



Форма 2 РП

Страховщик: Закрытое акционерное страховое общество «ТАСК»
220005, РБ, г. Минск, пр. Независимости, 58/9
тел. (017) 225 11 24, факс 296 68 35
Insurer: «TASK» Closed Joint-Stock Insurance Company
58/9 Nezavisimosti Ave., Minsk 220005, Republic of Belarus

Договор страхования, заключаемый с юридическим лицом и индивидуальным предпринимателем по страхованию иному, чем страхование жизни.

УНП 100003006

СТРАХОВОЙ ПОЛИС

по добровольному страхованию гражданской ответственности перевозчика Voluntary insurance of Carrier's Civil Liability

по добровольному страхованию гражданской ответственности экспедитора Voluntary insurance of Expediter's Civil Liability Серия ТБ № 0044479

Страхователь **ООО «Каргоза»** Insured
117587 г. Москва, Варшавское шоссе, д. 125, строение 1, секция 11

наименование, местонахождение

На условиях Правил добровольного страхования гражданской ответственности перевозчика, которые принимаются Страхователем путем присоединения к настоящему договору страхования, согласованных Министерством финансов Республики Беларусь от 31.03.2004г. и изм. от 23.04.09 323 в соответствии с лицензией на осуществление страховой деятельности № 02200 /13-00007 от 22.01.2004 на основании заявления от « 04.08.2014 заключили договор страхования о нижеследующем:

Объект страхования: Имущественные интересы Страхователя, связанные с его ответственностью по обязательствам, возникающим в случае причинения Страхователем вреда жизни, здоровью и/или имуществу 3-х лиц в связи с использованием Страхователем транспортного средства для перевозки груза.

Лицо, чья ответственность застрахована **ООО «Каргоза»**
Person whose liability is insured
Договор страхования заключается в пользу лиц, которым может быть причинен вред.

Срок действия договора страхования Insurance Contract Period
(net 1 год / 1year Months) с (from) 09 08 2014 по (till) 08 08 2015

Территория действия договора страхования Insurance Contract Territory
Страны Европы, страны Балтии, страны СНГ, азиатские страны (исключая регионы, в которых происходят военные действия) / West and East Europe, Baltic states, CIS states, asian countries (excluding war regions).

Вариант страхования Вариант 4: декларирование транспортных средств с уплатой фиксированной страховой премии

Страховым случаем признается:	Лимиты ответственности на один страховой случай / Liability Limits for one insured accident	Risk Insured
Ответственность за гибель и/или повреждение груза (п.п. 1.4.1.1.) Финансовые убытки (п.п. 1.4.1.3 Правил)	250 000 (двести пятьдесят тысяч) EURO по 1 стр. случаю 250 000 EURO per each insured accident 5.000 (пять тысяч) EURO по 1 стр. случаю 5.000 EURO per each insured accident	Liability for Total Loss and / or Damage of Cargo Financial Losses
Ответственность за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу третьих лиц (п.п. 1.4.1.4 Правил) Расходы страхователя (п.п. 1.4.2 Правил)	5.000 (пять тысяч) EURO по 1 стр. случаю 5.000 EURO per each insured accident 5.000 (пять тысяч) EURO по 1 стр. случаю 5.000 EURO per each insured accident	Liability for damage of life, health, property of third persons Policy Holder's expenditures
Ответственность перед таможенными органами (п.п. 1.4.1.5. Правил)	20.000 (двадцать тысяч) EURO по 1 стр. случаю 20.000 EURO per each insured accident	Liability before custom authority
Лимит ответственности на один страховой случай по всем рискам:	285 000 (двести восемьдесят пять тысяч) EURO	285 000 EURO per each insured accident for risks
Агрегатный лимит ответственности (общее ограничение ответственности по всем страховым случаям за весь период страхования)	400.000 (четыреста тысяч) EURO по всем рискам, в том числе по п. 1.4.1.3. Правил-10 000 (десять тысяч) EURO, по п. 1.4.1.4. Правил-10 000 (десять тысяч) EURO, по п. 1.4.1.5. Правил-40 000 (сорок тысяч) EURO, по п. 1.4.2. Правил-10 000 (десять тысяч) EURO,	General limitation of liability for all insured accidents within the whole period of insurance
Иные лимиты ответственности *		Another liability limits

270 Евро по одному страховому случаю по п.п. 1.4.1.1., 1.4.1.5. и п. 1.4.2. Правил; 50% от суммы убытка при перевозке табачной продукции, но не менее 270 Евро, 45% от суммы убытка при перевозке алкогольной продукции, но не менее 270 Евро, 50 евро по п.п. 1.4.1.3., 1.4.1.4. Правил.

Страховая премия (страховой взнос) по договору страхования

1 834 (одна тысяча восемьсот тридцать четыре /00) Евро.

сумма цифрами и прописью, валюта страхования

При заключении договора страхования страховая премия (страховой взнос) уплачена **ООО «Каргоза»**
(указать кем)

в сумме **88 478,03 (восемьдесят восемь тысяч четыреста семьдесят восемь/03) российских рублей.**, б/нал., 07.08.2014г.
сумма прописью, валюта платежа Дата оплаты, вид и номер платежного документа

Порядок уплаты страховой премии (страхового взноса): наличными безналичными

Переодичность уплаты страховой премии (страхового взноса) единовременно в два срока ежемесячно ежеквартально

Сроки уплаты страховой премии (страхового взноса) **Единовременно**
(даты уплаты очередных платежей)

Договор страхования вступает в силу с 00 час. 00 мин. "09" 08 2014 г.

ответственность Страховщика по договору страхования начинается с момента принятия Страхователем груза к перевозке, продолжается в течение грузоперевозки и завершается в момент его сдачи грузополучателю (при заключении договора добровольного страхования ответственности перевозчика). Если грузоперевозка началась во время действия договора страхования, а заканчивается после окончания его действия, то такая грузоперевозка покрывается страхованием

Иные условия договора страхования: **Договор страхования распространяется на автотранспорт, указанный в приложении № 1. В случае перевозки груза с объявленной стоимостью, Страхователь не сообщает о ней Страховщику, если объявленная стоимость груза не превышает установленный лимит ответственности на один страховой случай по риску ответственности за гибель и/или повреждение груза (п.п. 1.4.1.1. Правил), указанный в полисе.**

Дата заключения договора страхования **Де 08 2014**

Условия, содержащиеся в Правилах страхования, в том числе не даваемые в текст настоящего страхового полиса, обязательны для Страховщика и Страхователя или Выгодоприобретателя. С условиями страхования ознакомлен и согласен. Правила страхования получил.

Подпись Страхователя
Signature of Insured

Подпись Страховщика
Signature of Insurer

М П.