

## ДОГОВОР (ПОЛИС) № 16/18/168/801 от 15.05.2018 г.

### страхования ответственности за вред, причиненный недостатками товаров, работ, услуг

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 **15.05.2018г.** (далее по тексту «Заявление»), **Правил страхования ответственности за вред, причиненный недостатками товаров, работ, услуг (типовые (единые)) №168** (далее по тексту – «Правила») с Дополнительными условиями №2 страхования расходов на юридическую защиту (далее по тексту – «Дополнительные условия») в редакции, действующей на дату заключения договора, Настоящий Полис является Договором страхования, Правила, Дополнительные условия и Заявление прилагаются к Договору страхования и являются его неотъемлемой частью.

#### СТРАХОВЩИК: ПАО СК «Росгосстрах»

Адрес местонахождения: 140002, Московская обл., г. Люберцы, ул. Парковая, д. 3.  
Банковские реквизиты: р/с 4070181090000000187 в ПАО «РГС-БАНК» г. Москва,  
к/с 30101810945250000174, ИНН 7707067683, БИК 044525174

#### СТРАХОВАТЕЛЬ: ООО «Торговый дом ТоргЗнакСервис»

Адрес местонахождения: 142002, Московская область, г. Домодедово, мкр. Западный, ул. Текстильщиков, д. 1Б  
оф. 502 ИНН 5009102302  
Банковские реквизиты: Расчетный счет №40702810600760003675 в Филиале «Центральный» Банка ВТБ (ПАО)  
в г.Москве, Кор. счет №30101810145250000411, БИК №044525411.

#### ТОВАР СТРАХОВАТЕЛЯ:

Гибкая подводка для воды LYTCHO  
Гибкая подводка для воды LYTCHO есо  
Радиаторы RAZMORINI  
Радиаторы TROPIC  
Смесители "Eleanti"  
Смесители "Juguni"  
Смесители "Juguni luxe"  
Смесители «ISTOK LIFE»  
Электросушители для рук «PUFF»  
Аксессуары «PUFF»

#### ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ:

Российская Федерация, Республика Казахстан, Республика Беларусь, Республика Армения, Кыргызская Республика, Республика Узбекистан.

**СРОК СТРАХОВАНИЯ:** Начало 17.05.2018г.

Окончание 16.05.2019г.

#### СТРАХОВАЯ СУММА:

Общая страховая сумма по договору страхования: 10 000 000,00 (Десять миллионов) рублей 00 коп.  
Страховая сумма (лимит возмещения) по каждому страховому случаю: 1 000 000,00 (Один миллион) рублей 00 коп.  
Лимит возмещения по расходам на юридическую защиту 100 000,00 (Сто тысяч) руб. 00 коп.

#### ФРАНШИЗА (безусловная):

30 000,00 (Тридцать тысяч) рублей 00 копеек по каждому страховому случаю.

#### СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ:

Страховым случаем является наступление обязанности Страхователя по возмещению вреда, причиненного жизни, здоровью, имуществу третьих лиц (Выгодоприобретателей) вследствие недостатков товаров Страхователя, а также предоставления недостоверной или недостаточной информации о товаре Страхователя.

Событие может считаться страховым случаем только при условии, что:

- Товар был реализован не ранее начала срока страхования.
- Вред был причинен в течение срока страхования.
- Требование о возмещении вреда впервые предъявлено в течение установленных законодательством РФ сроков исковой давности.
- Страхователю на день заключения (возобновления) договора страхования не было известно о причинении вреда и (или) о наличии обстоятельств, которые могли привести к причинению вреда.
- Вред жизни, здоровью, имуществу третьих лиц (Выгодоприобретателей) причинен в пределах территории страхования, указанной в договоре страхования.
- Моментом наступления страхового случая по настоящему договору считается момент причинения вреда. Событие может считаться страховым случаем только при соблюдении всех условий Правил и договора страхования в отношении событий, являющихся страховым случаем. Для расходов на юридическую защиту – в соответствии с

Дополнительными условиями.

**СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ** по Договору страхования в сумме

**45 000,00 (Сорок пять тысяч) рублей 00 коп.**

подлежит оплате единовременным платежом не позднее 25.05.2018г.

Днем оплаты страховой премии (страхового взноса) считается:

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

**Признак договора страхования:**

- Впервые заключаемый
- Возобновление договора страхования 21/17/168/621 от 16.05.2017 г.
- Доп. соглашение к договору страхования №xxxxx от xx.xx.xxxx, вступает в силу с xx.xx.xxxx

**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. Все убытки, обусловленные одной и той же причиной, и требования об их возмещении относятся к одному и тому же страховому случаю.

**ПРИЛОЖЕНИЯ**

1. Правила страхования ответственности за вред, причиненный недостатками товаров, работ, услуг (типовые (единые)) №168 с Дополнительными условиями №2 страхования расходов на юридическую защиту.
2. Заявление Страхователя с приложениями от 15.05.2018г.

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

Подпись

Ф.И.О.

дата

**СТРАХОВЩИК**

**ПАО СК «Росгосстрах»**

Адрес местонахождения: 140002, Московская обл., г. Люберцы, ул. Парковая, д. 3..

Заместитель руководителя Блока корпоративного страхования

(Шестернин Сергей Владимирович)

Доверенность 705-Д от 02 апреля 2018 г.

М.П.

**СТРАХОВАТЕЛЬ**

**ООО «Торговый дом ТоргЗнакСервис»**

Страхователь с условиями страхования согласен, правила, дополнительные условия получил:

Генеральный директор

(Кытин Сергей Васильевич)

М.П.

Уведомление (извещение) Страховщику по телефону может быть предоставлено в Единый Диспетчерский Центр Росгосстраха:

8 (800) 200 99 77

Телефон единый на территории всей Российской Федерации (бесплатный)

