



"Intact Asigurări Generale" SA
Adresa juridică: str. Maria Cebotari, 55, mun. Chișinău MD-2012
IDNO: 1003600062730
Capital social: 37600000 MDL
IBAN: MD37AG000000022512460256 MDL
BC "Moldova-Agroindbank" SA Cod bancar AGRNMD2X
web: www.intact.md e-mail: office@intact.md

POLIȚA
de asigurare a răspunderii civile
profesionale a auditorilor și societăților
de audit

Eliberată: 24.04.2025
Выдан: 24.04.2025

Полис страхования
профессиональной ответственности

Seria ARP Nr. 022/2025
Серия №

la contractul de asigurare № ARP022/2025
к договору страхования №

din 24 aprilie 2025
от

Asiguratul:
Страхователь:

PRIM MAIN AUDIT S.R.L.

(Denumirea, Наименование,)

Adresa
Адрес:

mun. Chișinău, str. Columna 118

(sediul sau domiciliul, адрес)

Obiectul asigurării:
Объект страхования:

Obiect al prezentului Contract constituie interesele patrimoniale ale Asiguratului corelate cu răspunderea sa civilă pe care o poartă față de terțe persoane pentru prejudiciul cauzat lor în exercițiul profesiei sale.

Perioada de asigurare:
Срок страхования:

De la 28.04.2025
От

Pînă la 27.04.2026
до

Riscurile asigurate:
Застрахованные риски:

Conform prezentului Contract, Asigurătorul convine să despăgubească terțele persoane pentru sumele pe care Asiguratul este obligat să le plătească cu titlu de despăgubiri, inclusiv cheltuielile de judecată de natură civilă, pentru daunele provocate prin eroare, omisiune sau neglijență în executarea obligațiilor profesionale și rezultate ca urmare a faptelor proprii (acțiuni, inacțiuni) sau ale angajaților Asiguratului având a suporta

Suma asigurată totală:
Итоговая страховая сумма:

1 000 000,00 (un milion) lei

Limita de răspundere pentru fiecare caz de asigurare
Лимит ответственности по каждому отдельному страховому случаю:

100 000,00 (una sută mii) lei

Prima de asigurare totală
Итоговая страховая премия

5 500,00 lei

Termen de plată:
Срок уплаты:

28.04.2025

Locul de plată:
Место оплаты

Chișinău

Franșiza:
франшиза:

Conform contractului

Asigurătorul
Страховщик:

L.Ș./M.П.

Asiguratul:

Страхователь:

(semnătura, подпись)

Cunosc Condițiile de asigurare și le accept
С условиями по страхованию ознакомлен и согласен

L.Ș./M.П.

