

АО «Зетта Страхование»

Лицензия ФССН С № 1083 77
Место нахождения юридического лица:
115184, г. Москва, вн.тер. г. муниципальный округ Замоскворечье,
наб. Озерковская, д. 30
Телефон: 8 800 700 77 07 email: info@zettains.ru
www.zettains.ru



ДОГОВОР (ПОЛИС)

Страхования профессиональной ответственности ПРОФ- 4000462923
Предыдущий договор № ПРОФ -4000289981 от 08/05/2024 г.

г.Москва

«30» апреля 2025г.

Настоящий Договор выдан в подтверждение того, что указанные ниже Страховщик и Страхователь заключили договор страхования (далее по тексту «Договор страхования») на основании Заявления Страхователя от 30.04.2025г. (далее по тексту – «Заявление»), **Правил страхования профессиональной ответственности** от 10.04.2025 г. (далее по тексту – «Правила»). Настоящий Полис является Договором страхования, Правила и Заявление прилагаются к Договору страхования и являются его неотъемлемой частью.

СТРАХОВЩИК: Акционерное общество «Зетта Страхование»

Юридический адрес: 115184, г. Москва, наб. Озерковская, д. 30.

ИНН 7702073683, Р /с № 40701810700040000017 в ПАО Банк ВТБ г. Москва,

К/с 30101810700000000187, БИК 044525187

СТРАХОВАТЕЛЬ: Общество с ограниченной ответственностью «ЛБ Бухгалтерия»

Юридический адрес: 119334, г. Москва, Ленинский проспект, д. 38А, этаж 2, помещение XXXIII, комната 13.

ИНН 7736558453, Р /с № 40702810300000330907 в ПАО "Банк ПСБ",

К/с 30101810400000000555, БИК 044525555

ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ:

Российская Федерация

Не подлежит возмещению ущерб (исключение из страхового покрытия), возникший вследствие событий, предусмотренных настоящим Договором страхования, в пределах следующих субъектов федерации: Донецкой и Луганской народных республик, Херсонской и Запорожской областей, Крыма, Севастополя.

СРОК СТРАХОВАНИЯ: Начало 16 мая 2025 г.

Окончание 15 мая 2026 г.

ЗАСТРАХОВАННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ по настоящему договору является: профессиональная деятельность, осуществляемая бухгалтерами компании ООО «ЛБ Бухгалтерия», а именно: деятельность в области бухгалтерского учета (восстановление и ведение бухгалтерского и налогового учета, составление бухгалтерской и налоговой отчетности и консультирование.

СТРАХОВАЯ СУММА:

Общая страховая сумма по договору страхования:

5 000 000,00 (пять миллионов)
рублей.

Лимит возмещения по одному страховому случаю:

3 000 000,00 (три миллиона)
рублей.

ФРАНШИЗА (безусловная):

☒ 15 000 руб. по каждому страховому случаю

Страховщик  Бараденок Ю.А.

Страхователь  Протасов А.А.

СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ:

Страховым случаем по настоящему Договору признается возникновение обязанности Страхователя возместить вред, причиненный имущественным интересам других лиц, в процессе и/или в результате осуществления им (его работниками) застрахованной деятельности.

Вред имущественным интересам других лиц может быть причинен в результате:

— непреднамеренных ошибок, неосторожности или каких-либо иных упущений в профессиональной деятельности Страхователя при совершении им (его работниками) действий, предусмотренных должностными (служебными) инструкциями и лицензионными требованиями и условиями;

— непреднамеренной утраты (гибели) или порчи (повреждения) имущества (документов, материалов и т.п.), предоставленных другими лицами для осуществления Страхователем профессиональной деятельности.

В соответствии с настоящим Договором не признается страховым случаем возникновение обязанности Страхователя возместить вред, причиненный другим лицам в результате:

— фальсификации материалов или введения в заблуждение клиента;

— умышленного разглашения собранной информации, использования ее в каких-либо целях вопреки интересам своего клиента или в интересах третьих лиц; событий, указанных в п.4.3. Правил страхования.

Обязанность Страховщика по выплате страхового возмещения может возникнуть как на основании обоснованно предъявленной Страхователю претензии в досудебном порядке, так и на основании решения суда, установившего обязанность Страхователя возместить вред, причиненный имущественным интересам других лиц, в связи с осуществлением им (его работниками) застрахованной деятельности.

СТРАХОВОЙ ТАРИФ

СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ по

Договору страхования в сумме

подлежит уплате единовременным платежом не позднее 01.06.2025г.

Днем уплаты страховой премии (страхового взноса) считается день поступления денежных средств на расчетный счет или в кассу Страховщика.

Признак

договора

страхования:

☒ Пролонгация договора ПРОФ -4000289981 от 08.05.2025г.

1,007%

50 350,00 (пятьдесят тысяч триста пятьдесят) рублей 00 коп.

ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ:

1. Страхователь обязан письменно сообщить Страховщику о событиях и обстоятельствах, которые могло бы явиться основанием для предъявления требования о возмещении, в течение 3 (трех) рабочих дней со дня, когда Страхователю стало известно о таком событии. Например, такими обстоятельствами являются: обнаружение Страхователем обстоятельств, подтверждающих причинение вреда третьим лицам, или дающих основания полагать, что такой вред был причинен, даже если требования о его возмещении предъявлены не были; предъявление требований о возмещении вреда; уведомление о намерении предъявить такие требования.

Страховщик  Бараденюк Ю.А.

Страхователь  Протасов А.А.

2. Условия, не оговоренные в настоящем Полисе, регламентируются Правилами и действующим законодательством РФ. Если условия, указанные в Полисе, противоречат условиям Правил, то условия, указанные в Полисе, имеют преимущественную силу.

3. В связи с заключением настоящего Договора АО «Зетта Страхование (Оператор), адрес: 115184, г. Москва, Озерковская наб., д. 30 (Страховщик) имеет право на смешанную (автоматизированную и неавтоматизированную) обработку, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение, персональных данных лиц, указанные в заявлении на страхование/договоре (полисе) страхования и иных документах, представленных при заключении договора (полиса) страхования, в целях надлежащего исполнения договора страхования, передачи риска в перестрахование и для осуществления информационного сопровождения исполнения договора страхования, в том числе посредством направления уведомлений с применением смс-сообщений, посредством электронной почты и иными доступными способами.

4. Страхователь гарантирует, что передача персональных данных лиц, указанных в заявлении на страхование/договоре (полисе) страхования и иных документах, представленных при заключении договора (полиса) страхования, в том числе Застрахованных лиц, Выгодоприобретателей, в пользу Страховщика происходит с их письменного согласия.

5. Страхователь соглашается с тем, что, если это необходимо для реализации целей обработки персональных данных, Страховщик вправе поручить обработку персональных данных третьим лицам, а именно: компаниям группы и контрагентам Страховщика, указанным на сайте Страховщика, при условии соблюдения требований применимого законодательства об обеспечении конфиденциальности и безопасности персональных данных при их обработке. Передача персональных данных происходит с соблюдением всех необходимых процедур и согласований, в строгом соответствии с действующим законодательством.

6. Условия настоящего пункта действуют как в течение срока действия Договора, так и в течение 10 (Десяти) лет после окончания действия Договора по любым основаниям.

7. Стороны договорились о том, что на денежные обязательства Сторон по настоящему Договору проценты, предусмотренные ст.317.1 ГК РФ, не начисляются.

8. Подписывая настоящий Договор Страхователь подтверждает, что:

- в полном объеме получил информацию, предусмотренную пунктом 2.1.2. Базового стандарта защиты прав и интересов физических и юридических лиц - получателей финансовых услуг, оказываемых членами саморегулируемых организаций, объединяющих страховые организации, утв. Решением КФН ЦБ РФ, Протокол от 09.08.18 № КФНП-24;

- согласен осуществлять взаимодействие со Страховщиком путем обращения в офисы Страховщика, посредством почтовой и телефонной связи, а также иными способами в случаях, специально предусмотренных Правилами страхования;

- согласен получать сообщения и уведомления от Страховщика, в том числе в электронной форме, по адресам, телефонам, указанным в настоящем Договоре/Заявлении на страховании.

9. Информация об адресах офисов Страховщика, в которых осуществляется прием документов при наступлении страховых случаев и иных обращениях, а также о случаях и порядке приема документов в электронной форме, размещена на официальном сайте Страховщика и может быть получена при обращении по телефонам Страховщика, указанным в настоящем Договоре.

Страховщик  Бараденок Ю.А.

Страхователь  Протасов А.А.

ПРИЛОЖЕНИЯ

1. Правила страхования профессиональной ответственности от 10.04.2025 г.
2. Заявление на страхование от 30.04.2025г.

АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН:

СТРАХОВАТЕЛЬ: ООО «ЛБ Бухгалтерия»

Юридический адрес: 119334, г. Москва,
Ленинский проспект, д. 38А, этаж 2, помещение
XXXIII, комната 13
ИНН 7736558453
Р /с № 40702810300000330907
в ПАО "Банк ПСБ"
к/с 301018104000000000555
БИК 044525555

СТРАХОВЩИК: АО «Зетта Страхование»

Юридический адрес: 115184, г. Москва, наб.
Озерковская, д. 30
ИНН 7702073683
Р /с № 40701810700040000017
в ПАО Банк ВТБ г. Москва
к/с 301018107000000000187
БИК 044525187

ПРЕДСТАВИТЕЛЬ СТРАХОВАТЕЛЯ

Генеральный директор Протасов Александр
Анатолевич
С Правилами страхования ознакомлен, согласен и на руки получил.



Протасов А.А./

ПРЕДСТАВИТЕЛЬ СТРАХОВЩИКА

Начальник отдела поддержки продаж Департамента
корпоративного страхования на основании
доверенности № 228 от 13.03.2025 г.



/ Бараденок Ю.А./

Страховщик

Бараденок Ю.А.

Страхователь

Протасов А.А.