



**СТРАХОВОЙ ПОЛИС (ДОГОВОР)
СТРАХОВАНИЯ ГРАЖДАНСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ТОВАРОПРОИЗВОДИТЕЛЯ / ПРОДАВЦА / ИСПОЛНИТЕЛЯ
№ 431-003960/21**

19.01.2021

МОСКВА, Россия

- СТРАХОВАТЕЛЬ:** Общество с ограниченной ответственностью "ГЕФФЕН"
Адрес местонахождения: 300004, Россия, Тула, Щегловская Засаека ул.д.31, ЭТ 1, ПОМ 116. ИНН: 7105049609.
Почтовый адрес: 300004, г. Тула, ул. Щегловская Засаека, д. 31, 1 этаж, помещение 116. Тел.: +7 963 932 85 85.
Адрес эл. почты: orekhov05@gmail.com.
- СТРАХОВЩИК:** Страховое публичное акционерное общество «Ингосстрах»
(Лицензия Банка России СИ №0928 от 23.09.15г.)
Адрес местонахождения: 117997, г. Москва, ул. Пятницкая, 12, стр.2. ИНН 7705042179.
Почтовый адрес: 127055, г. Москва, ул. Лесная, д.41. Тел.: +7(495)9565555. Адрес эл. почты: osgo-
msk@ingos.ru.
- ПЕРИОД (СРОК)
СТРАХОВАНИЯ:** С 00:00 часов 11.01.2021 г. до 24:00 часов 10.01.2022 г. по местному времени Страхователя (при условии уплаты страховой премии в порядке, предусмотренном настоящим Полисом).
- ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛИ:** Любые физические и/или юридические лица, Российская Федерация, субъекты Российской Федерации, муниципальные образования, иностранные субъекты гражданского права и/или лица без гражданства (далее все вместе «третьи лица»), которым причинен вред Страхователем (Застрахованным лицом) вследствие осуществления Застрахованной деятельности на Территории страхования.

ЗАСТРАХОВАННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ: В рамках настоящего Полиса застрахована деятельность Страхователя (Застрахованного лица), связанная с производством и продажей (выполнением, оказанием) следующих товаров / работ / услуг:

Товары / работы / услуги	Плановый годовой оборот, руб.		Дата начала покрытия*	Территория страхования и Юрисдикция
	Текущий календарный год	Предстоящий календарный год		
производство следующих товаров (продукции): 1. Модульные коллекторные системы (МКС 70, МКС 135, МКС 1300) 2. Оборудование водоподготовки Ёлка, ТР ТС 010/2011 «О безопасности машин и оборудования»; 3. Котлы отопительные водогрейные типа GEFFEN MB, ТР "О безопасности аппаратов работающих на газообразном топливе"	213637402.06	301704379.51	22.10.2015	Рф

* Страхование по настоящему Полису распространяется на товары / работы / услуги, проданные (выполненные, оказанные) в период с Даты начала покрытия по окончании Периода страхования.

СТРАХОВАЯ СУММА И ЛИМИТЫ ОТВЕТСТВЕННОСТИ: Общий лимит ответственности Страховщика по настоящему Полису (страховая сумма) составляет **100 000 000,00 руб.**
Лимит ответственности Страховщика по каждому страховому случаю по настоящему Полису составляет **20 000 000,00 руб.**

ФРАНШИЗА: Безусловная франшиза (часть убытков, которая не подлежит возмещению Страховщиком) устанавливается в размере **1 000 000,00 руб.** по каждому страховому случаю.

СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ, ПОРЯДОК ОПЛАТЫ: Страховая премия по настоящему Полису составляет **230 000,00 руб.** и подлежит уплате единовременным платежом согласно выставленному счету не позднее 15.02.2021.
При неуплате премии в установленный срок Полис считается не вступившим в силу и не влечет каких-либо правовых последствий для его сторон.
При наступлении страхового случая до даты, установленной для оплаты премии, Страховщик вправе потребовать уплаты премии досрочно в течение 10 рабочих дней с момента направления такого требования.

ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА: По настоящему Полису Страховщик обязуется за обусловленную Полисом плату (страховую премию) при наступлении предусмотренного настоящим Полисом события (страхового случая) выплатить страховое возмещение в пределах, установленных настоящим Полисом страховых сумм и лимитов ответственности.
Форма выплаты страхового возмещения – денежная.

Страхователь _____





**ПРИМЕНЯЕМОЕ
ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО:**

К отношениям сторон, не урегулированным настоящим Полисом, применяется законодательство Российской Федерации. Споры по настоящему Полису урегулируются в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, в Арбитражном суде города Москвы.

ВАЛЮТА СТРАХОВАНИЯ:

Страховая сумма, лимиты ответственности, франшизы и страховая премия указаны в настоящем Полисе в рублях. Все расчеты по настоящему Полису производятся в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

**ЮРИСДИКЦИЯ
ПРЕТЕНЗИИ:**

Настоящий Полис распространяет своё действие на требования о возмещении вреда (иски, претензии), заявленные на территории стран, указанных в разделе «Территория страхования». При этом требования о возмещении вреда (иски, претензии), принятые против Страхователя (Застрахованного лица) в соответствии с законодательством государств иных, чем РФ, должны пройти процедуру их признания (легализации) в РФ в соответствии с действующим законодательством.

ПРАВИЛА СТРАХОВАНИЯ

«Общие условия по страхованию гражданской ответственности» СПАО «Ингосстрах», утвержденные 06/05/2019 (далее – «Правила» или «Правила страхования»).

Данные Правила прилагаются к настоящему Полису и являются его неотъемлемой частью. Подписывая настоящий Полис, Страхователь подтверждает, что получил эти Правила, ознакомлен с ними и обязуется выполнять, а также ознакомил с ними Застрахованных лиц.

В случае противоречий между положениями настоящего Полиса и Правил преимущество имеют положения Полиса.

Страхование по настоящему Полису распространяется в том числе на:

1. Требования о возмещении вреда / ущерба / убытков, причиненных в результате недостатков товаров / работ / услуг, произведенных / проданных / выполненных / оказанных Страхователем (Застрахованным лицом) (ответственность товаропроизводителя / продавца / исполнителя застрахована). При этом страхование не распространяется на:

- требования о возврате стоимости товаров / работ / услуг, содержащих недостатки, замены их или их частей на идентичные, устранение их недостатков;
- расходы Страхователя (Застрахованного лица) на отзыв товаров, потребление и использование которых может привести к причинению третьим лицам вреда / ущерба / убытков;
- требования о возмещении вреда / ущерба / убытков, причиненных конечному продукту в случае, если товар, произведенный или проданный Страхователем (Застрахованным лицом), является составной частью, деталью какого-либо иного конечного продукта;
- требования, вытекающие из невыполнения товаром, произведенным или проданным Страхователем (Застрахованным лицом), функций, для которых этот товар предназначен.

ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ:

Объектом страхования по настоящему Полису являются имущественные интересы Страхователя, связанные с риском наступления ответственности за причинение вреда жизни и здоровью и/или ущерба имуществу граждан, имуществу юридических лиц, муниципальных образований, субъектов Российской Федерации, Российской Федерации, вследствие использования произведенного Страхователем товара, содержащего конструктивные, производственные и/или иные недостатки; товара, о котором предоставлена неполная и/или недостоверная информация; товара, безопасность которого не соответствует установленным в стране использования нормам и правилам.

Объектом страхования по настоящему Полису является риск возникновения непредвиденных расходов Страхователя (Застрахованного лица) на защиту. Непредвиденные расходы на защиту включают согласованные со Страховщиком расходы Страхователя (Застрахованного лица) на оказание юридической помощи при ведении дел в судебных и арбитражных органах, включая оплату услуг адвокатов и иных полномочных представителей, расходы на оплату услуг экспертов, а также иные согласованные со Страховщиком расходы, произведенные с целью выяснения обстоятельств предполагаемых и произошедших страховых случаев, степени вины Страхователя (Застрахованного лица), а также с целью устранения / уменьшения заявленных третьими лицами требований о возмещении вреда (убытков).

СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ:

Страховым случаем по настоящему Полису является событие причинения вреда жизни и здоровью и/или ущерба имуществу граждан, имуществу юридических лиц, муниципальных образований, субъектов Российской Федерации, Российской Федерации, произошедшее вследствие использования произведенного Страхователем в рамках осуществления застрахованной по настоящему Полису деятельности товара, содержащего конструктивные, производственные или иные недостатки, и/или товара, о котором предоставлена неполная и/или недостоверная информация, и/или товара, безопасность которого не соответствует установленным в стране использования нормам и правилам, которое повлекло возникновение гражданской ответственности Страхователя по возмещению причиненного вреда.

Событие может быть признано страховым случаем при соблюдении всех нижеизложенных условий в совокупности:

- Имевшее место событие причинения вреда / ущерба / убытков не попадает ни под одно из исключений из страхового покрытия, перечисленных в настоящем Полисе и Правилах;
- Вред / ущерб / убытки причинены в пределах Территории страхования в течение установленного настоящим Полисом Периода страхования;





- Установлена причинно-следственная связь между осуществлением Страхователем (Застрахованным лицом) Застрахованной деятельности и причиненным вредом / ущербом / убытками;
- Требование о возмещении вреда / ущерба / убытков заявлено в течение Периода страхования, а также в течение 3 (трех) лет после его окончания;
- Требование о возмещении вреда / ущерба / убытков заявлено на Территории страхования и рассматривается в соответствии с законодательством Территории страхования;
- Обязанность по возмещению вреда / ущерба / убытков установлена на основании претензии о возмещении причиненного вреда / ущерба / убытков, добровольно признанной Страхователем (Застрахованным лицом) с письменного согласия Страховщика в порядке, предусмотренном Правилами, вступившим в законную силу решением суда, либо определением об утверждении мирового соглашения, заключенным с письменного согласия Страховщика.

Страховым случаем по настоящему Полису является возникновение у Страхователя (Застрахованного лица) непредвиденных расходов на защиту, которые он понес или должен будет понести в связи с предъявлением ему требований о возмещении вреда / ущерба / убытков по предполагаемым и произошедшим страховым случаям, при условии, что эти расходы произведены или будут произведены во исполнение письменных указаний Страховщика или с его письменного согласия.

Событие или серия событий, произошедших в течение Периода страхования, которые могут быть объединены прямо или косвенно одной причиной их наступления, будут объединяться и рассматриваться как один страховой случай независимо от периода времени, прошедшего с начала Периода страхования, или числа лиц или организаций, которым был причинен вред / ущерб / убытки. Все такие события будут считаться произошедшими в день, когда произошло первое из них.

Событие или серия событий, произошедших в течение Периода страхования, которые могут быть объединены прямо или косвенно одной причиной их наступления, будут объединяться и рассматриваться как один страховой случай независимо от периода времени, прошедшего с начала Периода страхования, или числа лиц или организаций, которым был причинен вред / ущерб / убытки. Все такие события будут считаться произошедшими в день, когда произошло первое из них.

ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ СТРАХОВОГО ПОКРЫТИЯ:

В дополнение к исключениям, предусмотренным Правилами, страховое покрытие по настоящему Полису не распространяется (страховым случаем не является) на любые требования к Страхователю (Застрахованному лицу), связанные с:

1. Уплатой любых штрафов, пени, неустоек и иных выплат (компенсаций), имеющих характер штрафных санкций, в том числе наложенных государственными органами;
2. Гарантийными обязательствами Страхователя;
3. Возмещением морального вреда, ущерба деловой репутации, вреда, связанного с нарушением авторских прав, прав на открытие, аналогичных прав, незаконным использованием зарегистрированных торговых, фирменных или товарных знаков, символов, наименований;
4. Возмещением вреда, вызванного естественным износом, а также ненадлежащим использованием товара, не соответствующим инструктивным материалам по его применению, вследствие нарушения установленных правил использования, хранения или транспортировки товара;
5. Обязательствами Страхователя, вытекающими из нарушения любых договоров (контрактов), включая, но не ограничиваясь, требованиями о восполнении недопоставки товара, соразмерном уменьшении цены контракта, доукомплектации товара, возврате уплаченных денежных средств, оплате штрафов, пени и неустоек, рекламациями по количеству и качеству товара, и иными требованиями, вытекающими из нарушения сроков и условий договора либо из расторжения договора;
6. Возмещением вреда, причиненного в результате умысла или грубой неосторожности потребителя и/или иных третьих лиц;
7. Возмещением вреда, причиненного в результате нарушения предписанных Страхователем указаний по монтажу и эксплуатации, а также соответствующих норм и технических правил;
8. Возмещением вреда, причиненного в результате некачественных трубных соединений;

СУБРОГАЦИЯ:

К Страховщику, выплатившему страховое возмещение, переходит в пределах выплаченной суммы право требования, которое Страхователь (Застрахованное лицо) / Выгодоприобретатель имеет к лицам, ответственным за убытки, возмещенные в результате страхования. Такими лицами могут быть все (суб-)подрядчики и иные лица, привлекаемые Страхователем (Застрахованным лицом) для осуществления Застрахованной деятельности, за действия которых Страхователь (Застрахованное лицо) несет ответственность. Страхователь (Застрахованное лицо) обязуется действовать совместно со Страховщиком и оказывать всяческое содействие в приведении в исполнение взыскания в судебном порядке.

ИЗМЕНЕНИЕ УСЛОВИЙ ПОЛИСА:

Все изменения в условия настоящего Полиса в период его действия могут вноситься по соглашению сторон на основании письменного заявления Страхователя путем оформления дополнений к Полису, которые после их подписания становятся неотъемлемой частью Полиса.

- 1) Настоящий Полис составлен на русском языке в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, из которых один предназначается Страховщику, второй – Страхователю.
- 2) Любые изменения и дополнения к настоящему Полису оформляются в виде дополнительных соглашений в простой письменной форме и составляют его неотъемлемую часть.
- 3) К настоящему Полису прилагаются и являются его неотъемлемой частью Общие условия





Согласованными способами взаимодействия Страхователя и Страховщика являются телефонная и почтовая связь, а также электронная почта. Контактные данные Страхователя указаны в разделе Полиса «СТРАХОВАТЕЛЬ», контактные данные Страховщика указаны в разделе Полиса «СТРАХОВЩИК».

По настоящему Полису не рассчитываются и не уплачиваются проценты на величину суммы долга за период пользования денежными средствами, предусмотренные статьей 317.1 Гражданского кодекса Российской Федерации.

Настоящий Полис заключен 19.01.2021 и распространяет свое действие на отношения сторон, возникшие с даты начала Периода страхования, при условии уплаты страховой премии в порядке, предусмотренном настоящим Полисом. При этом страховая защита по настоящему Полису не распространяется на случаи причинения вреда / ущерба / убытков, о которых было или должно было быть известно Страхователю (Застрахованному лицу) до даты заключения настоящего Полиса.

Настоящий Полис составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу. Страхователь обязуется вернуть Страховщику подписанный экземпляр Полиса Страховщика в течение 30 календарных дней с момента подписания.

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Нижеперечисленные приложения являются составной и неотъемлемой частью настоящего Полиса:

Приложение №1 – Правила страхования

Приложение №2 – Форма заявления о событии, имеющем признаки страхового случая

СТРАХОВАТЕЛЬ

Общество с ограниченной ответственностью "ГЕФФЕН"

СТРАХОВЩИК

Страховое публичное акционерное общество «Ингосстрах»

М.П.

ФИО, должность, основание полномочий

М.П.

ФИО, должность, основание полномочий





Исх. № _____
« ____ » _____ 20 ____ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ О СОБЫТИИ, ИМЕЮЩЕМ ПРИЗНАКИ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ

Заявитель: _____

настоящим уведомляет СПАО «Ингосстрах» о событии по договору страхования (полису):

Номер договора (полиса):		Дата подписания договора (полиса):	
Страхователь:			

Сведения о событии, имеющем признаки страхового случая:

Причина или краткое описание события:	
Дата, время события:	_____ 20__ года ____ час. ____ мин.
Адрес (территория):	_____ <small>(Укажите адрес с точностью до номера комнаты или точное место, если событие произошло не в помещении)</small>

Ущерб выразился (в дальнейшем может выразиться) в следующем:

(Если повреждено имущество – укажите какое и кратко опишите повреждения. Если жизнь и здоровье – кратко охарактеризуйте потерпевшего и травмы)

имущество здоровье жизнь моральный вред другое

Ущерб причинен (может быть причинен в дальнейшем) следующим лицам:

(Укажите наименование или ФИО лиц, которым причинен (может быть причинен) ущерб и/или которые потребуют или могут потребовать его возмещения)

Были предприняты действия:

(Укажите, какие меры и действия были предприняты для снижения ущерба и его оформления)

Дополнительные сведения:

(Укажите: выгодоприобретателя, если он назначен; сведения о договоре залога, если имущество в залоге; виновника события, если известен и т.п.)

Виновная сторона в убытке: установлена не установлена

Фото/видео фиксация: производилась не производилась

Претензии от пострадавших лиц: письменные устные исковое заявление

Оценка ущерба: требуется не требуется

Выберите сумму предполагаемого ущерба*: <small>(*сумма не является окончательной и в процессе урегулирования убытка может быть изменена при документальном подтверждении)</small>	<input type="checkbox"/> До 50 000 руб.	<input type="checkbox"/> 150 000 – 250 000 руб.
	<input type="checkbox"/> 50 000 – 100 000 руб.	<input type="checkbox"/> 250 000 – 400 000 руб.
	<input type="checkbox"/> 100 000 – 150 000 руб.	<input type="checkbox"/> Более 400 000 руб.
Или укажите предполагаемую сумму ущерба*:	Валюта: _____	Сумма: _____

Исполнителем для взаимодействия по указанному событию с нашей стороны является:

(Должность)

(ФИО)

(Тел/факс)

(e-mail)

Заявитель:

(Должность)

М.П.



(Подпись)

(Ф.И.О.)





Документ подписан и передан через оператора ЭДО АО «ПФ «СКБ Контур»

	Владелец сертификата: организация, сотрудник	Сертификат: серийный номер, период действия	Дата и время подписания
Подписи отправителя:	 СПАО "ИНГОССТРАХ" Верховский Алексей Валерьевич, Начальник отдела страхования гражданской ответственности	01C1E9EB0025AC59B243463E53B1DC9676 с 28.08.2020 17:08 по 28.11.2021 17:08 GMT+03:00	20.01.2021 10:03 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа
Подписи получателя:	 ООО "ГЕФФЕН" Орехов Алексей Сергеевич, Директор	024B61C4007EACF1924F217023DB69FC93 с 25.11.2020 14:50 по 25.02.2022 12:10 GMT+03:00	22.01.2021 11:29 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа