



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


ДОГОВОР
Обязательного страхования ответственности арбитражных управляющих
№ 60/21/177/007279 от 21.12.2021 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:

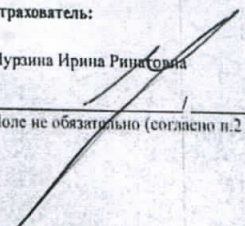
Страховщик	ООО «МСГ» Лицензия СИ № 3594, 119002, Москва, переулок Синцев Вражек, д. 29/16, эт. 1, пом. III, ком.4А, 4 Б, 5, тел. (499) 703-37-37, ИНН 7713291235, КПП 770401001, ОГРН 1027700054690, р/с 40701810438110100046 в ПАО СБЕРБАНК г. Москва, БИК 044525225, к/с 30101810400000000225 в лице Аль-Авади Лейли Макс, действующей на основании доверенности № 08/21 от 20.02.2021 г.				
Страхователь: Адрес, ИНН:	Мурзина Ирина Ринатовна ИНН: 027804036683				
Застрахованное лицо	Страхователь				
Страховая сумма:	10 000 000,00 (Десять миллионов рублей 00 копеек)				
Размер страховой премии:	120 000,00 (Сто двадцать тысяч рублей 00 копеек)				
Порядок оплаты страховой премии:	Страховая премия должна быть оплачена Страхователем на расчетный счет (или в кассу) Страховщика до «28» декабря 2021 г. <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>	<input checked="" type="checkbox"/> Единовременно	<input checked="" type="checkbox"/> Безналичным платежом	<input type="checkbox"/> В рассрочку	<input type="checkbox"/> Наличными деньгами
<input checked="" type="checkbox"/> Единовременно	<input checked="" type="checkbox"/> Безналичным платежом				
<input type="checkbox"/> В рассрочку	<input type="checkbox"/> Наличными деньгами				
Срок действия Договора:	Договор вступает в силу с 17.01.2022г., при условии уплаты страховой премии/первого страхового взноса в сроки, предусмотренные настоящим Договором, и действует по 16.01.2023 г. 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. В случае досрочного прекращения срока действия Договора окончанием срока страхования является последний день действия Договора.				
Ретроактивный период	<input checked="" type="checkbox"/> Не предусмотрен Ретроактивный период - период времени с «» _____ 20__ г. до даты вступления Договора в силу. При этом страхование распространяется на страховые случаи, допущенные в течение ретроактивного периода, при условии, что причинение вреда имело место в течение срока страхования.				
Страховой случай:	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 <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.				

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: irinulya@mail.ru</p>
Иные условия страхования	<p>Уплатив 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>

Страховщик:
ООО «МСГ»


/Аль-Анади Л.М./
Доверенность № 08/21 от 20 февраля 2021 г.
м.п.
Исполнитель: Цыбова М.Г.
Количество листов: 1

Страхователь:

Мурзина Ирина Ринатовна

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