



СТРАХОВОЙ ПОЛИС

К ДОГОВОРУ СТРАХОВАНИЯ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ПРИ
ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ВОЗВРАТУ
ПРОСРОЧЕННОЙ ЗАДОЛЖЕННОСТИ
№ 433-725-103904/25 от 10.07.2025 г.

Настоящий Страховой полис является краткой выдержкой из Договора страхования №433-725-103904/25 от 10.07.2025 г. (далее – Договор страхования) и подтверждает факт его заключения. По Договору страхования застрахована ответственность Страхователя в соответствии с условиями Договора страхования, Общими условиями по страхованию профессиональной ответственности СПАО «Ингосстрах» от 27.01.2025 г. (далее – Правила страхования).

СТРАХОВАТЕЛЬ:

ООО ПКО "ТЕХНОЛОГИЯ-КОМФОРТ"
ИНН 0326510261

ЮРИДИЧЕСКИЙ АДРЕС:

670000, Республика Бурятия, г Улан-Удэ, ул Смолина, д. 67б, кабинет 11

ЗАСТРАХОВАННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ:

Деятельность по возврату просроченной задолженности,
возникшей из денежных обязательств

ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ:

Российская Федерация

ПЕРИОД СТРАХОВАНИЯ:

с 22.07.2025 г.
по 21.07.2026 г.

СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ:

12 месяцев

УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ (РИСКИ):

Риск наступления ответственности Страхователя за
причинение вреда (убытков) имущественным интересам
Третьих лиц в результате непреднамеренных ошибок и/или
упущений, допущенных при осуществлении
Застрахованной деятельности

СТРАХОВАЯ СУММА:

10 000 000 рублей

ФРАНШИЗА:

0 (ноль) рублей

ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ:

1. Договор заключен в пользу должников и иных лиц, которым может быть причинен имущественный вред (убытки).
2. Страховая защита распространяется исключительно на имущественные претензии (требования о возмещении вреда (убытков)), заявленные Страхователю в течение Периода страхования.
3. Данный Страховой полис подтверждает факт заключения Договора страхования гражданской ответственности при осуществлении деятельности по возврату просроченной задолженности на условиях, содержащихся в Договоре страхования, и не имеет самостоятельной юридической силы.
5. При обнаружении (наступлении) обстоятельств, имеющих признаки страхового случая, в течение 3 (трех) рабочих дней сообщите Страховщику по телефону: +7(495) 641-41-70 или по электронной почте profclaims@ingos.ru

СТРАХОВЩИК:

Страховое публичное акционерное общество «Ингосстрах»
115035, Москва, ул. Пятницкая, д.12, стр.2
ИНН: 7705042179
Расч. сч. 40701810200010000001 в АО Ингосстрах Банк
Кор. сч. 30101810845250000148
БИК 044525148
КПП 770501001
Тел: +7(499)973-92-03,
Эл. адрес: prof-msk@ingos.ru

От Страховщика:

Айсуева Н.Б.

Начальник отдела корпоративного страхования, филиала СПАО
«Ингосстрах» в Республике Бурятия, действующий на основании
доверенности №2497581-725/25 от 24.01.2025 г.

