

Страховое акционерное общество «ВСК»
Оформлено в ФСС

**СТРАХОВОЙ ПОЛИС № 25390410R4093
СТРАХОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ
МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ**

СТРАХОВАТЕЛЬ: Общество с ограниченной ответственностью «Стоматология Новая Улыбка»		
Адрес места нахождения медицинского учреждения: г. Москва, ул. Рязская, д. 13, копр. 1, эт. 2, пом. 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)	34 000 руб. 00 коп. (Тридцать четыре тысячи рублей 00 копеек)
	НА ОДНО ПОТЕРПЕВШЕЕ ЛИЦО: 500 000 руб. 00 коп. (Пятьсот тысяч рублей 00 копеек)	
СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ:	с «16» апреля 2025 г.	по «15» апреля 2026 г.
ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ:	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. Иные условия страхования изложены в Договоре страхования.	

НАСТОЯЩИЙ СТРАХОВОЙ ПОЛИС УДОСТОВЕРЯЕТ ФАКТ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА № 25390410R4093 СТРАХОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ОТ «09» АПРЕЛЯ 2025 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:

/ Н.В. Лагунова/

М.П.

94

Дата выдачи Страхового полиса: «__» _____ 20__ г.

Место выдачи Страхового полиса: г. Москва