

**ПОЛИС**

**ГС 71-ОЭСТ/000005**

**СТРАХОВАНИЕ ОТВЕТСТВЕННОСТИ**

Настоящий полис выдан в подтверждение того, что заключен Договор страхования профессиональной ответственности экспедитора № ГС71-ОЭСТ/000005 в соответствии с «Правилами страхования профессиональной ответственности экспедитора» от 01.12.2004 г. ЗАО "ГУТА-Страхование"

Договор страхования заключен на обязательных для сторон условиях:



Правил профессиональной ответственности экспедитора от 01.12.2004 года.

<b>СТРАХОВАТЕЛЬ:</b>	<b>ООО «Транс Трек-ДВ»</b>	
<b>АДРЕС, ТЕЛЕФОН, ФАКС:</b>	Адрес юридический: 690014, г. Владивосток, Народный пр-кт ,28 Адрес фактический: 690014, г. Владивосток, Народный пр-кт ,28	
<b>ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ:</b>	Объектом страхования являются имущественные интересы Страхователя, связанные с его обязанностью в порядке, установленном законодательством, возместить вред, нанесенный третьим лицам, в процессе осуществления деятельности в качестве экспедитора.	
<b>СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ:</b>	Причинение Страхователем вреда имущественным интересам третьих лиц в результате осуществления Страхователем деятельности в качестве Экспедитора, повлекшее предъявление требований со стороны третьих лиц о возмещении убытков.	
<b>СТРАХОВАЯ СУММА:</b>	<b>300 000,00 USD</b>	Триста тысяч долларов США
<b>ЛИМИТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ НА ОДИН СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ:</b>	<b>200 000,00 USD</b>	Двести тысяч долларов США
<b>ФРАНШИЗА</b>	0,5 % от страховой суммы по каждому страховому случаю	
<b>СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ</b>	<b>4 275,00 USD</b>	Четыре тысячи двести семьдесят пять долларов США
<b>СТРАХОВОЙ ВЗНОС</b>	<b>4 275,00 USD</b>	Четыре тысячи двести семьдесят пять долларов США
<b>УСЛОВИЯ ПЛАТЕЖА:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>ЕДИНОВРЕМЕННО В РУБЛЯХ ПО КУРСУ ЦБ РФ НА ДЕНЬ ОПЛАТЫ</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>БЕЗНАЛИЧНАЯ</b>	
<b>ДАТА УПЛАТЫ СТРАХОВОГО ВЗНОСА:</b>	Страховой взнос до «29» мая 2013 года	
<b>СРОК СТРАХОВАНИЯ</b>	с 00 часов 00 мин. «29» мая 2013 года по «28» мая 2014 года	
<b>ПРИЛАГАЕМЫЕ ДОКУМЕНТЫ, являющиеся неотъемлемой частью Полиса:</b>	Приложение № 1 «Правила страхования профессиональной ответственности экспедитора» от 01.12.2004 года. Приложение № 2 Заявление – анкета Страхователя от 20.05.2013 года	
<b>Дата выдачи \ Представитель:</b>	«28» мая 2013 г.	К.И. Малышева Ф.И.О. \ Name 268-29-18 телефон \ phone

Порядок изменения и прекращения договора определяется в Правилах страхования. Правила страхования вручены страхователю. С Правилами ознакомлен и согласен, полис получил Страхователь.

**Страховщик**  
ЗАО «ГУТА-Страхование» филиал в г. Владивостоке

**Страхователь**  
ООО «Транс Трек-ДВ»

Директор  
  
 м.п. /М.Ю. Бунин/  


Генеральный директор  
  
 м.п. /Г.А.Казначеев/  
