

СТРАХОВИЙ СЕРТИФІКАТ

до Договору № 035 – 798-13- 01007

добровільного страхування професійної відповідальності аудиторів від «10» жовтня 2017 р.

СТРАХУВАЛЬНИК	<p>СТРАХУВАЛЬНИК: 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: 36020, м. Полтава, вул. Гоголя 12, к.506 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</p>		
ПРЕДМЕТ Договору страхування	<p>Предметом Договору страхування є майнові інтереси Страхувальника, що не суперечать закону і пов'язані з відшкодуванням Страхувальником заподіяної ним шкоди третім особам (у т.ч. юридичним особам) внаслідок здійснення професійної діяльності</p>		
ПЕРЕЛІК страхових випадків	<p>Страховим випадком визнається 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. Страховим випадком може бути визнано пред'явлення претензій Страхувальнику третьою особою щодо відшкодування фінансових санкцій (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).</p>		
ЗАГАЛЬНА страхова сума, грн.	<p>10 000 000,00 грн. (десять мільйонів грн. 00 коп.)</p>		
СТРОК дії Договору страхування	Початок:	00 годин	01 листопада 2017 р.
	Закінчення:	24 години	31 жовтня 2018р.
МІСЦЕ дії Договору страхування	<p>Здійснення Страхувальником професійної діяльності на території України.</p>		

Дата видачі Сертифікату:
10 жовтня 2017р.

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

СТРАХОВИК: ПРАТ СК «АРМА»

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

Начальник відділу координації
та розвитку регіональної мережі

