

Prezenta polița este eliberată în baza „Condițiilor de asigurare a responsabilității profesionale” a Societății de Asigurări-Reasigurări “MOLDCARGO” SA
Настоящий полис выдан на основе «Условий страхования профессиональной ответственности» Страхового/Перестраховочного Общества “MOLDCARGO” SA

POLIȚA

Eliberată: **10.02.2020**
Выдан:

de asigurare a responsabilității
profesionale a auditorilor
Полис страхования
профессиональной
ответственности аудиторов

Seria **RP** Nr. **010/2020**
Серия №

la contractul de asigurare № **010/2020** din **10.02.2020**
к договору страхования № от

Asiguratul: **Societate de Audit „AUDIT-DATA” SRL**
Страхователь:

Adresa: **mun. Chișinău str. Pietrariei 19A, of.3**
Адрес:

Obiectul asigurării: **Interesele patrimoniale ale Asiguratului legate de obligația Asigurătorului de a despăgubi prejudiciile directe și reale, cauzate persoanelor terțe și aflate în legătură de cauză și efect cu realizarea de către Asigurat a activității profesionale în calitate de organizației de audit în baza licenței**
Объект страхования:

Perioada de asigurare: de la **10.02.2020, 00⁰⁰** până la **09.02.2021, 24⁰⁰**
Срок страхования: с по

Riscurile asigurate: **Riscul acoperit prin prezenta Polița, este acela de producere a unor prejudicii patrimoniale (fie acestea efective sau beneficii nerealizate, directe sau indirecte, actuale la data la care se solicită repararea lor sau viitoare, dar certe) cauzate de Asigurat terților beneficiari ca urmare a desfășurării activității de audit.**
Застрахованные риски:

Suma de asigurare totală: **350 000 (Trei sute cinci zeci mii) MDL**
Итоговая страховая сумма:
(cu cifre și litere / цифрами и прописью)

Limita de răspundere pentru fiecare caz de asigurare: **150.000 (Una sută cincizeci mii)**
Лимит ответственности по каждому отдельному страховому случаю:
(cu cifre și litere / цифрами и прописью)

Prima de asigurare totală: **conform p 6.3. contractului de asigurare № 010/2020 din 10.02.2020**
Итоговая страховая премия:

Locul și termene de plată: **conform p 6.4. contractului de asigurare № 010/2020 din 10.02.2020**
Место и сроки уплаты:

Franșiza: **0 MDL**
Франшиза:

Asigurătorul:
Страховщик:
L.Ș./M.П.



Asiguratul:
Страхователь:
L.Ș./M.П. **Cunosc Condițiile speciale de asigurare și le accept**
So Специальными условиями страхования ознакомлен и согласен

