



**СТРАХОВОЙ ПОЛИС (ДОГОВОР)
СТРАХОВАНИЯ ГРАЖДАНСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ТОВАРОПРОИЗВОДИТЕЛЯ / ПРОДАВЦА / ИСПОЛНИТЕЛЯ
№ 431-012773/24**

30.01.2024

МОСКВА, Россия

СТРАХОВАТЕЛЬ: **ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ВАН ПЛАС ПЛАСТМАССА"**
Адрес местонахождения: 143441, Россия, Путилково, ул. 69 Км МКАД, строение 1, помещение 47/55. ИНН: 5024177052.
Почтовый адрес: 143441, Московская область, Красногорский р-н, почтовое отделение Путилково, улица 69 км МКАД, строение 1, помещение 47/55. Тел.: 8 926 382 78 77. Адрес эл. почты: operplus@ruoperplus.ru.

СТРАХОВЩИК: **Страховое публичное акционерное общество «Ингосстрах»**
(Лицензия Банка России СИ №0928 от 23.09.15г.)
Адрес местонахождения: 115035, г. Москва, ул. Пятницкая, 12, стр.2. ИНН 7705042179.
Почтовый адрес: 127055, г. Москва, ул. Лесная, д.41. Тел.: +7(495)9565555. Адрес эл. почты: osgo-msk@ingos.ru.

ПЕРИОД (СРОК) СТРАХОВАНИЯ: С 00:00 часов 19.02.2024 г. до 24:00 часов 18.02.2025 г. по местному времени Страхователя (при условии уплаты страховой премии в порядке, предусмотренном настоящим Полисом).

ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛИ: Любые физические и/или юридические лица, Российская Федерация, субъекты Российской Федерации, муниципальные образования, иностранные субъекты гражданского права и/или лица без гражданства (далее все вместе «третьи лица»), которым причинен вред Страхователем (Застрахованным лицом) вследствие осуществления Застрахованной деятельности на Территории страхования.

ЗАСТРАХОВАННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ: В рамках настоящего Полиса застрахована деятельность Страхователя (Застрахованного лица), связанная с производством и продажей (выполнением, оказанием) следующих товаров / работ / услуг:

Товары / работы / услуги	Плановый годовой оборот, руб.		Дата начала покрытия*	Территория страхования и Юрисдикция
	Текущий календарный год	Предстоящий календарный год		
поставка пластиковых труб и фитингов, латунных фитингов.	500 000 000	500 000 000	19.02.2020	РФ, Республика Казахстан, Республика Беларусь

* Страхование по настоящему Полису распространяется на товары / работы / услуги, проданные (выполненные, оказанные) в период с Даты начала покрытия по окончании Периода страхования.

СТРАХОВАЯ СУММА И ЛИМИТЫ ОТВЕТСТВЕННОСТИ: Общий лимит ответственности Страховщика по настоящему Полису (страховая сумма) составляет **30 000 000,00 руб.**
Лимит ответственности Страховщика по каждому страховому случаю по настоящему Полису составляет **8 000 000,00 руб.**

ФРАНШИЗА: Безусловная франшиза (часть убытков, которая не подлежит возмещению Страховщиком) устанавливается в размере **50 000,00 руб.** по каждому страховому случаю.
Безусловная франшиза (часть убытков, которая не подлежит возмещению Страховщиком) в части причинения вреда на территории респ. Беларусь, рес. Казахстан устанавливается в размере **100 000,00 руб.** по каждому страховому случаю.

СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ, ПОРЯДОК ОПЛАТЫ: Страховая премия по настоящему Полису составляет **350 000,00 руб.** и подлежит уплате единовременным платежом согласно выставленному счету не позднее 19.02.2024.
При неуплате премии в установленный срок Полис считается не вступившим в силу и не влечет каких-либо правовых последствий для его сторон.
При наступлении страхового случая до даты, установленной для оплаты премии, Страховщик вправе потребовать уплаты премии досрочно в течение 10 рабочих дней с момента направления такого требования.

ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА: По настоящему Полису Страховщик обязуется за обусловленную Полисом плату (страховую премию) при наступлении предусмотренного настоящим Полисом события (страхового случая) выплатить страховое возмещение в пределах, установленных настоящим Полисом страховых сумм и лимитов ответственности.
Форма выплаты страхового возмещения – денежная.

ПРИМЕНЯЕМОЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО: К отношениям сторон, не урегулированным настоящим Полисом, применяется законодательство Российской Федерации. Споры по настоящему Полису урегулируются в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, в Арбитражном суде города Москвы.

Страхователь _____

Страховщик _____