

Дата выдачи 13.04.2016
Место выдачи г.Москва

1. Страхователь		
	Адрес	
	ИНН / КПП	
	Р/С	
	К/С	
	БИК	
2. Страховщик		Закрытое акционерное общество «АИГ страховая компания» (ЗАО "АИГ")
	Адрес	Россия, 125315, г. Москва, Ленинградский проспект, д. 72, корп. 2, этаж 3, БЦ «Алкон»
	Лицензия	Лицензия СИ № 3947 от «17» апреля 2015 Выдана Центральным банком Российской Федерации (Банком России)
	ИНН / КПП	ИНН / КПП №: 7710541631 / 775001001
	Р/С	р/с №: 40701810900701264053 в ЗАО КБ «СИТИБАНК», г. Москва
	К/С	к/с №: 30101810300000000202
	БИК	БИК №: 044525202
3. Срок страхования		Дата начала: 14.04.2016 Дата окончания: 13.04.2017 Обе даты включительно, в соответствии со временем (часовым поясом), действующем по адресу, указанному выше в Пункте 1
4. Дата начала непрерывности		0
5. Объект страхования		Имущественные интересы Застрахованного лица, связанные с риском несения Расходов. Застрахованными также являются Должностные лица.
6. Страховой случай		Факт предъявления Застрахованному лицу в течение Срока страхования или Срока обнаружения (если таковой применяется) Требования в связи с Ошибочными действиями, имевшими место до даты окончания Срока страхования, что с необходимостью ведет к Расходам Застрахованного лица
7. Правила страхования		Дополнительные правила страхования финансовых рисков членов органов управления юридических лиц, ред. №2 от 20.09.2014 г.
8. Лимит ответственности (Страховая Сумма)		4 000 000 р. рублей в совокупности, за все страховые покрытия и расширения
9. Франшиза по каждому отдельному Требованию		130,000,00р
10. Страховая премия		59,000р.
11. Сроки и порядок уплаты страховой премии (страховых взносов)		Единоновременно беззачетным расчетом в течение 5 дней с даты начала периода страхования. Неоплата премии влечет за собой прекращение действия Договора страхования (Полиса) с даты начала Срока страхования.
12. Содержание страхового покрытия*		1. Страхование рисков Директоров Компании и всех Дочерних Компаний 2. Страхование Директоров Дочерних Компаний, открытых в течение Срока действия Полиса 3. Страхование риска Расходов на правовую защиту 4. Расходы на Расследование 5. Расходы на восстановление репутации
*Пункт 12 носит информационный характер и лишь описывает содержание страхового риска		
13. Применяемое право		право Российской Федерации
14. Порядок уведомления о страховом случае и/или об обстоятельствах, которые могут привести к страховому случаю		При обнаружении убытка или обстоятельств, которые могут привести к возникновению убытка, ЗАО «АИГ» должно быть извещено не позднее 24 часов, начиная с момента, когда Страхователь узнал о произошедшем событии: · по тел. +7 (495) 935 89 50 · по факсу +7 (495) 935 89 52 · по электронной почте: claims.russia@aig.com · или почтой, по адресу: Россия, 125315, г. Москва, Ленинградский проспект, д. 72, корп. 2, этаж 3, БЦ «Алкон» Если первоначально сообщение поступило по телефону, то необходимо дополнительно в течение 72 часов направить Страховщику письменное уведомление.
15. Оговорка об экономических санкциях		Страховщик не обязан предоставлять страховое покрытие, а также осуществлять страховые выплаты, либо предоставлять какие-либо другие экономические выгоды в случае, если такое покрытие, страховая выплата или экономическая выгода могут привести к нарушению Страховщиком, его учредителем или лицом, имеющим право давать Страховщику обязательные для него указания, каких-либо установленных санкций, запретов или ограничений в рамках решений ООН или торговых или экономических санкций, законов или положений Российской Федерации, Европейского Союза или США.
16. Жалобы		Застрахованное лицо имеет право обратиться к Страховщику с устной и письменной жалобой (в том числе по электронной почте) на его действия в отношении качества предоставленных услуг, обслуживания, сроков выплаты страхового возмещения. Жалоба направляется по адресу: Россия, 125315, г. Москва, Ленинградский проспект, д. 72, корп. 2, этаж 3, БЦ «Алкон». Застрахованное лицо или выгодоприобретатель также вправе обратиться с жалобой в орган страхового надзора. Реквизиты указанного государственного органа сообщаются Страховщиком по запросу.
17. Идентификация		1) Страхователь обязан своевременно предоставлять Страховщику сведения об изменениях в идентификационных данных, например: наименование лица, организационно-правовая форма, ИНН, регистрационный номер (ОГРН), серия и номер документа, подтверждающего государственную регистрацию, место государственной регистрации, адреса регистрации и фактического местонахождения, контактные данные и прочее. Непредставление Страхователем уведомления об изменении идентификационных данных является гарантией неизменности данных, предоставленных ранее. 2) Согласно требованиям действующего законодательства, устанавливающего обязательную идентификацию «выгодоприобретателя»*, в случае заключения Страхователем договора в пользу выгодоприобретателя, Страхователю необходимо предоставлять Страховщику документы, являющиеся основаниями заключения данного договора, а также прочие сведения и документы, необходимые для обязательного установления и идентификации выгодоприобретателя. В частности, для идентификации выгодоприобретателей-физических лиц необходимо предоставить следующие данные: ФИО, дата и место рождения, гражданство, реквизиты документа, удостоверяющего личность, адреса регистрации и/или фактического проживания, контактные данные. В целях идентификации выгодоприобретателей-юридических лиц необходимы: наименование лица, организационно-правовая форма, ИНН, регистрационный номер (ОГРН), серия и номер документа, подтверждающего государственную регистрацию, место государственной регистрации, адреса регистрации и фактического местонахождения, контактные данные. * Выгодоприобретатель – лицо, к выгоде которого действует клиент, в том числе на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления, при проведении операций с денежными средствами и иным имуществом.
18. Факсимиле		В рамках настоящего Договора допускается применение и использование Сторонами факсимильного воспроизведения подписи уполномоченных представителей Сторон с помощью средств механического или иного копирования (в т.ч. факсимиле) при подписании любых, относящихся к настоящему Договору документов в процессе его заключения, исполнения, изменения, расторжения (прекращения), за исключением заявлений и иных документов, предоставляемых Страховщику в связи с наступлением событий, обладающих признаками страхового случая, или выплатой страхового возмещения. Такие вышеуказанные документы, подписанные соответствующим аналогом собственноручной подписи, считаются подписанными Сторонами лично и совершенными ими в письменной форме.
19. Подписи сторон		
От имени Страховщика Кремер Владимир Владимирович Руководитель отдела страхования финансовых рисков Доверенность № 55-15 от 21.01.2015		От имени Страхователя Правила страхования получил, с условиями страхования согласен