

**СТРАХОВИЙ СЕРТИФІКАТ**

до Договору № 035 – 798-13- 00385

добровільного страхування професійної відповідальності аудиторів від «28» жовтня 2015 р.

<b>СТРАХУВАЛЬНИК</b>	<b>СТРАХУВАЛЬНИК:</b> Товариство з обмеженою відповідальністю "Аудиторська фірма "Лисенко", в особі Директора Лисенко Ольги Олександрівни, яка діє на підставі Статуту. Юридична адреса: 36007, м. Полтава, вул. Кучеренка 4, кв. 49 Поштова і фактична адреса: 36014, м. Полтава, вул. Фрунзе 2, к. 206 Банківські реквізити: п/р 2600090729 в АТ «Райффайзен Банк Аваль», м.Київ, МФО 380805, Код ЄДРПОУ: 35796588 E-mail: auditlysenko@gmail.com Контактний телефон: 050-558-28-71, 67-70-07		
<b>ПРЕДМЕТ Договору страхування</b>	<b>Предметом Договору страхування є</b> майнові інтереси Страхувальника, що не суперечать закону і пов'язані з відшкодуванням Страхувальником заподіяної ним шкоди <b>третім особам</b> (у т.ч. юридичним особам) внаслідок здійснення професійної діяльності		
<b>ПЕРЕЛІК страхових випадків</b>	<b>Страховим випадком визнається</b> факт настання відповідальності Страхувальника за спричинення шкоди третім особам у зв'язку з неналежним, некваліфікованим здійсненням аудиторської діяльності (помилки, упущення, недоліки, хибні дії, втрата або знищення документів тощо), що підтверджується рішенням суду, що набрало законної сили. <b>Страховим випадком може бути</b> визнано пред'явлення претензій Страхувальнику третьою особою щодо відшкодування <b>фінансових санкцій</b> (штрафів, пені), нарахованих органами податкової служби за порушення третьою особою фінансово - господарської дисципліни (в частині достовірності її звітності у т.ч. бухгалтерського обліку, їх повноти і відповідності чинному законодавству та встановленим нормативам; порушення нарахування та оплати податків і інших обов'язкових платежів), якщо такі порушення не були відмічені Страхувальником, та відшкодування витрат на проведення перевірки (повторних перевірок).		
<b>ЗАГАЛЬНА страхова сума, грн.</b>	<b>10 000 000,00 грн. (десять мільйонів грн. 00 коп.)</b>		
<b>СТРОК дії Договору страхування</b>	Початок:	00 годин	<b>01 листопада 2015 р.</b>
	Закінчення:	24 години	<b>31 жовтня 2016 р.</b>
<b>МІСЦЕ дії Договору страхування</b>	Здійснення Страхувальником професійної діяльності на території України.		

 Дата видачі Сертифікату:  
 28 жовтня 2015р.

 Місце видачі Сертифікату:  
 03151, м. Київ,  
 вул. Смілянська, 10/31

**СТРАХОВИК: ПРАТ СК «АРМА»**

 р/р 265011911, відкритий в АТ «РАЙФФАЙЗЕН БАНК АВАЛЬ»  
 м. Київ, МФО 380805, ЄДРПОУ: 21265671

 Голова Правління **Л.В. Фетісова**
