

**СТРАХОВОЙ ПОЛИС № 23390410RR032  
СТРАХОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ  
МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ**

**СТРАХОВАТЕЛЬ:** Общество с ограниченной ответственностью «Стоматология Новая Улыбка».

Адрес места нахождения медицинского учреждения: 115404, г. Москва, Рязская ул, д. 13 к. 1, помещ. 1 ком.. 2.

**ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ:** не противоречащие законодательству Российской Федерации имущественные интересы Страхователя, связанные с его обязанностью в порядке, предусмотренном законодательством, возместить вред, причиненный жизни и здоровью третьих лиц вследствие осуществления Страхователем медицинской деятельности.

**ЗАСТРАХОВАННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ:** медицинская деятельность, осуществляемая Страхователем на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности, полученной в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

**ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ:** Российская Федерация.

Полис страхования не действует на всей территории субъектов Российской Федерации, в которых ведется война, любые военные и боевые действия, военные мероприятия, вторжение/нападение, гражданская война, контртеррористические операции, в которых объявлено военное положение, ведутся военные операции любого рода.

**СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ:** (с учетом всех положений, определений, исключений, предусмотренных Правилами страхования) возникновение обязанности Страхователя в соответствии с законодательством Российской Федерации возместить вред, причиненный жизни и здоровью третьих лиц вследствие непреднамеренных (неумышленных) ошибочных действий (бездействия), допущенных Страхователем при осуществлении медицинской деятельности.

СТРАХОВАЯ СУММА	ЛИМИТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ	СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ
7 000 000 руб. 00 коп. (Семь миллионов рублей 00 копеек)	ПО ОДНОМУ СТРАХОВОМУ СЛУЧАЮ: 1 000 000 руб. 00 коп. (Один миллион рублей 00 копеек)	42 000 руб. 00 коп. (Сорок две тысячи рублей 00 копеек)
	НА ОДНО ПОТЕРПЕВШЕЕ ЛИЦО: 500 000 руб. 00 коп. (Пятьсот тысяч рублей 00 копеек).	
<b>СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ:</b>	с «21» ноября 2023 г.	по «20» ноября 2024 г.
<b>ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ:</b>	Лимит ответственности Страховщика по судебным расходам и издержкам Страхователя, иным расходам Страхователя, указанным в п.п. 10.5.2. – 10.5.4. Правил страхования, по всем страховым случаям (общая сумма страхового возмещения по таким расходам Страхователя), устанавливается в размере 10 % от страховой суммы, установленной по Договору страхования.	

**НАСТОЯЩИЙ СТРАХОВОЙ ПОЛИС УДОСТОВЕРЯЕТ ФАКТ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА № 23390410RR032 СТРАХОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ОТ «21» НОЯБРЯ 2023 Г. (ТАКЖЕ ПО ТЕКСТУ – ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ) НА ОСНОВАНИИ ПРАВИЛ № 41/3 СТРАХОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ОТ «30» АПРЕЛЯ 2019 Г. САО «ВСК» И ЗАЯВЛЕНИЯ НА СТРАХОВАНИЕ СТРАХОВАТЕЛЯ.**

**СТРАХОВЩИК:**

Страховое акционерное общество «ВСК»

Место нахождения: Российская Федерация, 121552, г. Москва, ул. Островная, д. 4.

От имени Страховщика:

/В.А. Федоренко/

М.П.

Дата выдачи Страхового полиса: «\_\_» ноября 2023 г.

Место выдачи Страхового полиса: г. Балашиха