\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование, адрес и банковские реквизиты

страховой организации)

серия \_\_\_\_\_\_\_\_ Nо. \_\_\_\_\_\_\_\_

СТРАХОВОЙ ПОЛИС

(именной)

На условиях Правил страхования имущества Nо. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, прилагаемых к настоящему полису, заключен договор

страхования предпринимательского риска.

Страхователь: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ф. и. о. гражданина-предпринимателя, наименование организации,

Nо. свидетельства о государственной регистрации,

адрес, платежные реквизиты)

Объектом страхования являются имущественные интересы, связанные с

наступлением у Страхователя убытков от предпринимательской

деятельности.

Виды деятельности Страхователя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Страховые случаи:

1) нарушение своих обязательств контрагентами Страхователя в

процессе осуществления последним предпринимательской деятельности;

2) изменение условий предпринимательской деятельности в худшую

для Страхователя сторону по не зависящим от Страхователя

обстоятельствам. Указанные события не признаются страховыми случаями,

если они наступили:

1) в результате совершения Страхователем умышленного деяния

(действия или бездействия), повлекшего наступление страхового случая;

2) в результате воздействия ядерного взрыва, радиации или

радиоактивного заражения;

3) в результате военных действий, а также маневров или иных

военных мероприятий;

4) в результате гражданской войны, народных волнений или

забастовок.

Страховая стоимость (предполагаемый размер возможных убытков

Страхователя при наступлении страхового случая): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

При наступлении страхового случая, повлекшего наступление убытков

у Страхователя, Страховщик обязан выплатить Страхователю страховое

возмещение в течение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ после получения и составления

всех необходимых документов, указанных в настоящем договоре.

Страховое возмещение выплачивается в размере части понесенных

Страхователем убытков, равной отношению страховой суммы к страховой

стоимости. Страховое возмещение не может быть больше страховой

стоимости.

Страховая премия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прописью и цифрами)

Порядок внесения страховой премии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ не позднее

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ равными взносами по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

или

----------------------------------------------------------------------

Nо. п/п ¦ Размер страхового взноса ¦ Срок внесения

---------+------------------------------------+-----------------------

¦ ¦

¦ ¦

¦ ¦

¦ ¦

¦ ¦

¦ ¦

¦ ¦

¦ ¦

¦ ¦

----------------------------------------------------------------------

Срок действия договора: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Настоящий договор может быть изменен или прекращен в порядке,

устанавливаемом законом и Правилами страхования.

Подписи сторон:

Страховщик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Страхователь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Правила страхования мне вручены: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_