



AUDIT DATA

SOCIETATE DE AUDIT / АУДИТОРСКОЕ ОБЩЕСТВО

Tel.: 069 184328, 079 523689, 022 838797 | mun.Chîșinău, str.Pietrăriei, 19/A, of.4 | www.audit-data.md

cod fiscal 1008600016392

cod TVA 0606977

e-mail: auditdata.moldova@gmail.com

IBAN MD95EN000000222433816895

ENEGMD22895

BC«Energbank»SA, sucursala Centru Chișinău

Nr.25/8 din 25 ianuarie 2021

Administratorului
Î.M „EXDRUPO„
MD: 2023, str. Varnita, 22, mun. Chisinau

În vederea asigurării calității auditului, "Audit-DATA" SRL a elaborat, aprobat și respectă Politicile și procedurile de control al calității auditului, în conformitate cu prevederile legii Nr. 271 din 15.12.2017 "privind auditul situațiilor financiare", standardelor de audit, cu standardele de control al calității și cu Codul etic. Politicile și procedurile de control al calității auditului, au fost puse în aplicare în baza Ordinelor și au fost aduse la cunoștința personalului societății.

Modul de asigurare a riscului de audit – încheierea cu asigurătorul a unui contract de asigurare de răspundere civilă pentru posibilele riscuri de activitate profesională, care se anexează.

Persoana responsabilă din cadrul societății de audit pentru instituirea și menținerea sistemului de control al calității și implementarea prevederilor ISQC este conducătorul societății – Crucerescu Ala.

Administrator Audit Data S.R.L.

d-na. Crucerescu Ala



Anexe:

Polița de asigurare a responsabilității profesionale a auditorilor

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** pînă 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: _____
(semnătura, подпись)

L.Ș./M.П.



Cunosc Condițiile speciale de asigurare și le accept
Со Специальными условиями страхования ознакомлен и согласен

Prezenta poliță 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: **01.11.2020**
Выдан:

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

Seria **RP** Nr. **010/2020**
Серия **_ADD_1**

la contractul de asigurare **№ 010/2020_ADD_1** din **01.11.2020**
к договору страхования **№** **010/2020_ADD_1** от **01.11.2020**
№

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 Asiguratorului 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 01.11.2020, 00⁰⁰ până la 09.02.2021, 24⁰⁰**
Срок страхования: с по

Riscurile asigurate: **Riscul acoperit prin prezenta Poliță, 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: **450 000 (Patru 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_ADD_1 din 10.02.2020**
Итоговая страховая премия:

Locul și termene de plată: **conform p 6.4. contractului de asigurare № 010/2020_ADD_1 din 10.02.2020**
Место и сроки уплаты:

Franșiza: **0 MDL**
Франшиза:

Asiguratorul: 
Страховщик: (semnătura, подпись)

Asiguratul: 
Страхователь: (semnătura, подпись)

L.Ș./М.П.

L.Ș./М.П.

Cunosc Condițiile speciale de asigurare și le accept
Со Специальными условиями страхования ознакомлен и согласен

