

Настоящий Полис выдан Страховщиком - ОАО "АльфаСтрахование" на основании Заявления Страхователя в подтверждение условий Договора страхования № 0780R/776/30092/0 неотъемлемой частью которого он является, действует в соответствии с Договором и "Правилами страхования профессиональной ответственности оценщиков", которые прилагаются и являются его неотъемлемой частью. Подписывая настоящий Полис, Страхователь подтверждает, что получил эти Правила, ознакомлен с ними и обязуется выполнять

**Страхователь: ООО «Свисс Аппрэйзал Раша», ИНН 7705867780**

**Адрес: 115093, Россия, г. Москва, Большая Серпуховская ул., д. 44**

**Объект страхования:** не противоречащие законодательству Российской Федерации имущественные интересы Страхователя (Застрахованного лица), связанные с обязанностью последнего в порядке, установленном гражданским законодательством Российской Федерации, возместить ущерб, нанесенный третьим лицам, а также с компенсацией Страхователю судебных и внесудебных расходов, связанных с наступлением его ответственности за причинение вреда третьим лицам, возникшей в результате непреднамеренной профессиональной ошибки Страхователя в ходе осуществления оценочной деятельности.

**Страховой случай:** причинение убытков третьим лицам в связи с осуществлением Страхователем (Застрахованным лицом) оценочной деятельности, в результате чего на основании претензии, признанной им добровольно с предварительного согласия Страховщика или на основании вступившего в законную силу решения суда, арбитражного суда или третейского суда установлена обязанность Страхователя (Застрахованного лица) такие убытки компенсировать.

**Оценочная деятельность:** деятельность сотрудников Страхователя, направленная на установление в отношении объектов оценки рыночной или иной стоимости.

Период страхования	с 02.10.10 по 10.04.11	с 11.04.11 по 01.10.11	с 02.10.11 по 13.10.11	с 14.10.11 по 31.12.12
Страховая сумма (руб.)	30 000 000	50 000 000	50 000 000	100 000 000
Лимит на случай (руб.)	30 000 000	50 000 000	50 000 000	100 000 000
Страховой взнос (руб.)	23 280	4110	2625	54 345
Дата окончания срока оплаты страхового взноса	до 02.10.2010г.	до 11.04.11г.	до 02.10.11г	до 14.10.11г

**Франшиза: 6000,00 (Шесть тысяч и 00/100) рублей.**

**Территория страхового покрытия:** Российская Федерация.

**Срок действия Полиса:**

Настоящий Полис вступает в силу с **14 октября 2011 г. и действует по 31 декабря 2012г.**

По настоящему Договору покрываются исключительно претензии или исковые требования, предъявленные Страхователю третьими лицами в течение срока действия настоящего Договора и/или в течение срока исковой давности (3 года), установленного действующим законодательством РФ, за ошибки, допущенные сотрудниками Страхователя в течение срока действия настоящего Договора.»

**Страховщик:**  Фомин М.Б.  
Зам. Руководителя Корпоративного Блока

**Страхователь:**  Чибисов Р.В.,  
Генеральный директор

Исполнитель (Ф.И.О.) - Данышова Е.Н. тел. 788-09-99 доб.24-35

Г. Москва, 13 октября 2011г