

**ДОГОВОР
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ПРИ
ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ВОЗВРАТУ ПРОСРОЧЕННОЙ
ЗАДОЛЖЕННОСТИ**

№ 433-722-088085/22 от «23» августа 2022 г.

Россия, г. Новосибирск

- 1. СТРАХОВАТЕЛЬ:** 1.1. Общество с ограниченной ответственностью "Агентство финансовых решений"
630005, г. Новосибирск, ул. Шевченко, д. 15/1, этаж 4, офис 20
ИНН 5406973190
E-mail: ipx.sparadubcevra@internet.ru
Тел.: +79639436239
- 2. СТРАХОВЩИК:** 2.1. Страховое публичное акционерное общество «Ингосстрах»
115035, Москва, ул. Пятницкая, д.12, стр.2
E-mail: osc@nsk.ingos.ru
Тел.: 8 (383) 230-49-02
Лицензия Центрального банка Российской Федерации СИ № 0928 от 23.09.2015 г.
- 3. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА:** 3.1. По настоящему Договору Страховщик обязуется за обусловленную Договором плату (страховую премию) при наступлении предусмотренного настоящим Договором события (страхового случая) выплатить страховое возмещение в пределах, установленных настоящим Договором страховых сумм и лимитов ответственности.
3.2. Должниками являются физические лица, имеющие просроченное денежное обязательство.
3.3. Кредиторами являются банки (кредитные организации) и иные юридические лица, представляющие должникам в установленном законодательством РФ порядке кредиты (займы).
- 4. ТРЕТЬИ ЛИЦА:** 4.1. Третьими лицами по настоящему Договору являются должники и иные Третьи лица, которым может быть причинен вред (убытки) при осуществлении Страхователем Застрахованной деятельности.
- 5. ЗАСТРАХОВАННАЯ
ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ:** 5.1. Деятельность по возврату просроченной задолженности физических лиц (совершение действий, направленных на возврат просроченной задолженности физических лиц), возникшей из денежных обязательств, в том числе деятельность Страхователя, направленная на:
5.1.1. получение кредитором задолженности в досудебном порядке разрешения спора с должниками по исполнению ими обязательств перед кредиторами;
5.1.2. взыскание задолженности в судебном порядке, включая обращения взыскания на имущество должников и имущество, заложенное в обеспечение исполнения обязательств должников;
5.1.3. представление интересов кредиторов при проведении процедур исполнительного производства.
- 6. УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ:** 6.1. Настоящий Договор заключен и действует в соответствии с Общими условиями по страхованию профессиональной ответственности СПАО «Ингосстрах» от 10.12.2021 г. (далее – Правила страхования). Указанные в настоящем пункте Правила страхования прилагаются к настоящему Договору и являются его неотъемлемой частью. Подписывая настоящий Договор, Страхователь подтверждает, что получил эти Правила страхования, ознакомлен с ними и обязуется выполнять.
6.2. В случае, если между положениями настоящего Договора и Правилами страхования имеются разногласия, то преимущество имеют положения настоящего Договора.
- 7. ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ:** 7.1. Объектом страхования являются не противоречавшие законодательству РФ имущественные интересы Страхователя, связанные с его обязанностью в порядке, установленным гражданским законодательством Российской Федерации, возместить вред (убытки), причиненный Третьим лицам в результате непреднамеренных ошибок, упущений при осуществлении Страхователем Застрахованной деятельности.
- 8. СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ:** 8.1. По настоящему Договору страховыми случаями является возникновение обязанности Страхователя возместить вред (убытки), причиненный имущественным интересам Третьих лиц в результате непреднамеренных ошибок и/или упущений, допущенных Страхователем при осуществлении Застрахованной деятельности, при условии, что:
8.1.1. ошибка (упущение), вследствие которой причинен вред (убытки), имели место после начала Периода страхования по настоящему Договору;
8.1.2. имущественные претензии впервые заявлены Страхователю в течение Периода страхования по настоящему Договору;

Страхователь:



Страховщик:



- 8.1.3. имеется наличие прямой причинно-следственной связи между ошибкой (упущением) при осуществлении Страхователем Застрахованной деятельности и причинением вреда (убытков).
- 8.2. Моментом наступления страхового случая в рамках настоящего Договора признается момент предъявления к Страхователю требования (имущественной претензии) о возмещении вреда (убытков). При этом под предъявлением требования (имущественной претензии) понимается как предъявление Третьими лицами Страхователю письменной претензии, требования о возмещении вреда (убытков) или искового заявления, так и уведомление Страхователя о том, что его ошибки, упущения привели к причинению вреда (убыткам) Третьим лицам.
- 8.3. Под непреднамеренными ошибками (упущением), совершенными Страхователем в процессе осуществления им Застрахованной деятельности и приведшие к причинению вреда (убытков) Третьим лицам, по настоящему Договору являются только следующие события:
- 8.3.1. непредоставление Должнику необходимой информации о характере и возможных правовых последствиях, совершаемых Страхователем юридических действий;
- 8.3.2. непреднамеренное разглашение конфиденциальных сведений о кредиторах и должниках, которые стали известны Страхователю в процессе осуществления ими Застрахованной деятельности;
- 8.3.3. направление уведомления о наличии задолженности лицу, не являющемуся должником, либо направление должнику не соответствующей действительности информации о задолженности.

9. ПЕРИОД СТРАХОВАНИЯ:

- 9.1. С «17» сентября 2022 года по «16» сентября 2023 года, обе даты включительно, при условии оплаты страховой премии в порядке, предусмотренном настоящим Договором.
- 9.2. Настоящий Договор покрывает исключительно требования (имущественные претензии) о возмещении вреда (убытков), заявленного Страхователю в течение Периода страхования.

10. СТРАХОВОЕ ВОЗМЕЩЕНИЕ:

- 10.1. В сумму страхового возмещения включаются:
- 10.1.1. Расходы, которые Третье лицо, чье право нарушено, произвело или должно будет произвести для восстановления нарушенного права:
- 10.1.1.1. ущерб, причиненный в связи с утратой или повреждением имущества Третьего лица (реальный ущерб), в том числе сумма долга, взыскание которой стало невозможno в результате событий, указанных в пункте 5.1. настоящего Договора;
- 10.1.1.2. неполученные доходы, которые Третье лицо получило бы при обычных условиях гражданского оборота, если бы его право не было нарушено (упущенная выгода).
- 10.1.2. Необходимые и целесообразные расходы, произведенные Страхователем для уменьшения вреда (убытков), причиненного страховым случаем, если такие расходы были необходимы или были произведены для выполнения указаний Страховщика;
- 10.1.3. Необходимые и целесообразные расходы, произведенные Страхователем с письменного согласия Страховщика в целях предварительного выяснения обстоятельств и причин наступления страхового случая.
- 10.2. Страховая выплата производится в течение 30 (тридцати) календарных дней со дня получения от Страхователя всех необходимых для выплаты страхового возмещения документов.
- 10.3. Форма выплаты страхового возмещения - в денежной форме.

11. СТРАХОВАЯ СУММА:

- 11.1. Страховая сумма по настоящему Договору по всем и каждому страховому случаю устанавливается в размере 10 000 000 (Десять миллионов) рублей.

12. ФРАНШИЗА:

- 12.1. По настоящему Договору франшиза не устанавливается

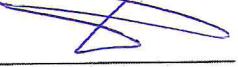
13. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ, ПОРЯДОК ОПЛАТЫ:

- 13.1. Страховая премия по настоящему Договору устанавливается в размере 48 500,00 (Сорок восемь тысяч пятьсот) рублей за период страхования.
- 13.2. Страховая премия подлежит оплате единовременным платежом в соответствии с выставленным счетом в срок по «17» сентября 2022 года.
- 13.3. При неуплате страховой премии в срок, установленный в настоящем Договоре как дата уплаты страховой премии, настоящий Договор считается не вступившим в силу и не влечет каких-либо правовых последствий для его сторон.

14. ИСКЛЮЧЕНИЯ:

- 14.1. В дополнение к положениям, указанным в Разделе 5 Правил страхования, страховая защита по настоящему Договору не распространяется на:
- 14.1.1. любые требования о возмещении вреда (убытков) сверх объемов и сумм возмещения, предусмотренных действующим законодательством РФ;
- 14.1.2. ответственность Страхователя за нарушение договора, в том числе за нарушение сроков выполнения работ (оказания услуг);
- 14.1.3. требования о возмещении вреда (убытков), явившегося следствием неготовности Страхователя к проведению застрахованной деятельности из-за физического состояния, в том числе в состоянии алкогольного, наркотического, токсического опьянения.
- 14.1.4. любые требования о возмещении вреда (убытков), причиненного в результате изъятия, конфискации, реквизиции, ареста или уничтожения имущественных прав по распоряжению государственных органов;

Страхователь: 

Страховщик: 

- 14.1.5. претензии со стороны или в отношении любого физического или юридического лица,
 – которые находятся в собственности, под контролем, в хозяйственном ведении или управлении Страхователя;
 – в собственности, под контролем, в хозяйственном ведении и управлении которых находится Страхователь;
- 14.1.6. требования о возмещении вреда (убытков), вызванного и связанного с предоставлением Страхователем гарантий за третьих лиц, поручительства за третьих лиц в отношении любых платежей, расходов, объемов, продолжительности или сроков;
- 14.1.7. требования о возврате стоимости работ, услуг, их замене на идентичные и/или устраниении их недостатков;
- 14.1.8. требования о возмещении вреда (убытков), явившегося следствием использования Третьим лицом совета, заявления или прогноза Страхователя, или любого лица, выступающего от имени Страхователя;
- 14.1.9. требования о возмещении вреда (убытков), вызванного или связанного с несостоительностью банка, иного финансового учреждения или коммерческого предприятия, фонда либо иного юридического лица или гражданина, с которыми Страхователь от имени своих клиентов заключил или с которыми по рекомендации Страхователя заключены договоры об инвестировании, вкладе, финансировании, кредитовании или страховании.
- 14.1.10. любые штрафы, пени, проценты за пользование чужими денежными средствами и иные аналогичные платежи.

15. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ:

- 15.1. Все изменения в условия настоящего Договора в период его действия могут вноситься по соглашению сторон на основании письменного заявления Страхователя путем оформления дополнительных соглашений к Договору, которые после их подписания становятся неотъемлемой частью Договора.
- 15.2. Согласованными способами взаимодействия Страхователя и Страховщика являются телефонная и почтовая связь, а также электронная почта. Контактные данные Страхователя и Страховщика указаны в п.1.1. и п.2.1. настоящего Договора.
- 15.3. Страховщик освобождается от выплаты страхового возмещения, если страховой случай наступил вследствие причинения вреда, о факте которого было известно Страхователю до даты заключения настоящего Договора.

16. ПОДПИСИ СТОРОН

СТРАХОВАТЕЛЬ:

ООО "Агентство финансовых решений"

От Страхователя:

Генеральный директор Стародубцев Р.А.
М.П.



СТРАХОВЩИК:

СПАО «Ингосстрах»

От Страховщика:

Начальник отдела страхования ответственности Филиал СПАО "Ингосстрах" в Новосибирской области Дюзянко Е.П., на основании Доверенности № 8714194-72201 от 14.01.2022 г.



Страхователь: _____

Страховщик: _____



ЗАЯВЛЕНИЕ НА СТРАХОВАНИЕ
ответственности при осуществлении деятельности
по возврату просроченной задолженности

1. ИНФОРМАЦИЯ О КОМПАНИИ			
1.1.	Полное наименование Компании: <i>Общество с ограниченной ответственностью "Агентство финансовых решений"</i>		
1.2.	Юридический адрес:	630005, г. Новосибирск, ул. Шевченко, д. 15/1, этаж 4, офис 20	
1.3.	Фактический (почтовый) адрес:	630005, г. Новосибирск, ул. Шевченко, д. 15/1, этаж 4, офис 20	
1.4.	ИНН:	5406973190	
1.5.	Банковские реквизиты:	Расчетный счет	40701810344050000075
		Банк	Сибирский банк ПАО Сбербанк (Новосибирское отделение №8047)
		БИК	045004641
		Кор. счет	30101810500000000641
1.6.	Генеральный директор (ФИО):	Стародубцев Роман Александрович	
1.7.	Контактное лицо:	ФИО	Стародубцев Роман Александрович
		Телефон	(7963) 943-6239
		e-mail	ipstaradybcevra@internet.ru
2. ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ			
2.1.	Дата начала работы Компании:	30.03.2017	
2.2.	Укажите, является ли Ваша Компания членом каких-либо профессиональных объединений, союзов, саморегулируемых организаций? <i>Если Да, укажите наименование таких организаций / союзов / объединений</i>	нет	
2.3.	Есть ли у Вас филиалы, представительства?	нет <i>Если Да, приложите к настоящему заявлению список всех филиалов и представительств с указанием полных фактических адресов, численности сотрудников</i>	
2.4.	Численность штатных сотрудников:	Всего:	1 человек
		из них: специалистов:	1 человек
2.5.	Привлекаются ли сторонние специалисты, не являющиеся работниками Компании, или лица (субподрядчики), осуществляющими профессиональную деятельность от имени вашей Компании?	нет	
2.5.1.	Если Да, укажите, требуется ли страхование в отношении деятельности привлекаемых специалистов:		
2.5.2.	Укажите численность привлекаемых специалистов:	человек	
2.6.	Укажите, пожалуйста, категории должников, с которыми осуществляется взаимодействие по взысканию задолженности:		
Категория должников		Доля в обороте за предыдущий год, %	Доля в обороте, планируемая в следующем году, %
Физические лица		100,00	100,00
Юридические лица		0,00	0,00
2.7.	Укажите, пожалуйста, показатели деятельности Компании на указанные даты:		
	Показатели	На последнюю отчетную дату	На 1 января текущего года
			На 1 января прошлого года

2.7.1.	Годовая выручка в связи с осуществляющейся деятельностью, млн. руб.	2 821 000,00	2 821 000,00	13 386 833,00
2.7.2.	Количество обслуживаемых клиентов	38 766	14 814	1
2.8. Укажите направления осуществления взаимодействия с должниками:				
2.8.1.	Телефонные звонки, sms и письма-уведомления:	Early Collection: Late Collection: Soft Collection:	нет нет нет	
2.8.2.	Выезд специалистов к должнику:			нет

3. ИНФОРМАЦИЯ О ЗАЯВЛЕННЫХ/ОПЛАЧЕННЫХ ПРЕТЕНЗИЯХ

3.1.	Были ли Вам за последние пять лет заявлены какие-либо претензии (требования о возмещении вреда, иски), связанные с подтвержденным или предполагаемым ошибочными действиями (бездействием) сотрудников?	
A)	заявленные и оплаченные:	нет
Б)	заявленные, но неоплаченные – по которым отказано в оплате по любой причине или которые отозваны заявителями:	нет
В)	заявленные, но неоплаченные – которые на день подписания настоящего Заявления на страхование находятся на рассмотрении (в судебном или внесудебном порядке):	нет

Если хотя бы по одному пункту (A), (Б) или (В) Вы ответили ДА, просим Вас предоставить подробную информацию по каждой претензии (при необходимости приложите отдельный лист)

4. СТРАХОВАНИЕ

4.1.	Страховали ли Вы свою ответственность ранее?	да
<i>Если Да, укажите, пожалуйста:</i>		
	Наименование страховой компании	Дата истечения имеющегося договора страхования (чч.мм.гггг)
	СПАО "Ингосстрах"	16.09.2022
4.2.	Укажите требуемые условия страхования:	
4.2.1.	Страховая сумма (общий лимит ответственности по всем страховым случаям), валюта	10 000 000,00
4.2.3.	Франшиза безусловная (доля убытка, возмещаемая Заявителем самостоятельно), валюта	0,00
4.2.4.	Срок страхования (чч.мм.гггг):	с 17.09.2022 по 16.09.2023

Внимание: Ингосстрах может запрашивать дополнительную информацию о деятельности Заявителя. Заявитель обязуется предоставлять такую информацию.

ДЕКЛАРАЦИЯ

Я/Мы заявляю(ем), что вышеуказанные сведения, внесенные мной(нами) или от моего(нашего) имени в настоящее заявление, соответствуют действительности и являются полными и будут являться частью договора страхования. Просим осуществить страхование ответственности при осуществлении деятельности по возврату просроченной задолженности.

Генеральный директор
(Должность)



/ Стародубцев Р.А.
 (Подпись, ФИО)
 23.08.2022
 (Дата)

