




## Договор страхования профессиональной ответственности бухгалтеров и аудиторов №2333K00024

Дата выдачи	16.08.2020
Место выдачи	г. Москва
1. Страхователь	Индивидуальный предприниматель Буквин Юрий Николаевич
Адрес	Россия, 664528, Иркутская обл, Иркутский р-н, Троллейбусник-2 дп, 2-я ул, дом № 8
ИНН	505203468647
КПП	-
ОГРНИП	316385000109038
Р/С	-
К/С	-
БИК	-
Эл. адрес и телефон:	b38.su   Тел. (3952) 500-896; (850) 143-30-90
2. Страховщик	Акционерное общество «АИГ страховая компания» (АО «АИГ»)
Адрес	Россия, 125315, г. Москва, Ленинградский проспект, д. 72, корп. 2, этаж 3, БЦ «Алкон», адрес электронной почты: FinLines.Russia@aig.com
Лицензия	Лицензия СИ № 3947 от «12» апреля 2017 Выдана Центральным банком Российской Федерации (Банком России)
ИНН / КПП	ИНН / КПП №: 7710541631 / 774301001
Р/С	р/с №: 40701810900701264053 в АО КБ «СИТИБАНК», г. Москва
К/С	к/с №: 3010181030000000202
БИК	БИК №: 044525202
3. Срок страхования	Дата начала: 17 июня 2020 г. Дата окончания: 16 июня 2021 г. Обе даты включительно, в соответствии со временем (часовым поясом), действующем по адресу, указанному выше в Пункте 1
4. Дата начала непрерывности (Ретроактивная дата)	17 июня 2020 г.
5. Период обнаружения	Отсутствует
6. Объект страхования	Имущественные интересы Страхователя, связанные с риском возмещения расходов в результате профессиональных неверных действий при оказании профессиональных услуг
7. Правила страхования	Правила страхования различных видов профессиональной ответственности от "01" апреля 2008 года (приказ № 01-04)
8. Страховая Сумма (Лимит ответственности)	5 000 000р. в совокупности, за все страховые покрытия и расширения, включая расходы на защиту
9. Франшиза	150 000р. по каждому отдельному Требованию
10. Страховая премия	37 300р. за весь Срок страхования
11. Сроки и порядок уплаты страховой премии (страховых взносов)	Единовременно безналичным расчетом в течение 10 рабочих дней с даты начала Срока страхования.
12. Страховые риски и случаи	Секция А – Ошибки и упущения; Секция Б – Расходы на Защиту, Сборы и Издержки.
13. Территория страхования	Российская Федерация
14. Применяемое право	право Российской Федерации
15. Порядок уведомления о страховом случае и/или об обстоятельствах, которые могут привести к страховому случаю	При обнаружении убытка или обстоятельства, которые могут привести к возникновению убытка, АО «АИГ» должно быть извещено не позднее 24 часов, начиная с момента, когда Страхователь узнал о произошедшем событии: * по электронной почте: claims@aig.ru; * или лично, курьером или Почтой России по адресу: 125315, г. Москва, Ленинградский проспект, д. 72, корп. 2, этаж 3, БЦ «Алкон»
16. Оговорка об Исключении ранее известных убытков	Если первоначально сообщения поступило по телефону, то необходимо дополнительно в течение 72 часов направить Страховщику письменное уведомление
17. Оговорка об экономических санкциях	В случае распространения действия настоящего договора на отношения сторон, возникшие до даты его заключения (подписания), любые события (убытки) и/или заявленные требования, произошедшие и/или предъявленные в указанный период и обладающие признаками страхового случая, о которых страхователю (застрахованному лицу) и/или выгодоприобретателю (где применимо) было известно, не являются страховыми случаями; страховые выплаты по таким событиям не осуществляются.
18. Жалобы	Страхователь и Выгодоприобретатель имеют право обратиться к Страховщику с устной и письменной жалобой, в том числе по электронной почте, на его действия или бездействия, а также в отношении качества предоставленных (непредоставленных) услуг (обслуживания, сроков выплаты страхового возмещения и т.п.). Письменная жалоба направляется по адресу: 125315, Российская Федерация, г. Москва, Ленинградский проспект д. 72, к.2 или на следующий адрес электронной почты: russia.complaints@aig.ru. Страхователь и Выгодоприобретатель также вправе обратиться с жалобой в орган страхового надзора и/или в саморегулируемую организацию в сфере финансового рынка, объединяющую страховые организации, членом которой является Страховщик. Реквизиты указанного надзорного органа и организации сообщаются Страховщиком по запросу.
19. Идентификация	Страхователь обязан: предоставить Страховщику (обеспечить получение им) до заключения Договора (распространения действия Договора на иных лиц) все необходимые документы и сведения (в запрошенных Страховщиком составе и форме, формате, виде и т.п.), получение которых необходимо Страховщику для (в целях) осуществления проверки и/или идентификации Страхователя, выгодоприобретателей*, конечных бенефициаров, а также их представителей в соответствии с требованиями действующего законодательства по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма или внутренними документами Страховщика; совершено предоставлять Страховщику сведения и/или документы об изменениях в идентификационных данных и/или документах Страхователя, выгодоприобретателей*, их представителей и/или бенефициарных владельцев, предоставленных в рамках требований действующего законодательства по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма; * термин «выгодоприобретатель» здесь используется в значении, определенном в законодательстве о противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма, и означает лицо, не являющееся непосредственно участником операции, к выгоде которого действует Страхователь при проведении операций с денежными средствами и иным имуществом (при заключении или исполнении Договора), в том числе (но не ограничиваясь) на основании агентского договора, договора поручения, комиссии или доверительного управления; Непредоставление Страхователем уведомления об изменении идентификационных сведений и/или документов считается заверением (гарантией) неизменности таких сведений и документов, предоставленных Страховщику ранее

<p>20. Оговорка по обмену персональными данными</p>	<p>1) Стороны обязуются обеспечивать правомерную передачу персональных данных друг другу, которая может осуществляться в целях:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а, выполнения Сторонами своих обязательств по заключенным или заключаемым между Сторонами договорам и иным сделкам;</li> <li>б, участия одной из Сторон в процедурах закупок другой Стороны;</li> <li>в, ведения деловых переговоров между Сторонами;</li> <li>г, проявления Сторонами должной осмотрительности.</li> </ul> <p>2) Сторона, передающая персональные данные, на основании соответствующего запроса, поступившего от получающей их Стороны письменно (на бумажном или по электронной почте), обязана предоставить получающей Стороне подтверждение либо факта получения согласия субъектов на осуществление передачи и иной обработки их персональных данных, либо подтверждение наличия иных законных оснований для осуществления передачи и иной обработки персональных данных субъектов и подтверждения факта надлежащего уведомления субъектов о передаче и/или иной обработке их персональных данных.</p> <p>3) Стороны обязуются обеспечивать конфиденциальность и безопасность передаваемых друг другу персональных данных при их обработке.</p> <p>4) Одна Сторона обязуется возместить другой Стороне убытки, причиненные этой Стороне вследствие нарушения по вине другой Стороны конфиденциальности и (или) безопасности передаваемых последней персональных данных при их обработке.</p>		
<p>21. Факсимиле</p>	<p>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.</p> <p>Такие вышеуказанные документы, подписанные соответствующим аналогом собственноручной подписи, считаются подписанными Сторонами лично и совершенными ими в письменной форме.</p>		
<p>22. Подписи сторон</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p><b>От имени Страхователя</b></p> <p>Правила страхования получил, с их условиями ознакомлен и согласен Индивидуальный предприниматель Бухвин Ю.Н.</p> <p style="text-align: center;">М.П.</p> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p><b>От имени Страховщика</b></p> <p>Конова Д.М. Супервайзер отдела по обслуживанию клиентов Доверенность №63-20 от 18.05.2020 г.</p> </td> </tr> </table> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">   </div>		<p><b>От имени Страхователя</b></p> <p>Правила страхования получил, с их условиями ознакомлен и согласен Индивидуальный предприниматель Бухвин Ю.Н.</p> <p style="text-align: center;">М.П.</p>	<p><b>От имени Страховщика</b></p> <p>Конова Д.М. Супервайзер отдела по обслуживанию клиентов Доверенность №63-20 от 18.05.2020 г.</p>
<p><b>От имени Страхователя</b></p> <p>Правила страхования получил, с их условиями ознакомлен и согласен Индивидуальный предприниматель Бухвин Ю.Н.</p> <p style="text-align: center;">М.П.</p>	<p><b>От имени Страховщика</b></p> <p>Конова Д.М. Супервайзер отдела по обслуживанию клиентов Доверенность №63-20 от 18.05.2020 г.</p>		