

Страховщик: Открытое акционерное общество «Страховая компания "РОСНО"»,
 115184, Москва, Озерковская набережная, д. 30, Тел. (495) 232-3333, факс (495) 232-0014, www.rosno.ru
 Фирмальный ОАО СКС "РОСНО" (название и адрес):
 Банковский реидентификатор: r/c 40701810600060000003 в ОАО Банк ВТБ г. Москва, к/с 30101810700000000187, БИК 044525187, ИНН 7702073683, ОКОНХ 96220, ОКПО 13226852
 Лицензия Федеральной службы страхового надзора РФ С №0290 77 от 16 апреля 2009 г.

**ПОЛИС
 ДОБРОВОЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОЦЕНОЧНОЙ
 ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

№ Г10П-523711/1/80-412 от "24" января 2011г.

Настоящий полис выдан Страхователю на основании его письменного Заявления от "19" января 2011г. (приложение 1) и удостоверяет факт заключения договора страхования со Страховщиком на условиях, содержащихся в Правилах страхования ответственности оценщиков от «01» ноября 2007 № 250 (далее – Правила страхования) (приложение 2), а также в тексте настоящего Полиса. Заявление является неотъемлемой частью договора (полиса) страхования.

Страхователь (юридическое лицо):
 Наименование организации:

ЗАО "Аудиторская фирма "Уральский союз"

Адрес юридической: **109428, г. Москва, Рязанский пр-т, д.8 «А»:**

ИНН юридического лица: **7705040076**

Телефоны: 232-02-04

Объект страхования: имущественные интересы, связанные с риском ответственности юридического лица, с которым оценщик заключил трудовой договор (Страхователь) или оценщика (Лицо, ответственность которого застрахована) по обязательствам, возникающим вследствие причинения ущерба заказчику, заключившему договор на проведение оценки объекта оценки, и/или имущественного вреда причиненного третьим лицам.

Страховой случай: установленный вступившим в законную силу решением арбитражного суда или признанный Страховщиком факт причинения ущерба действиями (бездействием) оценщика в результате нарушения требований законодательства Российской Федерации, регулирующего оценочную деятельность, федеральных стандартов оценки, установленных саморегулируемой организацией оценщиков, стандартов и правил оценочной деятельности, членом которой являлся оценщик на момент причинения ущерба.

Страхованию подлежит ответственность (Необходима информация отметить ✓):

- По всем видам оценочной деятельности, осуществляемой Страхователем;
- По договору № _____ от «__» _____ 20__ г., об оценке объекта оценки, заключенному Страхователем.

Валюта страхования: рубли доллары США Евро другая _____ Курс валюты

При страховании в валюте иной, чем рубль, РФ: выплата страхового возмещения производится в рублях по курсу ЦБ РФ на день наступления страхового случая, оплата страховой премии производится в рублях по курсу ЦБ РФ на день платежа.

| Страховая сумма (цифрами и прописью) | Лимит ответственности Страховщика (цифрами и прописью) | Франшиза (безусловная) по каждому страховому случаю и размере | Страховая премия (цифрами и прописью) |
|--------------------------------------|--|---|---------------------------------------|
| 50 000 000 (Пятьдесят миллионов) | Не установлен | 1% | 35 000 (Тридцать пять тысяч) |

Страховой тариф по настоящему Полису составляет 0,07 % от страховой суммы.

Порядок и сроки уплаты страховой премии:

- Наличным платежом Безналичным платежом
- единовременно
- 1 платеж: **35 000,00** В срок до: **20.02.2011 г.**

Срок действия полиса: с "20" февраля 2011г. по "19" февраля 2012г.

Особые условия: В случае задержки уплаты очередного страхового взноса на срок более 30 дней, Страховщик имеет право в одностороннем порядке расторгнуть настоящий Полис, письменно уведомив об этом Страхователя. Настоящий Полис считается расторгнутым, со дня, указанного в письменном уведомлении Страховщика.

Настоящий Полис является неотъемлемой частью Договора № Г10П-523711/80-412 от "24" января 2011г.

Приложения:

1. Заявление о добровольном страховании ответственности при осуществлении оценочной деятельности;
2. Правила страхования ответственности оценщиков от «01» ноября 2007 № 250.

Правила страхования получены, с условиями страхования согласен

Страхователь:
 Генеральный директор

(подпись)
Полковникова Л.И.
(подпись)



От имени Страховщика: **ЗАО «РОСНО»**
 Заместитель Генерального директора

(подпись)
Соловьев С.В.
(подпись)

По доверенности от 24.01.2010 № 07

Представитель РОСНО: Ковальчук Лариса Александровна, контактный телефон 956-21-05 доб. 46-73 e-mail kovalchukla@rosno.ru

Контактная информация при наступлении страхового случая: тел.: (495) 232-33-33; факс: (495) 232-00-14; e-mail: info@rosno.ru
 Отдел урегулирования убытков Центра страхования ответственности: тел.: (495) 956-21-05, доб. 45-22, 45-25; факс: (495) 956-21-05, доб. 45-13

(подпись)