

СТРАХОВОЙ СЕРТИФИКАТ К ДОГОВОРУ СТРАХОВАНИЯ
ГРАЖДАНСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ПЕРЕВОЗЧИКА/ЭКСПЕДИТОРА

г. Санкт-Петербург «14» октября 2024 г.

Настоящий Сертификат выдан в подтверждение факта заключения между Страхователем и Страховщиком Договора страхования гражданской ответственности перевозчика/экспедитора №7851R/271/N0592/24 от «20» сентября 2024 г (далее – «Договор страхования») на основании Правил страхования ответственности перевозчиков/ экспедиторов от 31.03.2020 (далее – «Правила страхования»). В случае расхождений между настоящим Сертификатом и Договором страхования, приоритет имеет Договор страхования.

СТРАХОВАТЕЛЬ:	ООО «К-Транс»		ИНН:	7814785150
	Фактический адрес:	197375, г. Санкт-Петербург, ул. Вербная, д. 4, лит. А, помещение 2-Н, офис 205		
ЗАСТРАХОВАННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ:	деятельность Страхователя в качестве перевозчика/экспедитора			
ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ:	Страхование распространяется на перевозки, осуществляемые по территории Российской Федерации.			

УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ:

Страховые риски, расходы	Лимиты ответственности по одному страховому случаю, руб.	Безусловная франшиза, руб.
Ответственность за груз	15 000 000,00 (Пятнадцать миллионов и 00/100)	100 000,00 (Сто тысяч и 00/100)
Дополнительные расходы Страхователя (п.4.3.7.1. Правил)	В фактической сумме	Не установлена

ЛИМИТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ СТРАХОВЩИКА НА ОДИН СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ	15 000 000,00 (Пятнадцать миллионов и 00/100)
ОБЩИЙ ЛИМИТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ (СТРАХОВАЯ СУММА)	15 000 000,00 (Пятнадцать миллионов и 00/100)
СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА:	с 00:00 часов «14» октября 2024 г. по 24:00 часа «13» октября 2025 г. Время московское.

От имени Страховщика:
Должность: Начальник отдела страхования судов и грузов Блока корпоративных продаж Санкт-Петербургского филиала АО «АльфаСтрахование» Действует на основании Доверенности МЧД № 95d24472-44e0-4b59-9d94-43d2445c0cc9 от 13.03.2024 г.
_____/Виноградова Е.Л./ М.П. (подпись) (Ф.И.О.)

Идентификатор документа d5d743ac-cfc3-49b7-b2bc-9ad11e0f1602

Документ подписан и передан через оператора ЭДО АО «ПФ «СБ Контур»

Организация, сотрудник		Доверенность: рег. номер, период действия и статус	Сертификат: серийный номер, период действия	Дата и время подписания
Подписи отправителя:	АО "АльфаСтрахование"	95d24472-44e0-4b59-9d94-43d2445c0cc9	052CC4710024B1C7B448341D432	16.10.2024 10:36 GMT+03:00
	Виноградова Елена Леонидовна Доверитель: АО "АЛЬФАСТРАХОВАНИЕ"	с 13.03.2024 00:00 по 19.12.2028 23:59 GMT+03:00 Доверенность прошла проверку	C2B781F с 28.02.2024 09:49 по 28.02.2025 09:48 GMT+03:00	Подпись соответствует файлу документа