

ДОГОВОР (ПОЛИС) 165 № 40250010-9725088961-201125
страхования ответственности лиц, оказывающих профессиональные услуги

г. Уфа

«20» ноября 2025г.

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 «20» ноября 2025г. (далее по тексту «Заявление»), **Правил страхования ответственности лиц, оказывающих профессиональные услуги (типовые (единые)) №165** в редакции, действующей на дату заключения Договора страхования (далее по тексту – «Правила») в редакции, действующей на дату заключения договора страхования.
Настоящий Полис является Договором страхования, Правила, Заявление прилагаются к Договору страхования и являются его неотъемлемой частью.

СТРАХОВЩИК:

Публичное акционерное общество Страховая Компания «Росгосстрах»

Место нахождения: 121059, г. Москва, ул. Киевская, д. 7, к. 1

Лицензия Банка России СИ № 0001 от 07 октября 2025 г.

ИНН: 7707067683, КПП: 997950001, ОГРН: 1027739049689

Расч: счёт 4070 1810 5001 6000 0472 в БАНК ВТБ (ПАО) Корр. счет: 3010 1810 7000 0000 0187, БИК: 044525187

КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ СТРАХОВЩИКА:

Адрес ПАО СК «Росгосстрах» для корреспонденций: 119991, г. Москва-59, ГСП-1, ул. Киевская, д. 7.

Адрес Филиала ПАО СК «Росгосстрах» в Республике Башкортостан для корреспонденций: г. Уфа, ул. К Маркса, д. 48

Телефон: 8-800-200-0-900 (бесплатный по РФ) / +7-495-783-24-24, факс: +7-495-783-24-34

Телефон для уведомлений по убыткам: 8-800-200-99-77 (бесплатный по РФ)

Адреса Центров урегулирования убытков (для личного обращения и собственноручной передачи документов по убыткам) Вы можете уточнить по телефону 8-800-200-99-77 (бесплатный по РФ) или на сайте www.RGS.ru.

СТРАХОВАТЕЛЬ: ООО ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ КОЛЛЕКТОРСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ "ДЕКСТФИН"

Место нахождения: 115280, Россия, г. Москва, ул. Ленинская Слобода, д. 19, строен.1

Адрес для корреспонденций: 115280, Россия, г. Москва, ул. Ленинская Слобода, д. 19, строен. 1

ИНН: 9725088961, КПП: 772501001, ОГРН: 1227700409200

Расч: счёт: 407018106023700000037 АО «АЛЬФА-БАНК»

Корр. счет: 30101810200000000593, БИК: 044525593

ЗАСТРАХОВАННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ:

Деятельность Страхователя по возврату просроченной задолженности, возникшей из денежных обязательств, в том числе деятельность, направленная на получение Кредитором задолженности по действительному денежному обязательству должника перед кредитором, включая:

- получение задолженности в досудебном (внесудебном) порядке;
- взыскание задолженности в судебном порядке, включая обращение взыскания на имущество должников и имущество, заложенное в обеспечение исполнения обязательств должников;
- взыскание задолженности в порядке исполнительного производства.

ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ:

Российская Федерация

СРОК СТРАХОВАНИЯ:

Начало "23" ноября 2025г.

Окончание «22» ноября 2026г.

СТРАХОВАЯ СУММА:

Общая страховая сумма по договору страхования: 10 000 000,00 (Десять миллионов и 00/100) руб.

В том числе сублимиты возмещения для:

Расходов на юридическую защиту: 1 000 000,00 (Один миллион и 00/100) рублей

ФРАНШИЗА (безусловная):

без франшизы

ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ:

Объектом страхования являются имущественные интересы Страхователя, связанные с риском наступления ответственности за причинение вреда жизни, здоровью или имуществу Выгодоприобретателей в связи с осуществлением Застрахованной деятельности Страхователем.

СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ:

Установление обязанности Страхователя по возмещению убытков, причиненных третьим лицам (Выгодоприобретателям) в результате **ошибки (упущения)** Застрахованного лица, допущенной в ходе осуществления **Застрахованной деятельности**.

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

33 000,00 (Тридцать три тысячи и 00/100) рублей

подлежит уплате единовременным платежом не позднее «30» ноября 2025г.

Днем уплаты страховой премии считается:

- при оплате в безналичном порядке – день поступления средств на расчетный счет Страховщика;
- при оплате наличными деньгами – день уплаты Страховщику (его представителю) наличных денежных средств, что подтверждается квитанцией установленной формы.

Страховщик информирует страхователя:

- о факте просрочки уплаты страхового взноса
- о факте неполной уплаты страхового взноса.

Признак договора страхования:

☒ Впервые заключаемый

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. В дополнение к исключениям указанных в Правилах страхования страхование не распространяется на:

3.1. требования о возмещении убытков, вызванных или связанных с несостоятельностью банка, иного финансового учреждения или коммерческого предприятия, фонда либо иного юридического лица или гражданина, с которыми Страхователь от имени своих клиентов заключил или с которыми по рекомендации Страхователя заключены договоры об инвестировании, вкладе, финансировании, кредитовании или страховании;

3.2. требования о возмещении убытков по денежным обязательствам, признанным в судебном порядке недействительными;

3.3. требования о возмещении убытков, причиненных должнику – физическому лицу в связи с применением Страхователем и/или его сотрудниками к должнику и/или иным лицам физической силы либо угрозы ее применения, угрозы убийства или причинения вреда здоровью, а также других противоправных действий, включая злоупотребление правом, установленным действующим законодательством, регулирующим деятельность по возврату просроченной задолженности в РФ;

3.4. требования о возмещении убытков, причиненных должнику – физическому лицу в связи с несоответствием Страхователя и/или его сотрудников требованиям, предъявляемым действующим законодательством, регулирующим деятельность по возврату просроченной задолженности к организации, осуществляющей данную деятельность в качестве основного вида деятельности в РФ;

3.5. требования Кредиторов, связанные с неполучением ими (невозвратом им) просроченной задолженности по денежным обязательствам, включая кредитные договоры, договоры займа, ипотеки и пр., обязательства по взысканию которой Страхователь принял на себя в соответствии с заключенным договором (соглашением), включая агентирование, уступку права требования и т.д.

4. Непреднамеренными ошибками (упущением), совершенными Страхователем и/или его работниками в процессе осуществления Застрахованной деятельности и приведшими к причинению вреда жизни, здоровью и/или имуществу Третьих лиц, по настоящему Договору являются только следующие события:

- пропуск сроков апелляций, кассаций, (жалоб);

Договор (Полис) № 40250010-9725088961-201125 от «20» ноября 2025г.

Страхование гражданской ответственности
Корпоративные виды | ПАО СК «Росгосстрах» e-mail: LL@RGS.ru

- оформление документов (запросов) с непредумышленным нарушением действующего законодательства;
- непредоставление должнику необходимой информации о характере и возможных правовых последствиях совершаемых или совершенных Страхователем или по его рекомендации Кредитором юридических действий в отношении Должника и его непогашенной задолженности;
- повреждение или утрата документов, подтверждающих полное / частичное погашение должником или иным лицом денежного обязательства и находящихся в физическом владении Страхователя;
- направление уведомления о наличии задолженности лицу, не являющемуся должником, либо направление должнику не соответствующей действительности информации о задолженности;
- непредумышленное нарушение условий осуществления отдельных способов взаимодействия с должником, установленных действующим законодательством, регулирующим деятельность по возврату просроченной задолженности в РФ.

5. По настоящему Договору (полису) в сумму страхового возмещения включаются:

5.1. с учетом положений п. 6.7.1 Правил страхования - возмещение вреда жизни и здоровью физических лиц;

5.2. с учетом положений п. 6.7.2 Правил страхования - возмещение ущерба в связи с повреждением, уничтожением, утратой имущества третьих лиц;

5.3. иные расходы Выгодоприобретателя, необходимые для восстановления своего нарушенного права в связи с причинением реального ущерба его имущественным интересам;

5.4. расходы Страхователя, произведенные в целях уменьшения убытков, подлежащих возмещению Страховщиком, если такие расходы были необходимы и были произведены для выполнения указаний Страховщика;

5.5. судебные и иные расходы Страхователя, связанные с заявленными ему требованиями о возмещении убытков, риск наступления ответственности за причинение которых застрахован по Договору (полису) страхования;

5.6. с учетом положений п. 6.6.2 Правил страхования - возмещение морального вреда по решению суда.

6. При неоплате страховой премии в оговоренные сроки, страхование прекращает действие до оплаты страховой премии.

Страхование возобновляется с наиболее поздней из дат:

- с 00 часов 00 минут дня, следующего за днем уплаты страхового взноса, если взнос оплачен за срок страхования, в течение которого страхование не действовало;

- в сроки, предусмотренные договором страхования, если оплата произведена в отношении срока страхования или его части, который не начался на момент оплаты страховой премии.

ПРИЛОЖЕНИЯ:

1. Заявление Страхователя с приложениями от «20» ноября 2025г.

2. Правила страхования ответственности лиц, оказывающих профессиональные услуги (типовые (единые)) №165.

3. Дополнительные условия № 3 страхования расходов на юридическую защиту

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

Страхователь обязуется предоставить Страховщику по его требованию согласие застрахованного лица на обработку его персональных данных, если у Страховщика возникнет обязанность предоставления третьим лицам доказательств получения согласия субъекта персональных данных на обработку его персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Подпись _____ Солнцев Г.В. _____ «20» ноября 2025г.
Ф.И.О. _____ дата

СТРАХОВЩИК: ПАО СК «Росгосстрах»

СТРАХОВАТЕЛЬ: ООО ПКО "ДЕКСТФИН"

Директор филиала ПАО СК «Росгосстрах» в
Республике Башкортостан

Страхователь с условиями страхования
согласен, правила получил:
Генеральный директор

М.П. _____ /Шпизель Ю.Я./
Доверенность № 23-06/1149 от 21.11.23

М.П. _____ (Солнцев Г.В.)
"Декстфин"

Договор (Полис) № 40250010-9725088961-201125 от «20» ноября 2025г.

стр. 3

Страхование гражданской ответственности
Корпоративные виды | ПАО СК «Росгосстрах» e-mail: LL@RGS.ru

Примечание: сведения, указанные в настоящем Заявлении, имеют существенное значение для определения степени риска при заключении Договора страхования.

20.11.2025

Подпись

Ф.И.О.

Г.

data

Заявитель обязуется предоставить Страховщику по его требованию согласие застрахованного лица на обработку его персональных данных, если у Страховщика возникнет обязанность предоставления третьим лицам доказательств получения согласия субъекта персональных данных на обработку его персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Солнцев Г.В.

20.11.2025

Подпись

Ф.И.О.

data