

ДОГОВОР
Обязательного страхования ответственности арбитражных управляющих
№ 60/25/177/028077 от 27.05.2025 г.

Страховщик и Страхователь в соответствии с Правилами обязательного страхования ответственности арбитражных управляющих ООО «МСТ» от 20.01.2025 г. (далее - Правила страхования и Договор соответственно) на основании Заявления о страховании заключили настоящий Договор на следующих условиях:

Страховщик	ООО «МСТ» Лицензия СИ № 3594, 119002, г. Москва, переулок Сивцев Вражек, д. 29/16, эт. 1, пом. III, ком.4А, 4 Б, 5, тел. (499) 703-37-37, ИНН 7713291235, КПП 770401001, ОГРН 1027700054690, р/с 40701810438110100046 в ПАО СБЕРБАНК г. Москва, БИК 044525225, к/с 30101810400000000225 в лице Тарамовой М.Р., действующей на основании доверенности № 17/24 от 25.12.2024 г.										
Страхователь: Адрес, ИНН:	Ушков Эдуард Сергеевич ИНН: 741705802874 [REDACTED]										
Застрахованное лицо	Страхователь										
Страховая сумма:	10 000 000,00 руб. (Десять миллионов рублей 00 копеек)										
Размер страховой премии:	85 000,00 руб. (Восемьдесят пять тысяч рублей 00 копеек)										
Порядок оплаты страховой премии:	Страховая премия должна быть оплачена Страхователем на расчетный счет (или в кассу) Страховщика до 03.06. 2025 г. <table><tr><td>☒ Единовременно</td><td>☒ Безналичным платежом</td></tr><tr><td>☐ В рассрочку</td><td>☐ Наличными деньгами</td></tr></table> При уплате страховой премии в рассрочку устанавливаются следующие размеры страховых взносов и сроки их оплаты: <table><tr><td>1-й страховой взнос</td><td>в размере</td><td>не позднее «<u> </u>» <u> </u> 20 <u> </u> г.</td></tr><tr><td>2-й страховой взнос</td><td>в размере</td><td>не позднее «<u> </u>» <u> </u> 20 <u> </u> г.</td></tr></table>	☒ Единовременно	☒ Безналичным платежом	☐ В рассрочку	☐ Наличными деньгами	1-й страховой взнос	в размере	не позднее « <u> </u> » <u> </u> 20 <u> </u> г.	2-й страховой взнос	в размере	не позднее « <u> </u> » <u> </u> 20 <u> </u> г.
☒ Единовременно	☒ Безналичным платежом										
☐ В рассрочку	☐ Наличными деньгами										
1-й страховой взнос	в размере	не позднее « <u> </u> » <u> </u> 20 <u> </u> г.									
2-й страховой взнос	в размере	не позднее « <u> </u> » <u> </u> 20 <u> </u> г.									
Срок действия Договора:	1. Договор страхования вступает в силу с 25.06.2025 г. и действует по 24.06.2026 г. 2. Договор страхования продлевается на следующий срок, если Страхователь не уведомил Страховщика об отказе от его продления не позднее чем за один месяц до истечения срока действия настоящего Договора, путем заключения со Страховщиком договора страхования на новый срок на основании письменного заявления Страхователя по установленной форме. При заключении (продлении) договора страхования на новый срок страховая премия определяется в соответствии действующими на дату заявления Страхователя страховыми тарифами. 3. Настоящий Договор прекращается по истечении срока действия, указанного в п. 1 настоящего Договора, а также в случае его досрочного прекращения. 4. При неуплате Страхователем второго или любого последующего страхового взноса (в случае уплаты премии в рассрочку) в оговоренные Договором сроки или уплаты не в полном объеме, действие Договора прекращается с 00 часов дня, следующего за днем, являющимся последним сроком уплаты такого страхового взноса. В случае досрочного прекращения срока действия Договора окончанием срока страхования является последний день действия Договора.										
Страховой случай:	Страховым случаем по настоящему Договору, за исключением случаев, предусмотренных п.п. 4.2.1-4.2.5. Правил страхования является подтвержденное вступившим в законную силу решением суда наступление ответственности Застрахованного лица перед участвующими в деле о банкротстве лицами или иными лицами в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением Застрахованным лицом возложенных на него обязанностей <table><tr><td>☒</td><td>арбитражного управляющего.</td></tr><tr><td>☐</td><td>арбитражного управляющего в деле о банкротстве должника № _____ согласно Определению Арбитражного суда _____ от _____ г.</td></tr></table>	☒	арбитражного управляющего.	☐	арбитражного управляющего в деле о банкротстве должника № _____ согласно Определению Арбитражного суда _____ от _____ г.						
☒	арбитражного управляющего.										
☐	арбитражного управляющего в деле о банкротстве должника № _____ согласно Определению Арбитражного суда _____ от _____ г.										

Способ взаимодействия	Для направления информации Страхователю (Выгодоприобретателю, Застрахованному лицу) Стороны согласовали следующий способ взаимодействия: ☒ с использованием цифровых каналов связи по электронному адресу: bankrot74@gmail.com
Иные условия страхования	Уплативая страховую премию и принимая настоящий Договор, Страхователь подтверждает своё согласие заключить договор страхования на условиях, изложенных в настоящем Договоре, ознакомление и согласие с Правилами страхования, добровольность заключения настоящего Договора. Настоящий Договор считается заключенным в момент оплаты страховой премии/первого страхового взноса при оплате премии в рассрочку. Настоящий Договор заключен и действует в соответствии с Правилами обязательного страхования ответственности арбитражных управляющих ООО «МСГ», утвержденными Страховщиком. Правила страхования прилагаются к настоящему Договору, являются его неотъемлемой частью и направляются на указанный Страхователем в Заявлении о страховании адрес электронной почты. Условия, содержащиеся в Правилах страхования и не включенные в текст настоящего Договора, обязательны для Страхователя. Правила страхования, в рамках которых заключается настоящий Договор, доступны Страхователю (Выгодоприобретателю, Застрахованному лицу) на официальном сайте ООО «МСГ» (www.iig-ltd.ru) и у вашего менеджера. Ваш менеджер может предоставить вам дополнительные разъяснения и информацию о страховых услугах по вашему запросу.
Приложения	Приложение № 1: Правила обязательного страхования ответственности арбитражных управляющих ООО «МСГ» от 20.01.2025 г. Приложение № 2: Заявление о страховании. (Подписано ЭЦП)

Страховщик:
ООО «МСГ»

Доверенность № 17/24 от 25.12.2024 г.
м.п.

Исполнитель/представитель Страховщика
И.П. Таромова М.Р.
ОГРН/ЭЦП 323206000006257
2.3

Количество страниц: 1

Страхователь:

Ушков Эдуард Сергеевич

Полное наименование (согласно п.2 ст.940 ГК РФ)