



ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ

Группа компаний "Ингосстрах"

127006, г. Москва, ул. Садовая-Триумфальная, д.20, стр.2. Тел.: +7 (495) 780-50-10, факс: +7 (495) 780-50-15

E-mail: chsk@chsk.ru, http://www.chsk.ru

Страховой полис страхования гражданской ответственности № ГОЮЛ - СК /0119-17

Открытое акционерное общество «Чрезвычайная страховая компания» (ОАО «ЧСК») настоящим страховым полисом удостоверяет факт заключения Договора страхования гражданской ответственности № ГОЮЛ - СК/0119-17 от 18.05.2017 г. (далее – Договор страхования) в соответствии со «Стандартными условиями по страхованию гражданской ответственности» ОАО «ЧСК» от 17.02.2009 г.

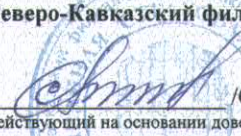
СТРАХОВАТЕЛЬ:	Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №11 муниципального образования «Город Донецк»	
АДРЕС, ТЕЛЕФОН, ФАКС:	346330, г. Донецк Ростовской обл., 3-й микрорайон, 41 (8 863 68) 2-51-97	
ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ:	Имущественные интересы Страхователя, связанные с его обязанностью в порядке, установленном действующим гражданским законодательством Российской Федерации, возместить вред, причиненный третьим лицам, за исключением случаев: а) возмещения вреда, причиненного использованием автотранспортных средств, подлежащих государственной регистрации; б) возмещения вреда, причиненного жизни, здоровью и имуществу пассажиров воздушного, водного или железнодорожного транспорта.	
СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ	Страховым случаем в соответствии с Договором страхования является событие причинения вреда третьим лицам при осуществлении Страхователем деятельности, указанной в Разделе "Деятельность страхователя", которое повлекло возникновение его гражданской ответственности по возмещению причиненного вреда, и произошедшее в течение срока действия Договора страхования (периода страхования).	
ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СТРАХОВАТЕЛЯ	эксплуатация здания МБДОУ детский сад №11 г.Донецка	
ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ:	- г. Донецк Ростовской обл., 3-й микрорайон, 41	
СТРАХОВАЯ СУММА:	500 000,00 рублей	Пятьсот тысяч рублей
ЛИМИТЫ ОТВЕТСТВЕННОСТИ:	согласно Договору страхования № ГОЮЛ - СК/0119 -17 от 18.05.2017 г.	
ФРАНШИЗА:	Безусловная, 1% от страховой суммы по каждому страховому случаю	
СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ:	2 600 рублей 00 копеек	Две тысячи шестьсот рублей 00 копеек
УСЛОВИЯ ПЛАТЕЖА:	Единовременно, безналичным расчетом на расчетный счет Страховщика.	
СРОКИ УПЛАТЫ СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ:	Страховой взнос в размере 2 600 руб. 00 коп. уплачен полностью, пп № 7166 от 26.07.2017 г.	
ПЕРИОД СТРАХОВАНИЯ:	С 00 час. 00 мин. «07» июля 2017 года по 24 час.00 мин. «06» июля 2018 года.	
ДАТА И МЕСТО ВЫДАЧИ:	«27» июля 2017 года, г. Ростов-на-Дону	

Настоящий страховой полис является неотъемлемой частью Договора страхования.

СТРАХОВЩИК:

ОАО «Чрезвычайная страховая компания»

Северо-Кавказский филиал


/С.А. Оглоблин/
Действующий на основании доверенности № 266 от «14» декабря 2016 г.
МП

131560