

ПОЛИС № 0325 PL 0012

страхования ответственности при осуществлении аудиторской деятельности

г. Оренбург

" 06 " августа 2025 г.

Акционерное общество "Страхование газового хозяйства" (АО "СОГАЗ"), именуемое в дальнейшем "Страховщик", в лице Начальника отдела сопровождения корпоративных продаж Оренбургского филиала Студеникиной Светланы Евгеньевны, действующего на основании Доверенности № Ф03-76/25 от 10.04.2025 г., с одной стороны, и Общество с ограниченной ответственностью «Аудит-Профи», именуемое в дальнейшем "Страхователь", в лице Директора Устиновой Надежды Владимировны, действующего на основании Устава, с другой стороны (далее вместе – Стороны), на основании Заявления на страхование от "30" июля 2025 г. (Приложение 2) и в соответствии с "Правилами страхования ответственности при осуществлении аудиторской деятельности" Страховщика в редакции от 14.07.2016г. (далее – Правила, Приложение 1) заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Объект страхования	Объектом страхования являются не противоречащие законодательству Российской Федерации имущественные интересы: ☒ 1.1. Страхователя, связанные с его обязанностью в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации возместить вред, причиненный третьим лицам (Выгодоприобретателям) при осуществлении аудиторской деятельности, аудита, сопутствующих аудиторских услуг (далее – застрахованная деятельность).
2. Выгодоприобретатели	Выгодоприобретателями по настоящему Полису являются: ☒ 2.1. при страховании ответственности за причинение вреда при осуществлении застрахованной деятельности – третьи лица, которым может быть причинен вред при осуществлении лицом, указанным в п. 1.1 настоящего Полиса, застрахованной деятельности.
3. Страховые случаи	Страховым случаем является: ☒ 3.1. возникновение ответственности лица, указанного в п. 1.1 настоящего Полиса, за причинение вреда Выгодоприобретателям, указанным в п. 2.1 настоящего Полиса, в результате непреднамеренных ошибок лица, указанного в п. 1.1 настоящего Полиса, и/или его работников при осуществлении застрахованной деятельности, при условии, что: а) Лицо, указанное в п. 1.1 настоящего Полиса, обязано возместить этот вред в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации. б) Факт причинения вреда и его размер подтверждены имущественными требованиями Выгодоприобретателей, заявленными в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в течение срока действия настоящего Полиса, а также соответствующими документами из компетентных органов и организаций и/или решением суда о возмещении вреда. Имущественные требования Выгодоприобретателей считаются заявленными с момента документального подтверждения их получения лицом, указанным в п. 1.1 настоящего Полиса. в) Имеется прямая причинно-следственная связь между осуществлением лицом, указанным в п. 1.1 настоящего Полиса, и/или его работниками застрахованной деятельности и причинением вреда третьим лицам. г) Непреднамеренные ошибки лица, указанного в п. 1.1 настоящего Полиса, и/или его работников, допущенные при осуществлении застрахованной деятельности, которые привели к причинению вреда Выгодоприобретателям, имели место в период действия настоящего Полиса. 3.2. Под работником Страхователя (лица, указанного в п. 1.1 настоящего Полиса) по настоящему Полису понимается физическое лицо (аудитор), состоящее (либо состоявшее на момент совершения действий (бездействия), приведших к наступлению события, имеющего признаки страхового случая) со Страхователем (лицом, указанным в п. 1.1 настоящего Полиса) в трудовых отношениях. 3.3. При наступлении страхового случая возмещению подлежат также: ☒ а) расходы, понесенные лицом, указанным в п. 1.1 настоящего Полиса, с целью уменьшения убытка, возмещаемого по настоящему Полису, если такие расходы были необходимы или были произведены для выполнения письменных указаний Страховщика; б) расходы на проведение независимой экспертизы с целью установления обстоятельств и размера причиненных убытков (вреда); в) судебные расходы, включая расходы на оплату представителей (в том числе, адвокатов). 3.4. Перечень случаев, не являющихся страховыми, случаи освобождения Страховщика от страховой выплаты и отказов в страховой выплате указаны в разделе 4 Правил.
4. Срок действия договора страхования	Договор страхования вступает в силу с 00 часов 00 минут 07 августа 2025 г. и действует до 24 часов 00 минут 06 августа 2026 г.

	Если к установленному договором страхования сроку страховая премия не была уплачена или была уплачена не в полном объеме, то Страховщик вправе применить последствия, указанные в п. 9.2 настоящего Договора.
5. Страховая сумма	4 200 000 (Четыре миллиона двести тысяч) рублей на весь срок страхования. в том числе: 100 000 (сто тысяч) рублей на проведение независимой экспертизы; 100 000 (сто тысяч) рублей на судебные расходы
6. Лимит ответственности	Не установлен
7. Франшиза (вид – условная, безусловная, размер)	Не установлена
8. Страховая премия (размер) Порядок уплаты:	10 560 (десять тысяч пятьсот шестьдесят) рублей ☒ единовременно ☒ безналичным перечислением на расчетный счет Страховщика до «06» августа 2025 г.
9. Страховые выплаты	9.1. В соответствии с Правилами и настоящим Полисом. 9.2. При наступлении событий, имеющих признаки страхового случая, необходимо сообщить о происшедшем по телефону: 8 800 333 08 88, либо обратиться в ближайший филиал АО «СОГАЗ» адреса и телефоны филиалов указаны на сайте Страховщика: https://www.sogaz.ru/sogaz/about/filials/. 9.3. Документы, предоставленные в соответствии с Разделом 12 Правил, должны позволять Страховщику квалифицировать заявленное событие как страховой случай в рамках заключенного Договора страхования и установить размер страховой выплаты. В противном случае, Страховщик вправе в течение 30 (тридцати) рабочих дней (кроме случаев, указанных в п. 9.3.1 настоящего Договора) после получения Страховщиком последнего из представленных Страхователем (лицом, указанным в п. 1.1 Договора, Выгодоприобретателем) документов (Раздел 12 Правил) сообщить Страхователю (лицу, указанному в п. 1.1 Договора, Выгодоприобретателю) о неполноте предоставленных документов и необходимости предоставления Страхователем (лицом, указанным в п. 1.1 Договора, Выгодоприобретателем) документов и сведений, содержащих необходимую и достаточную информацию, либо о запросе документов у компетентных органов и организаций, экспертных организаций, иных организаций и органов, позволяющих сделать однозначный вывод о том, является ли произошедшее событие страховым случаем согласно Договору страхования или нет. 9.3.1. В случае выявления факта предоставления документов, недостаточных для принятия Страховщиком решения об осуществлении страховой выплаты, и/или ненадлежащим образом оформленных документов в соответствии с требованиями Правил и/или Договора страхования, Страховщик обязан: – принять их, при этом срок, указанный в п. 9.4 настоящего Договора, не начинает течь до предоставления последнего из необходимых и надлежащим образом оформленных документов; – уведомить об этом лицо, подавшее заявление о страховой выплате, с указанием перечня недостающих и/или ненадлежащим образом оформленных документов. Срок уведомления обратившихся за выплатой физических лиц о выявлении факта предоставления ими документов, недостаточных для принятия Страховщиком решения об осуществлении страховой выплаты, и/или ненадлежащим образом оформленных документов не должен превышать 15 (пятнадцати) рабочих дней. 9.4. После получения всех необходимых надлежащим образом оформленных документов и сведений (Раздел 12 Правил) Страховщик рассматривает их в течение 30 (тридцати) рабочих дней с даты получения последнего из необходимых надлежащим образом оформленных документов. В течение указанного срока Страховщик: 9.4.1. в случае принятия решения о выплате Страховщик в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня подписания страхового акта производит страховую выплату; 9.4.2. если отсутствуют основания для осуществления страховой выплаты – оформляет соответствующее решение письмом, в котором информирует Страхователя (лицо, указанное в п. 1.1 настоящего Договора; Выгодоприобретателя) об основаниях принятия такого решения со ссылками на нормы права и/или условия настоящего Договора и/или Правил, на основании которых принято данное решение, и направляет указанное письмо по почте (или иным способом, предусмотренным соглашением сторон) в течение 3 (трех) рабочих дней после его подписания при соблюдении общего срока, указанного в первом абзаце настоящего пункта. 9.5. Информирование Страхователя (Выгодоприобретателя) по его запросу о действиях, связанных с наступлением события, имеющего признаки страхового случая, а также о форме и способах осуществления страховой выплаты осуществляется в той же форме, в

	которой им был сделан запрос, либо в форме, указанной в запросе (устной, на бумажном носителе или электронной). 9.6. Страховая выплата производится путем безналичного перечисления денежных средств на банковский счет, указанный получателем страховой выплаты, или иным способом по согласованию с получателем выплаты. 9.7. Информирование Страхователя (лица, указанного в п. 1.1 настоящего Договора; Выгодоприобретателя) по его запросу о действиях, связанных с наступлением события, имеющего признаки страхового случая, а также о форме и способах осуществления страховой выплаты осуществляется в той же форме, в которой им был сделан запрос, либо в форме, указанной в запросе (устной, на бумажном носителе или электронной).
10. Внесение изменений и прекращение договора страхования	В соответствии с Правилами
11. Дополнительные условия	11.1. В случае неуплаты или уплаты не в полном объеме страховой премии по вступившему в силу Договору: 11.1.1. Если к установленному Договором сроку страховая премия по вступившему в силу Договору, если Договором предусматривается его вступление в силу ранее срока уплаты страховой премии или первого взноса при уплате страховой премии в рассрочку, не была уплачена, наступают последствия, указанные в п. 11.1.1 «а», либо Страховщик по своему усмотрению вправе применить последствия, предусмотренные в п. 11.1.1 «б». а) Договор прекращается путем направления Страховщиком не менее чем за 30 (тридцать) календарных дней до предполагаемой даты прекращения Договора письменного уведомления в адрес Страхователя нарочным или почтовым отправлением, позволяющим достоверно установить и зафиксировать дату такого почтового отправления (например, заказным письмом). Дата досрочного прекращения Договора указывается Страховщиком в уведомлении, Договор прекращается с 00 часов 00 минут даты, указанной в уведомлении как дата прекращения Договора. Если дата прекращения Договора не указана в уведомлении, то Договор прекращается с 00 часов 00 минут тридцать первого календарного дня после даты отправления уведомления, если иное не предусмотрено уведомлением. Датой отправления уведомления является дата отправления уведомления, указанная на почтовом штампе, или дата вручения уведомления Страхователю при доставке нарочным. При этом досрочное прекращение Договора не освобождает Страхователя от обязанности уплатить часть страховой премии за период действия Договора до даты его досрочного прекращения. б) Страховщик вправе предложить Страхователю расторгнуть Договор по соглашению сторон. При этом досрочное расторжение Договора не освобождает Страхователя от обязанности уплатить часть страховой премии за период действия Договора до даты его расторжения. Дата досрочного расторжения Договора указывается в заключенном со Страхователем дополнительном соглашении к Договору. 11.1.2. Если к установленному Договором сроку не был уплачен очередной страховой взнос, наступают последствия, указанные в п. 11.1.3 «а», либо Страховщик по своему усмотрению вправе применить последствия, указанные в п. 11.1.3 «б» – «в». 11.1.3. Если к установленному Договором сроку страховая премия была уплачена не в полном объеме наступают последствия, указанные в п. 11.1.3 «а», либо Страховщик по своему усмотрению вправе применить последствия, предусмотренные в п. 11.1.3 «б» – «г». а) Договор прекращается путем направления Страховщиком не менее чем за 30 (тридцать) календарных дней до предполагаемой даты прекращения Договора письменного уведомления в адрес Страхователя нарочным или почтовым отправлением, позволяющим достоверно установить и зафиксировать дату такого почтового отправления (например, заказным письмом). Дата досрочного прекращения Договора указывается Страховщиком в уведомлении, Договор прекращается с 00 часов 00 минут даты, указанной в уведомлении как дата прекращения Договора. Если дата прекращения Договора не указана в уведомлении, то Договор прекращается с 00 часов 00 минут дня, следующего за последним днем оплаченного периода действия Договора страхования (в днях), рассчитанного пропорционально уплаченной части страховой премии, но не ранее 00 часов 00 минут тридцать первого календарного дня после даты направления уведомления, если иное не предусмотрено уведомлением. При этом досрочное прекращение Договора страхования не освобождает Страхователя от обязанности уплатить часть страховой премии за период действия Договора до даты его досрочного прекращения. б) Страховщик вправе предложить Страхователю расторгнуть Договор по соглашению сторон. При этом досрочное расторжение Договора не освобождает Страхователя от обязанности уплатить часть страховой премии за период действия Договора до даты его

расторжения. Дата досрочного расторжения Договора указывается в заключенном со Страхователем дополнительном соглашении к Договору.

в) Страховщик вправе предложить Страхователю заключить соглашение об изменении срока уплаты страховой премии (страхового взноса) по Договору.

г) Страховщик вправе в письменной форме согласовать со Страхователем изменение (сокращение) срока действия Договора в соответствии с уплаченной частью страховой премии.

11.1.4. В случае поступления от Страхователя просроченной страховой премии (просроченного страхового взноса) до прекращения (расторжения) Договора в соответствии с пп. "а" – "б" п. 11.1.1 / п. 11.1.3 Договор продолжает действовать.

11.1.5. При наступлении страхового случая до прекращения Договора Страховщик продолжает нести ответственность по Договору, и обязан произвести страховую выплату за вычетом суммы просроченной страховой премии (просроченного страхового взноса).

11.2. Уведомления, извещения и другая информация направляются Страховщиком: audit-profi@mail.ru.

11.3. Споры, возникающие по настоящему Договору, разрешаются путём переговоров. При рассмотрении спорных вопросов стороны обязуются соблюдать досудебный порядок урегулирования (с направлением мотивированной претензии) до обращения в арбитражный суд.

11.4. В случае, если спор относится к категории споров, для которой законодательством Российской Федерации предусмотрено обязательное досудебное урегулирование уполномоченным по правам потребителей финансовых услуг (финансовым уполномоченным), то он разрешается в порядке и в сроки, установленные законодательством о финансовом уполномоченном.

12. Приложения, являющиеся неотъемлемой частью настоящего Полиса

1. "Правила страхования ответственности при осуществлении аудиторской деятельности" Страховщика в редакции от 14.07.2016г. Правила обязательны для сторон.
2. Заявление на страхование от "30" июля 2025 г.
3. Подтверждение ознакомления получателя страховых услуг с информацией в соответствии с требованиями Базового стандарта защиты прав и интересов физических и юридических лиц – получателей финансовых услуг, оказываемых членами саморегулируемой организаций, объединяющих страховые организации и иностранные страховые организации.

Страхователь
ООО «Аудит-Профи»
Юридический адрес: 460000, г. Оренбург, ул. 9 Января, д.37 оф 33
ИНН 5610211330 КПП 561001001
ОГРН 1155658004248
ОКПО 23919036
Р/с 40702810400000047606
Банк ГПБ (АО)
К/с 30101810200000000823
БИК 044525823

Правила вручены Страхователю.

Страховщик
АО «СОГАЗ»
Адрес: Россия, 107078, г. Москва, пр-кт Академика Сахарова, д.10
ИНН 7736035485 КПП 997950001
ОГРН 1027739820921
Банк: ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ФИЛИАЛ АБ «РОССИЯ» г. Москва
Р/с 40701810499010030001
к/с 30101810145250000220 в ГУ Банка России по ЦФО
БИК 044525220
Оренбургский филиал АО «СОГАЗ»
Адрес места нахождения:
460021, г. Оренбург ул. 60 лет Октября, д. 25 а
Почтовый (фактический) адрес:
460035, г. Оренбург, ул. Пролетарская, д. 286/1
Тел/факс (3532) 54-30-29

Начальник отдела сопровождения корпоративных продаж
Оренбургского филиала

Директор

/ И.В. Устинова /

/ С.Е. Студеникина /

М.П. (подпись)

М.П. (подпись)

