



МЕЖДУНАРОДНАЯ
СТРАХОВАЯ
ГРУППА

119002, г. Москва, пер. Сивцев Вражек, д. 29/16
+7 (499) 703-37-37, info@iig-ltd.ru, www.iig-ltd.ru

ДОГОВОР
Обязательного страхования ответственности арбитражных управляющих
№ 60/23/177/020947 от 21.12.2023 г.

Страховщик и Страхователь в соответствии с Правилами обязательного страхования ответственности арбитражных управляющих ООО «МСГ» от 05.02.2021 г. (далее - Правила страхования и Договор соответственно) на основании Заявления о страховании заключили настоящий Договор на следующих условиях:

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|--|--------------------------------------|--|---------------------|-----------|----------------------|---------------------|-----------|----------------------|
| Страховщик | <p>ООО «МСГ» Лицензия СИ № 3594, 119002, г. Москва, переулок Сивцев Вражек, д. 29/16, эт. 1, пом. III, ком.4А, 4 Б, 5, тел. (499) 703-37-37, ИНН 7713291235, КПП 770401001, ОГРН 1027700054690, р/с 40701810438110100046 в ПАО СБЕРБАНК г. Москва, БИК 044525225, к/с 30101810400000000225 в лице Тарамовой М.Р., действующей на основании доверенности № 11/23 от 25.09.2023 г.</p> | | | | | | | | | | |
| Страхователь: Адрес, ИНН: | <p>Шильцов Максим Федорович ИНН: 745200178845 [Redacted]</p> | | | | | | | | | | |
| Застрахованное лицо | Страхователь | | | | | | | | | | |
| Страховая сумма: | 10 000 000,00 руб. (Десять миллионов рублей 00 копеек) | | | | | | | | | | |
| Размер страховой премии: | 95 000,00 руб. (Девяносто пять тысяч рублей 00 копеек) | | | | | | | | | | |
| Порядок оплаты страховой премии: | <p>Страховая премия должна быть оплачена Страхователем на расчетный счет (или в кассу) Страховщика до 28.12.2023 г.</p> <table border="1"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Единовременно</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Безналичным платежом</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> В рассрочку</td> <td><input type="checkbox"/> Наличными деньгами</td> </tr> </table> <p>При уплате страховой премии в рассрочку устанавливаются следующие размеры страховых взносов и сроки их оплаты:</p> <table border="1"> <tr> <td>1-й страховой взнос</td> <td>в размере</td> <td>не позднее « » 20 г.</td> </tr> <tr> <td>2-й страховой взнос</td> <td>в размере</td> <td>не позднее « » 20 г.</td> </tr> </table> | <input checked="" type="checkbox"/> Единовременно | <input checked="" type="checkbox"/> Безналичным платежом | <input type="checkbox"/> В рассрочку | <input type="checkbox"/> Наличными деньгами | 1-й страховой взнос | в размере | не позднее « » 20 г. | 2-й страховой взнос | в размере | не позднее « » 20 г. |
| <input checked="" type="checkbox"/> Единовременно | <input checked="" type="checkbox"/> Безналичным платежом | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> В рассрочку | <input type="checkbox"/> Наличными деньгами | | | | | | | | | | |
| 1-й страховой взнос | в размере | не позднее « » 20 г. | | | | | | | | | |
| 2-й страховой взнос | в размере | не позднее « » 20 г. | | | | | | | | | |
| Срок действия Договора: | <p>Договор вступает в силу с 13.01.2024 г., при условии уплаты страховой премии/первого страхового взноса в сроки, предусмотренные настоящим Договором, и действует по 12.01.2025 г.</p> <p>При неуплате Страхователем второго или любого последующего страхового взноса (в случае уплаты премии в рассрочку) в оговоренные Договором сроки или уплаты не в полном объеме, действие Договора прекращается с 00 часов дня, следующего за днем, являющимся последним сроком уплаты такого страхового взноса.</p> <p>В случае досрочного прекращения срока действия Договора окончанием срока страхования является последний день действия Договора.</p> | | | | | | | | | | |
| Страховой случай: | <p>Страховым случаем по настоящему Договору, за исключением случаев, предусмотренных п.п. 4.2.1-4.2.5. Правил страхования является подтвержденное вступившим в законную силу решением суда наступление ответственности Застрахованного лица перед участвующими в деле о банкротстве лицами или иными лицами в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением Застрахованным лицом возложенных на него обязанностей</p> <table border="1"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>арбитражного управляющего.</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>арбитражного управляющего в деле о банкротстве должника № _____ согласно Определению Арбитражного суда _____ от _____ г.</td> </tr> </table> | <input checked="" type="checkbox"/> | арбитражного управляющего. | <input type="checkbox"/> | арбитражного управляющего в деле о банкротстве должника № _____ согласно Определению Арбитражного суда _____ от _____ г. | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | арбитражного управляющего. | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | арбитражного управляющего в деле о банкротстве должника № _____ согласно Определению Арбитражного суда _____ от _____ г. | | | | | | | | | | |

ГОЩА ВЕРНА
ИСПОЛНИТ. ДИРЕКТОР
К ВУТОВ

| | |
|--------------------------|---|
| Способ взаимодействия | <p>Для направления информации Страхователю (Выгодоприобретателю, Застрахованному лицу) Стороны согласовали следующий способ взаимодействия:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> с использованием цифровых каналов связи по электронному адресу: Arbitr174@gmail.com</p> |
| Иные условия страхования | <p>Уплатившая страховую премию и принимая настоящий Договор, Страхователь подтверждает своё согласие заключить договор страхования на условиях, изложенных в настоящем Договоре, ознакомление и согласие с Правилами страхования, добровольность заключения настоящего Договора.</p> <p>Настоящий Договор считается заключенным в момент оплаты страховой премии/первого страхового взноса при оплате премии в рассрочку.</p> <p>Настоящий Договор заключен и действует в соответствии с Правилами обязательного страхования ответственности арбитражных управляющих ООО «МСГ», утвержденными Страховщиком. Правила страхования прилагаются к настоящему Договору, являются его неотъемлемой частью и направляются на указанный Страхователем в Заявлении о страховании адрес электронной почты. Условия, содержащиеся в Правилах страхования и не включенные в текст настоящего Договора, обязательны для Страхователя.</p> <p>Правила страхования, в рамках которых заключается настоящий Договор, доступны Страхователю (Выгодоприобретателю, Застрахованному лицу) на официальном сайте ООО «МСГ» (www.iig-ltd.ru) и у вашего менеджера. Ваш менеджер может предоставить вам дополнительные разъяснения и информацию о страховых услугах по вашему запросу.</p> |
| Приложения | <p>Приложение № 1: Правила обязательного страхования ответственности арбитражных управляющих ООО «МСГ» от 05.02.2021 г.</p> <p>Приложение № 2: Заявление о страховании.</p> |



Страхователь:

Шильцов Максим Федорович

Поле не обязательно (согласно п.2 ст.940 ГК РФ)

Исполнитель: представитель Страховщика
ИП Тарамова М.Р.
ОГРНИП_323200000006252
2.2

Количество страниц: 2

ИП ТАРАМОВА М.Р.
ИСПОЛНИТ. ДИРЕКТОР