

СЕРТИФИКАТ О СТРАХОВАНИИ

К ПОЛИСУ № 431-163611/26

СТРАХОВАТЕЛЬ: ООО "Веста Регионы"
Адрес местонахождения: 142104, Московская область, г.о. Подольск, г. Подольск, ул. Свердлова, д. 34, к. 1, помещ. 76.
ИНН: 5051008208.

СТРАХОВЩИК: Страховое публичное акционерное общество «Ингосстрах»
Россия, 115035, Москва, ул. Пятницкая, 12, стр.2, ИНН 7705042179

ПЕРИОД СТРАХОВАНИЯ: С 10/07/2026 по 09/07/2027, оба дня включительно.

УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ: «Общие условия по страхованию гражданской ответственности» СПАО «Ингосстрах», утвержденные 18.04.2024

ЗАСТРАХОВАННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ:
Застрахована деятельность Страхователя, связанная с производством (изготовлением) и/или реализацией оборудования для систем тепло и водоснабжения под товарным знаком VALTEC (трубы, краны, фитинги и т.д.).

ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ:
Объектом страхования являются имущественные интересы Страхователя (Застрахованного лица), связанные с риском:
- наступления ответственности за причинение вреда жизни / здоровью и имуществу третьих лиц;
вследствие осуществления Страхователем (Застрахованным лицом) Застрахованной деятельности, а именно вследствие недостатков товаров / работ / услуг, произведенных / проданных / выполненных / оказанных Страхователем (Застрахованным лицом), и/или предоставления о них неполной / недостоверной информации.
Объектом страхования у является риск возникновения непредвиденных расходов Страхователя (Застрахованного лица) на защиту. Непредвиденные расходы на защиту включают согласованные со Страховщиком расходы Страхователя (Застрахованного лица) на оказание юридической помощи при ведении дел в судебных и арбитражных органах, включая оплату услуг адвокатов и иных полномочных представителей, расходы на оплату услуг экспертов, а также иные согласованные со Страховщиком расходы, произведенные с целью выяснения обстоятельств предполагаемых и произошедших страховых случаев, степени вины Страхователя (Застрахованного лица), а также с целью устранения / уменьшения заявленных третьими лицами требований о возмещении вреда.

СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ:
Страховым случаем является событие причинения вреда / ущерба, указанных в разделе «Объект страхования», произошедшее вследствие осуществления Страхователем (Застрахованным лицом) Застрахованной деятельности, в том числе вследствие недостатков товаров / работ / услуг, произведенных / проданных / выполненных / оказанных Страхователем (Застрахованным лицом), и/или предоставления о них неполной / недостоверной информации, и повлекшее возникновение гражданской ответственности Страхователя (Застрахованного лица) по возмещению причиненного вреда / ущерба.

СТРАХОВАЯ СУММА:
Общий лимит ответственности Страховщика (страховая сумма) составляет **50 000 000,00 руб.**
Лимит ответственности Страховщика по каждому страховому случаю составляет **10 000 000,00 руб.**

ОТКАЗ ОТ ПРАВА СУБРОГАЦИИ:
К Страховщику, выплатившему страховое возмещение, переходит в пределах выплаченной суммы право требования, которое Страхователь (Застрахованное лицо) / Выгодоприобретатель имеет к лицам, ответственным за убытки, возмещенные в результате страхования. Такими лицами могут быть все (суб-)подрядчики и иные лица, привлекаемые Страхователем (Застрахованным лицом) для осуществления Застрахованной деятельности, за действия которых Страхователь (Застрахованное лицо) несет ответственность. Страхователь (Застрахованное лицо) обязуется действовать совместно со Страховщиком и оказывать всяческое содействие в приведении в исполнение взыскания в судебном порядке.

ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЬ: Любые физические и/или юридические лица, Российская Федерация, субъекты Российской Федерации, муниципальные образования, иностранные субъекты гражданского права и/или лица без гражданства (далее все вместе «третьи лица»), которым причинен вред Страхователем (Застрахованным лицом) вследствие осуществления Застрахованной деятельности на Территории страхования.

ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ: Россия, Белоруссия, Казахстан, Киргизия

ПРИМЕНЯЕМОЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО:
Законодательство Российской Федерации.

Настоящий Сертификат подтверждает факт заключения Полиса страхования ответственности №431-163611/26 на условиях, содержащихся в Полисе, и не имеет самостоятельной юридической силы

СТРАХОВЩИК:
СПАО «Ингосстрах»



М.П.