



ПОМОЩЬ
СТРАХОВОЕ ОБЩЕСТВО

КОНФИДЕНЦИАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Предоставление/распространение только с согласия

ООО «Страховое общество «Помощь»

191124, г. Санкт-Петербург,

Синопская наб., д. 50а, литер А

ДОГОВОР

обязательного страхования ответственности арбитражных управляющих № М188672-29-20

Страховщик и Страхователь в соответствии с Правилами обязательного страхования ответственности арбитражных управляющих ООО «Страховое общество «Помощь» от 12.11.2019 г. (далее - Правила страхования и Договор соответственно) заключили настоящий Договор на следующих условиях:

Страховщик	ООО «Страховое общество «Помощь» в лице Исполнительного директора Аль-Авади Лейли Макс действующего на основании Доверенности № 42/19 от 24.04.2019г.								
Страхователь: Адрес, ИНН:	Парыгин Михаил Сергеевич 163000, ул. Воскресенская д.59, кв. 108 ИНН: 290120264047								
Застрахованное лицо	Страхователь.								
Страховая сумма:	10 000 000,00 (Десять миллионов) рублей 00 копеек.								
Размер страховой премии:	65 000,00 (Шестидесят пять тысяч) рублей 00 копеек.								
Порядок оплаты страховой премии:	<p>Страховая премия должна быть оплачена Страхователем на расчетный счет (или в кассу) Страховщика до «27» января 2020 г.</p> <table border="1"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Единовременно</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Безналичным платежом</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>В рассрочку</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>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						
Дата подписания Договора:	«10» января 2020 г.								
Срок действия Договора:	<p>Датой вступления Договора в силу является дата уплаты страховой премии (первого страхового взноса – при оплате страховой премии в рассрочку).</p> <p>При неуплате страховой премии (первого страхового взноса – при оплате страховой премии в рассрочку) Страхователем в установленный настоящим Договором срок, настоящий Договор считается не вступившим в силу.</p> <p>Датой окончания срока Договора является дата окончания срока страхования.</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>								
Срок страхования:	<p>с «27» января 2020 г. по «26» января 2021 г.</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> </table>	<input checked="" type="checkbox"/>	арбитражного управляющего.						
<input checked="" type="checkbox"/>	арбитражного управляющего.								
Способы взаимодействия	<p>Для направления информации Страхователю (Выгодоприобретателю, Застрахованному лицу) Стороны согласовали следующий способ взаимодействия (выбрать нужное):</p> <table border="1"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>почтой по адресу, указанному в реквизитах Сторон</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>с использованием цифровых каналов связи по электронному адресу (указать адрес) arbitrazh29@mail.ru</td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/>	почтой по адресу, указанному в реквизитах Сторон	<input checked="" type="checkbox"/>	с использованием цифровых каналов связи по электронному адресу (указать адрес) arbitrazh29@mail.ru				
<input checked="" type="checkbox"/>	почтой по адресу, указанному в реквизитах Сторон								
<input checked="" type="checkbox"/>	с использованием цифровых каналов связи по электронному адресу (указать адрес) arbitrazh29@mail.ru								
Иные условия страхования	<p>Настоящий Договор заключен и действует в соответствии с Правилами страхования ответственности арбитражных управляющих ООО «Страховое общество «Помощь», утвержденными Страховщиком. Правила страхования прилагаются к настоящему Договору и являются его неотъемлемой частью. Условия, содержащиеся в Правилах страхования и не включенные в текст настоящего Договора, обязательны для Страхователя.</p> <p><i>Подписывая настоящий Договор Страхователь подтверждает, что Правила обязательного страхования ответственности арбитражных управляющих ООО «Страховое общество «Помощь» вручены</i></p>								

	<p><i>Страхователю. Содержание Правил страхования и настоящего Договора доступны Страхователю для восприятия, разъяснены и поняты.</i></p> <p>Правила страхования, в рамках которых заключается настоящий Договор, также доступны Страхователю (Выгодоприобретателю, Застрахованному лицу) на официальном сайте ООО «Страховое общество «Помощь» (www.sopomosch.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 «Страховое общество «Помощь» от 12.11.2019 г.</p> <p>Приложение № 2: Заявление о страховании.</p>

ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

<p>Страховщик: ООО «Страховое общество «Помощь»</p>	<p>Страхователь: Парыгин Михаил Сергеевич</p>
<p>191124, Санкт-Петербург, Симонская наб., д.50а, лит. А. Телефон: 8 800 505-58-88; факс (812) 578-09-60 ИНН: 7825508140, КПП: 783501001, р/сч № 40702810700590001660 в Операционном офисе «Санкт-Петербургский» АО «Банк ДОМ.РФ» к/сч № 30101810345250000266 БИК 044525266</p>	<p>163000, ул. Воскресенская д.59, кв. 108 Паспорт: 1104 282890 Выдан: 19.10.2004 Огделом внутренних дел Октябрьского округа г. Архангельска, к/н 292-001 ИНН: 290120264047</p> <p><i>Правила обязательного страхования ответственности арбитражных управляющих ООО «Страховое общество «Помощь» от 12.11.2019 г. вручены Страхователю. Содержание Правил страхования и настоящего Договора доступны Страхователю для восприятия, разъяснены и поняты.</i></p> <p><i>Парыгин М. С.</i></p>
<p>Исполнительный директор</p> <p><i>Аль-Авади Л.М./</i> Доверенность № 42/19 от 24.04.2019г.</p>	<p><i>Парыгин М. С./</i></p>



Петрашвили А.В.
Копия прилагается: 2