

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

Eliberată: 09.12.2022
Выдан: _____

Полис страхования профессиональной
ответственности _____

Seria ARP Nr. 086/2022
Серия № _____

la contractul de asigurare № ARP086/2022
к договору страхования № _____

din 09 decembrie 2022
от _____

Asiguratul: Firma de audit "Audit-Complex" SRL
Страхователь: _____
(Denumirea, Наименование,)

Adresa: mun. Chișinău, str.A.Russo 59/4 of.164
Адрес: _____
(sediul sau domiciliul, адрес)

Obiectul asigurării: Obiect al prezentului Contract constituie interesele patrimoniale ale
Объект страхования: 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: De la 11.12.2022 Până la 10.12.2023
Срок страхования: От до

Riscurile asigurate: Conform prezentului Contract, Asiguratorul convine să despăgubească terțele
Застрахованные риски: 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: 300 000,00 (trei sute mii) lei
Итоговая страховая сумма:

Limita de răspundere pentru fiecare caz de asigurare 50 000,00 (cincizeci mii) lei
Лимит ответственности по каждому
отдельному страховому случаю:

Prima de asigurare totală Итоговая страховая премия	2 500,00 lei	Termen de plată: Срок уплаты:	31.01.2023	Locul de plată: Место оплаты	Chișinău
--	--------------	----------------------------------	------------	---------------------------------	----------

Franșiza: Conform contractului
франшиза:

Asiguratorul: _____
Страховщик: _____
(semnătura, подпись)

L.Ș./M.H.

Asiguratul: _____
Страхователь: _____
(semnătura, подпись)

L.Ș./M.H.

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