

СТРАХОВОЙ ПОЛИС

 Форма 2РН Договор страхования, заключаемый с физическим лицом по видам страхования, не относящимся к страхованию жизни Форма 2РП Договор страхования, заключаемый с юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем по видам страхования, не относящимся к страхованию жизни

Серия ПЕ № 0992104

Страхователь ООО "ЛОГУС ВОСТОК", 220018, г. Минск, ул. Утульская, д. 6, пом. 1Н, УНП 190853326

(Ф.И.О., регистрация по месту жительства, идентификационный номер, дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность (серия (при наличии), номер, дата выдачи,

наименование или код государственного органа, выдавшего документ), УНП / наименование, место нахождения, УНП, контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии) Страхователя - юридического лица)

На условиях Правил №20 добровольного страхования гражданской ответственности экспедитора, утвержденных Страховщиком 24.02.2004 (с изменениями и дополнениями в редакции от 04.04.2025)

(номер и дата согласования Министерством финансов/дата утверждения Страховщиком)

(далее - Правила), принятых Страхователем путём присоединения к настоящему договору страхования, в соответствии с лицензией на осуществление страховой деятельности № 02200/13-00021, выданной на основании решения Министерства финансов Республики Беларусь от 25.03.2004 № 127, на основании заявления от 19.03.2026 заключили договор страхования о нижеследующем:

Объект страхования не противоречащие законодательству имущественные интересы Страхователя (Ответственного лица), связанные с его ответственностью по обязательствам, возникающим в случае причинения Страхователем (Ответственным лицом) вреда имуществу (имущественным правам) третьих лиц (Выгодоприобретателей) в связи с осуществлением Страхователем (Ответственным лицом) транспортно-экспедиционной деятельности, а также с расходами по ведению в судебных органах дел по спорам с потерпевшими (далее - судебные расходы)

Застрахованное лицо (лицо, чья ответственность застрахована) ООО "ЛОГУС ВОСТОК"

(Ф.И.О., регистрация по месту жительства, идентификационный номер, дата рождения,

данные документа, удостоверяющего личность (вид, серия, номер, дата выдачи, наименование или код государственного органа, выдавшего документ) / наименование, место нахождения, УНП)

Выгодоприобретатель

(Ф.И.О., регистрация по месту жительства, идентификационный номер, дата рождения,

данные документа, удостоверяющего личность (вид, серия, номер, дата выдачи, наименование или код государственного органа, выдавшего документ) / наименование, место нахождения, УНП)

Имущество (гражданская ответственность), принимаемое (-ая) на страхование

Действительная (страховая) стоимость имущества, принимаемого на страхование

Страховая сумма (лимит ответственности) по договору страхования Агрегатный лимит ответственности - 750 000,00 EUR (Семьсот пятьдесят тысяч евро). Лимит ответственности на один страховой случай - 250 000,00 EUR (Двести пятьдесят тысяч евро). в размере % от действительной (страховой) стоимости имущества

Вариант (система, программа) страхования «Доступный», «Премиум»

Срок действия договора

страхования (лет, месяцев, дней)

1 год

с 06.04.2026 00:00

по

05.04.2027

Франшиза (вид, размер) Безусловная, 2000 EUR

Страховой взнос (страховая премия) по договору страхования (сумма цифрами и прописью, валюта страхования) 2 500,00 EUR (Две тысячи пятьсот евро) без НДС

При заключении договора страхования страховой взнос (страховая премия) уплачен(а) ООО "ЛОГУС ВОСТОК" в сумме 2 115,69 BYN (Две тысячи сто пятнадцать белорусских рублей 69 копеек) (кем)

Порядок уплаты страхового взноса (страховой премии) (сумма цифрами и прописью, валюта платежа)

 Наличными В безналичном порядке по платежному документу №

259

от 03.04.2026

(дата)

Сроки и суммы уплаты страхового взноса (страховой премии) Единовременно В рассрочку 4 (четыре) 625,00 EUR - не позднее 05.07.2026; 625,00 EUR - не позднее 05.10.2026; 625,00 EUR - не позднее 05.01.2027 (дата)

Страховой случай факт причинения Страхователем (Ответственным лицом) вреда имуществу (имущественным правам) третьих лиц (Выгодоприобретателей) при осуществлении транспортно-экспедиционной деятельности, повлекший предъявление Страхователем (Ответственному лицу) требований в связи с повреждением, полной или частичной утратой (гибелью) груза, принятого к перевозке (пп. 2.2.1.1); просрочкой в доставке груза, принятого к перевозке, вследствие чего грузополучатель понес финансовые убытки (пп. 2.2.1.2); ответственностью перед таможенными органами в результате неуплаты таможенных платежей при перевозке грузов, находящихся под таможенным контролем таможенных органов Республики Беларусь (Евразийского экономического союза) (пп. 2.2.1.3);

факт осуществления Страхователем (Ответственным лицом) судебных расходов в связи с причинением вреда имуществу (имущественным правам) потерпевших в результате событий, указанных в пп. 2.2.1 Правил.

Территория действия договора страхования все страны мира, за исключением зон военных действий, гражданских войн, вания (территория действия страхования) международных конфликтов, народных волнений, местонахождение застрахованного имущества, место страхования)

03.04.2026

(дата заключения договора страхования)

Страховщик

Страховой агент
И.А. Гапанович

(подпись)

С условиями Правил и условиями страхования, изложенными на лицевой и оборотной сторонах настоящего полиса, ознакомлен и согласен, Правила получил.

Страхователь

(подпись)