
УНП 100122726  
Тел. 354-78-79, 243-75-27, 257-26-33 (факс)

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

**СТРАХОВЩИК** Белорусское республиканское унитарное страховое предприятие «Белгосстрах», www.bgs.by  
(наименование и место нахождения страховой организации,  
220036, г. Минск, ул. К. Либкнехта, 70, тел. +375 17 269 26 00, 7557 (МТС, А1, Life), УНП 100122726, e-mail: info@bgs.by  
телефон (факс), учетный номер плательщика)

УНП 100122726, Представительство Белгосстраха по Октябрьскому району г. Минска, 220039, г. Минск, ул. Воронинского, д. 1А, пом. 2Н,

т. 375172437527; ф. 375172572633; лицензия № 02200/13-00001 на право осуществления страховой деятельности от 10.12.2003

**СТРАХОВАТЕЛЬ** Общество с ограниченной ответственностью «АН Фаттория», УНП 193625457, адрес: 220000, г. Минск, ул. Репина, д. 4,  
(наименование, место нахождения коммерческой организации,  
р/с BY09 ALFA 3012 2C13 3600 1027 0000 в ЗАО «Альфа-Банк», Региональное отделение по Минску и Минской области, БИК ALFABY2X  
осуществляющей риэлтерскую деятельность,

текущий (расчетный) банковский счет, учетный номер плательщика)

на основании заявления от « 13 » августа 20 25, в соответствии с Положением о страховой деятельности в Республике Беларусь, утвержденным Указом Президента Республики Беларусь от 25 августа 2006 г. N 530, 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 420 000,00 BYN (Четыреста двадцать тысяч белорусских рублей 00 копеек)

Срок действия договора обязательного страхования 1 год:

с « 26 » августа 20 25 г. по « 25 » августа 20 26  
(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 2 520,00 BYN (Две тысячи пятьсот двадцать белорусских рублей 00 копеек)  
(сумма цифрами и прописью, белорусских рублей)

При заключении договора страхования страховой взнос уплачен ООО «АН Фаттория»  
(указать кем)

в сумме 2 520,00 BYN (Две тысячи пятьсот двадцать белорусских рублей 00 копеек)  
(сумма цифрами и прописью, белорусских рублей)

Дата уплаты страхового взноса 14.08.2025 платежный документ Платежное поручение №1215  
(вид и номер платежного документа)

Иные условия договора обязательного страхования:

В соответствии с пунктом 285 Положения об обязательном страховании, утвержденного Указом Президента Республики Беларусь от 18.03.2006 №108, Страхователь обязан не позднее 10 рабочих дней со дня увеличения размера страховой суммы, но не позднее чем за 3 рабочих дня до окончания действия договора обязательного страхования, уведомить Страховщика о заключении нового договора в части увеличения размера страховой суммы и размера страхового взноса и уплатить дополнительный страховой взнос. Размер дополнительного страхового взноса при увеличении размера страховой суммы в течение расчетного периода увеличивается пропорционально размеру увеличения страховой суммы до ее окончания действия договора обязательного страхования.

На Договор прилагается учетный документ, подтверждающий оказание услуг по страхованию, изданный на Сторону влечения оформлен администратором.

Договор обязательного страхования заключен

« 14 » августа 20 25 г.

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

СТРАХОВАТЕЛЬ

директор ООО «АН Фаттория» С.В. Сидорова  
(должность, фамилия, имя, отчество)

устав  
(подпись, должность, наименование)

СТРАХОВЩИК

Ведущий специалист А.В. Панасевич  
(должность, фамилия, имя, отчество)

Доверенность №12-02-17/667 от 21.11.2024  
(номер, дата, кем выдан)

представителя страховщика, вид,

номер, дата, кем выдан)