

ДОГОВОР (ПОЛИС) №001/17/168/6М4 от 16.11.2017 г.

**страхования ответственности за вред, причиненный недостатками товаров,  
работ, услуг**

Настоящий Полис выдан в подтверждение того, что указанные ниже Страховщик и Страхователь заключили договор страхования (далее по тексту «Договор страхования») на основании Заявления Страхователя от 24.10.2016 (далее по тексту «Заявление»), Правил страхования ответственности за вред, причиненный недостатками товаров, работ, услуг (типовые (единые)) №168 (далее по тексту – «Правила») в редакции, действующей на дату заключения договора, Настоящий Полис является Договором страхования, Правила и Заявление прилагаются к Договору страхования и являются его неотъемлемой частью.

**СТРАХОВЩИК:** ПАО СК «Росгосстрах»

Адрес местонахождения: 140002, Московская обл., г. Люберцы, ул. Парковая, д. 3

**Лицензия**

Банковские реквизиты: р/с407 01 810 90 00 000 001 87 ПАО «РГС Банк» г. Москва, Россия БИК:044525174, К/с 30101810945250000174, ИНН:7707067683, КПП:997950001, ОКПО:11348798

**СТРАХОВАТЕЛЬ:** ООО «СПЕЦАНТЕХНИКА»

Адрес местонахождения: 143103, Московская обл., г. Руза, ул. Красная, д. 55

Банковские реквизиты: р/с40702810640370118995 Сбербанк России ОАО, г. Москва, БИК:044525225, к/с3010181040000000225, ИНН:50750334863, ОКПО:81670751, ОКАТО:46249501000

РОСГОССТРАХ

**ТОВАР СТРАХОВАТЕЛЯ:**

Арматура санитарно-техническая водосливная из полипропилена, элементы канализационные, сидения для унитазов с крышками, комплектующие- прокладки, манжеты, переходники и т.д. к сифонам и водосливной арматуре и их запчасти, гофросифоны, выпуск, сливы, отводы, трапы, шланги, комплектующие (части этих изделий, прокладки, гайки, заглушки, манжеты и т.д.) торговой марки «ОРИО»

**ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ:** РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

**СРОК СТРАХОВАНИЯ:** Начало 27.11.2017 Окончание 26.11.2018

**СТРАХОВАЯ СУММА:**  
Общая страховая сумма по договору страхования: 1 000 000 (Один миллион) рублей 00 коп.

Страховая сумма (лимит возмещения) по одному страховому случаю: 200 000 (Двести тысяч) рублей 00 коп.

**ФРАНШИЗА** (безусловная):  
30 000 (тридцать тысяч) рублей- по каждому страховому случаю

**ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ**

Объектом страхования являются имущественные интересы Страхователя, связанные с риском наступления ответственности за причинение вреда жизни, здоровью или имуществу Выгодоприобретателей, причиненный в результате недостатков изготовленного и (или) реализованного Страхователем товара, оказанных услуг, произведенных работ, а также предоставления Страхователем недостоверной или недостаточной информации о товаре, работе, услуге.

**СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ:**

Страховым случаем является наступление обязанности Страхователя по возмещению вреда, причиненного жизни, здоровью, имуществу третьих лиц (Выгодоприобретателей) вследствие недостатков товаров, работ, услуг Страхователя, а также предоставления недостоверной или недостаточной информации о товаре, работе, услуге Страхователя.

Событие может считаться страховым случаем только при условии, что:

- Товар был реализован, работа произведена, услуга оказана не ранее начала срока страхования.
- Вред был причинен в течение срока страхования.
- Требование о возмещении вреда впервые предъявлено в течение установленных законодательством РФ сроков исковой давности.

г) Страхователю на день заключения (возобновления) договора страхования не было известно о причинении вреда и (или) о наличии обстоятельств, которые могли привести к причинению вреда.

д) Вред жизни, здоровью, имуществу третьих лиц (Выгодоприобретателей) причинен в пределах территории страхования, указанной в договоре страхования.

е) Моментом наступления страхового случая по настоящему договору считается момент причинения вреда.

Событие может считаться страховым случаем только при соблюдении всех условий Правил и договора страхования в отношении событий, являющихся страховым случаем.

**СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ** по Договору страхования в сумме

**30 000 (Тридцать тысяч) рублей 00 коп.**

*Тридцать тысяч рублей*

подлежит уплате единовременным платежом не позднее 26.10.2016г

Днем оплаты страховой премии (страхового взноса) считается:

- при оплате в безналичном порядке – день поступления денежных средств на расчетный счет Страховщика

**Признак**

Впервые заключаемый

**договора**

Возобновление договора страхования №001/12/168/М4 от 22.10.2016

**страхования:**

Доп. соглашение к договору страхования №xxxxx от xx.xx.xxxx, вступает в силу с xx.xx.xxxx

**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.

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. Все убытки, обусловленные одной и той же причиной, и требования об их возмещении относятся к одному и тому же страховому случаю.

**ПРИЛОЖЕНИЯ**

1. Правила страхования ответственности за вред, причиненный недостатками товаров, работ, услуг (типовые (единые)) №168.

2. Заявление Страхователя с приложениями от **24.10.2016Г**

*Настоящим Страхователь подтверждает, что им в установленном Федеральным законом «О персональных данных» порядке получено согласие субъектов персональных данных (физических лиц – выгодоприобретателей/застрахованных лиц) на передачу их персональных данных Страховщику для заключения и исполнения договора страхования.*

*Подпись*

Андрюшкин Андрей Владимирович

*Ф.И.О.*

27.10.2016

*дата*

**СТРАХОВЩИК**  
ПАО СК «Росгосстрах»

**СТРАХОВАТЕЛЬ**  
ООО «СПЕЦАНТЕХНИКА»

Страхователь с условиями страхования согласен, правила получил:

И.О.Руководителя агентства в г.Руза ф-л в  
Москве и Московской обл. Есакова Оксана  
Сергеевна

Генеральный директор

Андрюшкин Андрей Владимирович

*М.П.*

*М.П.*

Уведомление (извещение) Страховщику по телефону может быть предоставлено в Единый Диспетчерский Центр Росгосстраха:

8 (800) 200 99 77

Телефон единый на территории всей Российской Федерации (бесплатный)