

**ПОЛИС**  
№ ГО КПК\_ 00729/2025 от «27» июня 2025г.

Настоящий полис выдан в подтверждение факта заключения между Страховщиком и Страхователем договора страхования гражданской ответственности кредитного потребительского кооператива за нарушение договоров, на основании которых привлекаются денежные средства членов кредитного потребительского кооператива (пайщиков) № ГО КПК\_ 00729/2025 от «27» июня 2025 г. (далее – Договор страхования) на основании «Правил страхования гражданской ответственности кредитного потребительского кооператива за нарушение договоров, на основании которых привлекаются денежные средства членов кредитного потребительского кооператива (пайщиков)» в редакции от 02.04.2020 года (далее - Правила страхования), в соответствии с нижеследующими условиями:

<b>СТРАХОВЩИК</b>	<b>Некоммерческая корпоративная организация «Межрегиональное потребительское общество взаимного страхования» (НКО «МОВС»)</b> Лицензия на осуществление взаимного страхования ВС № 4349 196006, г. Санкт-Петербург, Детский пер., д. 5, лит. А, пом. 5Н №8 т. (812) 389-27-10, <a href="mailto:info@nkomovs.ru">info@nkomovs.ru</a> , <a href="http://www.nkomovs.ru">www.nkomovs.ru</a> ИНН/КПП 7839045118/781001001 ОГРН 1157847350979, р/сч 40703810655080000913 в Северо-Западный банк ПАО «Сбербанк России» г. Санкт-Петербург, к/сч 30101810500000000653, БИК 044030653	
<b>СТРАХОВАТЕЛЬ</b>	<b>Наименование Организации, реквизиты</b>	<b>Кредитный потребительский кооператив «АС Финанс»</b> ОГРН 1152225014930, ИНН 2222839344, КПП 222201001 Банк – р/сч 40703810602000000650 Отделение №8644 «Сбербанк России» г. Барнаул к/сч 30101810200000000604 БИК 040173604
	<b>Адрес, телефон, e-mail</b>	<b>656058, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Шумакова, д.17А, оф.305А</b> <b>e-mail <a href="mailto:region.asf@mail.ru">region.asf@mail.ru</a></b> <b>тел./ факс 8-800-303-77-77</b>
<b>ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЬ</b>	Физическое или юридическое лицо, являющееся членом Кредитного кооператива (пайщиком) и заключившее с Кредитным кооперативом договор, указанный в п. 1.2.5 или 1.2.6 Правил страхования и в пользу которого заключен Договор страхования	
<b>ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ</b>	Объектом взаимного страхования являются объекты имущественного страхования, то есть имущественные интересы Страхователей, членов Общества, связанные с риском наступления ответственности за нарушение Страхователями договоров, на основании которых привлекаются денежные средства членов Кредитного кооператива (пайщиков), в случае признания Страхователей (Кредитных кооперативов – членов Общества) несостоятельными (банкротами), в размере ущерба, причиненного членам Кредитного кооператива (пайщикам), равного сумме переданных Кредитному кооперативу пайщиками денежных средств по договорам займа или договорам передачи личных сбережений	
<b>СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ</b>	Страховым случаем является возникновение гражданской ответственности Страхователя, вызванное причинением ущерба Выгодоприобретателю в связи с нарушением Страхователем обязательств по возврату денежных средств, переданных Выгодоприобретателем Страхователю на основании договоров, указанных в п. 1.2.5 или 1.2.6 Правил страхования, вследствие несостоятельности (банкротства) Кредитного кооператива, не связанной с умышленными действиями контролирующих лиц Кредитного кооператива.	
<b>ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ СТРАХОВАНИЯ</b>	В соответствии с п.п. 3.9, 3.10, 3.11 и 3.12 Правил страхования.	
<b>Страховая сумма, руб.</b>	50 000 000 (Пятьдесят миллионов) рублей 00 копеек	
<b>Страховая премия, руб.</b>	300 000 (Триста тысяч) рублей 00 копеек	
<b>Срок действия полиса</b>	с 00 ч. 00 мин. 01.07.2025 г. до 24 ч. 00 мин. 30.06.2026 г.	
<b>Порядок оплаты страховой премии</b>	Согласно п. 6.3. Договора страхования	
<b>Полис выдан</b>	27.06.2025 г.	
Страхователь подтверждает, что с условиями страхования ознакомлен и согласен. Экземпляр настоящего Полиса, Правил страхования гражданской ответственности кредитного потребительского кооператива за нарушение договоров, на основании которых привлекаются денежные средства членов кредитного потребительского кооператива (пайщиков) получил. Подписывая настоящий Полис, Страхователь подтверждает, что условия страхования, изложенные в настоящем Полисе, Договоре страхования, Правилах страхования ему разъяснены и понятны; с полномочиями представителя Страховщика ознакомлен		



**СТРАХОВЩИК**  
**НКО «МОВС»**

Заместитель директора

Романова А. Б./

М.П.