

ДОГОВОР (ПОЛИС) № Д-46409000-5.0-2-000046-25 от «23» апреля 2025 г.
страхования ответственности за вред, причиненный недостатками товаров, работ, услуг

Настоящий Полис выдан в подтверждение того, что указанные ниже Страховщик и Страхователь заключили договор страхования (далее по тексту «Договор страхования») на основании Заявления Страхователя от «23» апреля 2025 г. (далее по тексту «Заявление»), Правил страхования ответственности за вред, причиненный недостатками товаров, работ, услуг (типовые (единые)) №168 (далее по тексту – «Правила») в редакции, действующей на дату заключения договора, Настоящий Полис является Договором страхования, Правила и Заявление прилагаются к Договору страхования и являются его неотъемлемой частью.

СТРАХОВЩИК:	Публичное акционерное общество Страховая компания «Росгосстрах»
Адрес местонахождения:	140002, Московская область, г. Люберцы, ул. Парковая, д.3.
Лицензия:	СИ № 0001 от «06» июня 2018 г.
Подразделение Страховщика:	Универсальный офис «Октябрьский»
Адрес местонахождения:	г.Саратов, ул. Чернышевского, д. 46
Банковские реквизиты:	Р/с 40701810500160000472 БАНК ВТБ (ПАО) БИК 044525187 К/С 30101810700000000187

КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ СТРАХОВЩИКА:

Адрес ПАО СК «Росгосстрах» для корреспонденций: 119991, г. Москва-59, ГСП-1, ул. Киевская, д. 7.

Адрес Филиала ПАО СК «Росгосстрах» в Саратовской области для корреспонденций: 410010, г. Саратов, ул. Высокая, 12 А

Телефон: 8-800-200-0-900 (бесплатный по РФ) / +7-495-783-24-24, факс: +7-495-783-24-34

Телефон для уведомлений по убыткам: 8-800-200-99-77 (бесплатный по РФ)

Адреса Центров урегулирования убытков (для личного обращения и собственноручной передачи документов по убыткам) Вы можете уточнить по телефону 8-800-200-99-77 (бесплатный по РФ) или на сайте www.RGS.ru.

СТРАХОВАТЕЛЬ: Общество с ограниченной ответственностью «Альфадез»

Адрес местонахождения: 410037, г. Саратов, ул.им. Исаева Н.В., д. 26, пом. 1

Банковские реквизиты: ИНН 6451430920 КПП 645001001
Р/с 40702810356000002113
Поволжский Банк ПАО Сбербанк г. Самара
К/с 30101810200000000607 БИК 043601607

РАБОТЫ/УСЛУГИ СТРАХОВАТЕЛЯ: Оказание услуг по дератизации, дезинсекции, дезинфекции

СРОК СТРАХОВАНИЯ: Начало: 01.05. 2025 г.

СТРАХОВАЯ СУММА:	400 000,00 (Четыреста тысяч) рубл ей
Общая страховая сумма по договору страхования:	400000,00 (Четыреста тысяч) рубл ей 00 копеек
Страховая сумма (лимит возмещения) по одному страховому случаю:	400 000,00 (Четыреста тысяч) рубл ей 00 копеек

ФРАНШИЗА (безусловная):

10000 (Десять тысяч) рублей 00 копеек по каждому страховому случаю.

ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ: Российская Федерация.

ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ

Объектом страхования являются имущественные интересы Страхователя, связанные с риском наступления ответственности за причинение вреда жизни, здоровью Выгодоприобретателей в результате недостатков, оказанных Страхователем услуг, произведенных работ.

СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ:

Страховым случаем является наступление обязанности Страхователя по возмещению вреда, причиненного жизни, здоровью, имуществу третьих лиц (Выгодоприобретателей) вследствие недостатков товаров, работ, услуг Страхователя, а также предоставления недостоверной или недостаточной информации о товаре, работе, услуге Страхователя.

Событие может считаться страховым случаем только при условии, что:

- а) Товар был реализован, работа произведена, услуга оказана не ранее начала срока страхования.
- б) Вред был причинен в течение срока страхования.
- в) Требование о возмещении вреда впервые предъявлено в течение установленных законодательством РФ сроков исковой давности.
- г) Страхователю на день заключения (возобновления) договора страхования не было известно о причинении вреда и (или) о наличии обстоятельств, которые могли привести к причинению вреда.
- д) Вред жизни, здоровью, имуществу третьих лиц (Выгодоприобретателей) причинен в пределах территории страхования, указанной в договоре страхования.
- е) Моментом наступления страхового случая по настоящему договору считается момент причинения вреда.

Событие может считаться страховым случаем только при соблюдении всех условий Правил и договора страхования в отношении событий, являющихся страховым случаем.

СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ по Договору

страхования в сумме

12600,00 (Двадцать тысяч шестьсот) рублей 00
копеек.

страхования в сумме

подлежит уплате единовременно - до 30.04.2025 г. в размере 12600,00 (Двадцать тысяч шестьсот) рублей.

Днем оплаты страховой премии (~~страхового взноса~~) считается: при оплате в безналичном порядке – день поступления денежных средств на расчетный счет Страховщика.

ПРИЗНАК ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ:

Первоначальный

ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ:

1. Страхователь обязан письменно сообщить Страховщику о событиях и обстоятельствах, которые могло бы явиться основанием для предъявления требования о возмещении, в течение 3 (трех) рабочих дней со дня, когда Страхователю стало известно о таком событии. Например, такими обстоятельствами являются: обнаружение Страхователем обстоятельств, подтверждающих причинение вреда третьим лицам, или дающих основания полагать, что такой вред был причинен, даже если требования о его возмещении предъявлены не были; предъявление требований о возмещении вреда; уведомление о намерении предъявить такие требования.

2. Условия, не оговоренные в настоящем Полисе, регламентируются Правилами и действующим законодательством РФ. Если условия, указанные в Полисе, противоречат условиям Правил, то условия, указанные в Полисе, имеют преимущественную силу.

3. Все убытки, обусловленные одной и той же причиной, и требования об их возмещении относятся к одному и тому же страховому случаю.

4. В дополнение к положениям Правил событие не считается страховым случаем, если вред был причинен домашним животным заказчика.

5. По настоящему договору страхования не подлежат возмещению претензии по неэффективности, нерезультативности работ, услуг Страхователя, претензии по последствиям неэффективного истребления вредителей (грызунов, насекомых и т.д.).

6. При неоплате страховой премии в оговоренные настоящим договором сроки, страхование прекращает действие до оплаты страховой премии.

Страхование возобновляется с наиболее поздней из дат:

- с 00 часов 00 минут дня, следующего за днем уплаты страховой премии, если страховая премия оплачена за срок страхования, в течение которого страхование не действовало;

- в сроки, предусмотренные договором страхования, если оплата произведена в отношении срока

страхования, который не начался на момент оплаты страховой премии.

ПРИЛОЖЕНИЯ:

1. Правила страхования ответственности за вред, причиненный недостатками товаров, работ, услуг (типовые (единые)) №168.
2. Заявление Страхователя с приложениями от 23.04.2025 г.

Настоящим Страхователь подтверждает, что им в установленном Федеральным законом «О персональных данных» порядке получено согласие субъектов персональных данных (физических лиц – выгодоприобретателей/ застрахованных лиц) на передачу их персональных данных Страховщику для заключения и исполнения договора страхования.


подпись

Супрунова Юлия Вадимовна
Ф.И.О.

24.04.2025

дата

«Альфадез»

СТРАХОВЩИК

ПАО СК «Росгосстрах»

СТРАХОВАТЕЛЬ

ООО «Альфадез»

Страхователь с условиями страхования
согласен, правила получил:

Руководитель:  /Абдушева Н.М./

М.П.

Генеральный директор:  /Супрунова

Ю.В./

М.П.

«Альфадез»