

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

P O L I Ţ A

Eliberată: **15/10/2018**
Выдан:

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

Seria **RP** Nr. **058/2018**
Серия №

la contractul de asigurare № **058/2018** din **15.10.2018**
к договору страхования № от

Asiguratul: **Organizația de Audit „LRI ESTIM” SRL**
Страхователь:

Adresa: **mun. Chișinău, str. Ceucari 5/2, bir. 11**
Адрес:

Obiectul asigurării: **Interesele patrimoniale ale Asiguratului legate de obligația Asiguratorului de a despăgubi
Объект страхования: 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**

Perioada de asigurare: de la **15/10/2018, 00⁰⁰** până la **14/10/2019, 24⁰⁰**
Срок страхования: с по

Riscurile asigurate **Riscul acoperit prin prezenta Poliță, este acela de producere a unor prejudicii patrimoniale (fie
Застрахованные риски: 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.**

Suma de asigurare totală: **500.000 (cinci sute mii) MDL**

Итоговая страховая сумма: (cu cifre și litere / цифрами и прописью)

Limita de răspundere pentru fiecare caz de asigurare: **100.000 (Una sută 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 № 058/2018 din 15.10.2018** Locul și termene de plată: **conform p 6.4. contractului de asigurare № 058/2018 din 15.10.2018**
Итоговая страховая премия: Место и сроки уплаты:

Franșiza: **1000 MDL**
Франшиза:

Asiguratorul:
Страховщик:

L.Ș./М.П.



Asiguratul:

Страхователь:

L.Ș./М.П.

(semnătura, подпись)
Cunosc Condițiile speciale de asigurare și le accept
Со Специальными условиями страхования ознакомлен и согласен