

119002, г. Москва, пер. Сивцев Вражек, д. 29/16
+7 (499) 703-37-37, info@iig-ltd.ru, www.iig-ltd.ru

ДОГОВОР
Обязательного страхования ответственности арбитражных управляющих
№ 60/25/177/028020 от 23.05.2025 г.

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

Страховщик	ООО «МСГ» 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 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:	Быков Денис Сергеевич ИНН: 744811094192 																
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) Страховщик до 30.05.2025 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 сроки их оплаты: <table><tr><td>1-й страховой взнос</td><td>в размере</td><td>не позднее «</td><td>»</td><td>20</td><td>г.</td></tr><tr><td>2-й страховой взнос</td><td>в размере</td><td>не позднее «</td><td>»</td><td>20</td><td>г.</td></tr></table>	☒ Единовременно	☒ Безналичным платежом	☐ В рассрочку	☐ Наличными деньгами	1-й страховой взнос	в размере	не позднее «	»	20	г.	2-й страховой взнос	в размере	не позднее «	»	20	г.
☒ Единовременно	☒ Безналичным платежом																
☐ В рассрочку	☐ Наличными деньгами																
1-й страховой взнос	в размере	не позднее «	»	20	г.												
2-й страховой взнос	в размере	не позднее «	»	20	г.												
Срок действия Договора:	1. Договор страхования вступает в силу с 01.07.2025 г. и действует по 30.06.2026 г. 2. Договор страхования продлевается на следующий срок, если Страхователь не уведомил Страховщика о 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, 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 являются 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 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: ltm81@mail.ru
Иные условия страхования	Уплачивая страховую премию и принимая настоящий Договор, Страхователь подтверждает своё согласие заключить договор страхования на условиях, изложенных в настоящем Договоре, ознакомление 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 в 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.

Страховщик:
ООО «МСГ»

Доверенность № 17/24 от 25.12.2024 г.

Исполнитель, представитель Страховщика
ИП Тарамова М.Р.
ОГРН/ИН 3232000000006252
2.2

Количество страниц: 1

Страхователь:

Быков Денис Сергеевич

Подпись обязательно (согласно п.2 ст.940 ГК РФ)