



# СТРАХОВОЙ ПОЛИС

Серия БР № **0005087**

Форма 2 РР

## Обязательное страхование ответственности коммерческих организаций, осуществляющих риэлтерскую деятельность, за причинение вреда в связи с ее осуществлением

**СТРАХОВЩИК** Белорусское республиканское унитарное страховое предприятие «Белгосстрах», www.bgs.by  
(наименование и место нахождения страховой организации,  
 220036, г. Минск, ул. К. Либкнехта, 70, тел. +375 17 269 26 00, 7557 (МТС, А1, Life), УНП 100122726, e-mail: info@bgs.by  
номер телефона)  
 УНП: 100122726; Представительство Белгосстраха по Фрунзенскому району  
адрес, почтовый индекс, номер телефона)  
 г. Минска; 220082, г. Минск, просп. Пушкина, д. 43А-7; тел. +375 173 600970; ф. +375 173 600971; лицензия № 02200/13-00001 на осуществление

**СТРАХОВАТЕЛЬ** Общество с ограниченной ответственностью "АН КЛЕВЕР", УНП 193762116; адрес: 220073, г. Минск, ул. Притыцкого, д. 2,  
наименование и место нахождения страхователя,  
 корп. 3, пом. 5, офис 22; р/с BY34 ALFA 3012 2997 5000 1027 6000 в ЗАО "Альфа-Банк", БИК ALFABY2X  
номер счета, наименование банка, БИК)  
 осуществляющей риэлтерскую деятельность,

текущий (расчетный) банковский счет, учетный номер плательщика

на основании заявления от « 22 » декабря 20 25 г., в соответствии с Положением о страховой деятельности в Республике Беларусь, утвержденным Указом Президента Республики Беларусь от 25 августа 2006 г. N 530, заключили договор обязательного страхования ответственности коммерческих организаций, осуществляющих риэлтерскую деятельность, за причинение вреда в связи с ее осуществлением (далее — договор обязательного страхования) на следующих условиях:

*Объектом обязательного страхования ответственности являются имущественные интересы коммерческих организаций, осуществляющих риэлтерскую деятельность, связанные с причинением вреда потребителю в связи с осуществлением риэлтерской деятельности по договору на оказание риэлтерских услуг.*

*Страховым случаем является неисполнение или ненадлежащее исполнение страхователем обязательств по договору на оказание риэлтерских услуг, повлекшее причинение вреда потребителю.*

Страховая сумма 450 000,00 BYN (Четыреста пятьдесят тысяч белорусских рублей 00 копеек)  
(сумма цифрами и прописью, белорусских рублей)

Срок действия договора обязательного страхования 1 год:  
 с « 30 » мая 20 25 г. по « 29 » мая 20 26 г.  
(число, месяц, год)

Договор обязательного страхования вступает в силу со дня, следующего за днем уплаты страхователем страхового взноса. Днем уплаты страхователем страхового взноса является день поступления денежных средств на текущий банковский счет страховщика.

Подлежит уплате страховой взнос в сумме 2 593,48 BYN (Две тысячи пятьсот девяносто три белорусских рубля 48 копеек)  
(сумма цифрами и прописью, белорусских рублей)

При заключении договора страхования страховой взнос уплачен ООО " АН КЛЕВЕР "  
2 593,48 BYN (Две тысячи пятьсот девяносто три белорусских рубля 48 копеек)  
(указать кем)

Дата уплаты страхового взноса 19.05.2025; 22.12.2025 Платежный документ Платежное поручение №502; №915

**Иные условия договора обязательного страхования:**  
 Внесены изменения в договор страхования (Страховой полис серии БР 0005087 от 20.05.2025 г.) в связи с увеличением размера базовой величины, вступающие в силу с 01 января 2026 г.  
 В соответствии с пунктом 283 Положения об обязательном страховании, утвержденного Указом Президента Республики Беларусь от 18 марта 2025 г. № 108, страхователь обязан не позднее 10 рабочих дней со дня увеличения размера базовой величины, но не позднее чем за 2 рабочих дня до окончания действия договора обязательного страхования обратиться к страховщику с заявлением о внесении изменений в данный договор в части увеличения.  
 По настоящему договору обязательного страхования первичные учетные документы, подтверждающие оказания услуги по страхованию, каждая из сторон вправе оформить единолично.  
 Неотъемлемой частью страхового полиса серии БР № 5087 от 22.12.2025г. является договор о внесении изменений в условия страхования от 22.12.2025г.

Договор обязательного страхования заключен  
 « 22 » декабря 20 25 г.

**С условиями обязательного страхования ответственности коммерческих организаций, осуществляющих риэлтерскую деятельность, за причинение вреда в связи с ее осуществлением ознакомлен.**

**СТРАХОВЩИК**  
 Ведущий специалист К. В. Гришкевич  
(должность, подпись)  
 Доверенность 12.02-17/76 от 17.01.2025  
(инициалы, фамилия)  
 (документ, подтверждающий полномочия)  
 представителя страховщика, вид  
 номер, дата, кем выдан

**СТРАХОВАТЕЛЬ**  
Ан Клевер  
(должность, подпись)  
 (инициалы, фамилия)  
 (документ, подтверждающий полномочия)  
 представителя страхователя, вид  
 номер, дата, кем выдан