

СТРАХОВИЙ СЕРТИФІКАТ
 до Договору № 035 – 798-13- 01035

добровільного страхування професійної відповідальності аудиторів від «04» січня 2018 р.

СТРАХУВАЛЬНИК	СТРАХУВАЛЬНИК: Товариство з обмеженою відповідальністю «Українська аудиторська служба», в особі Генерального директора Вакуленко Тетяни Михайлівни, яка діє на підставі Статуту, яке знаходиться за адресою 61003, м. Харків, пл. Конституції, 1, Палац праці, 6 під. 3 поверх, к. 63-12 Банківські реквізити: п/р 26003611 в ПАТ «МЕГАБАНК» м. Харків МФО 351629, Код ЄДРПОУ: 21198495, E-mail: uas@ukr.net , Контактний телефон: (057) 730-06-74, (057) 752-41-71,		
ПРЕДМЕТ Договору страхування	Предметом Договору страхування є майнові інтереси Страхувальника, що не суперечать закону і пов'язані з відшкодуванням Страхувальником заподіяної ним шкоди третім особам (у т.ч. юридичним особам) внаслідок здійснення професійної діяльності		
ПЕРЕЛІК страхових випадків	<p>Страховим випадком визнається факт настання відповідальності Страхувальника за спричинення шкоди третім особам у зв'язку з неналежним, некваліфікованим здійсненням аудиторської діяльності (помилки, упущення, недоліки, хибні дії, втрата або знищення документів тощо), що підтверджується рішенням суду, що набрало законної сили.</p> <p>Страховим випадком може бути визнано пред'явлення претензій Страхувальнику третьою особою щодо відшкодування фінансових санкцій (штрафів, пені), нарахованих органами податкової служби за порушення третьою особою фінансово - господарської дисципліни (в частині достовірності її звітності у т.ч. бухгалтерського обліку, їх повноти і відповідності чинному законодавству та встановленим нормативам; порушення нарахування та оплати податків і інших обов'язкових платежів), якщо такі порушення не були відмічені Страхувальником, та відшкодування витрат на проведення перевірки (повторних перевірок).</p>		
ЗАГАЛЬНА страхова сума, грн.	200 000,00 грн.		
СТРОК дії Договору страхування	Початок:	00 годин	<i>18 січня 2018 р.</i>
	Закінчення:	24 години	<i>17 січня 2019 р.</i>
МІСЦЕ дії Договору страхування	Здійснення Страхувальником професійної діяльності на території України.		

Дата видачі Сертифікату:

04 січня 2018 р.

Місце видачі Сертифікату:

*03151, м. Київ,
вул. Смілянська, 10/31*
СТРАХОВИК: ПРАТ СК «АРМА»

п/р № 265011911

в ПАТ «РАЙФФАЙЗЕН БАНК АВАЛЬ»

м. Київ, МФО: 38080

 Голова Правління **Л.В. Фетісова**
