

**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № 5491R/950/0002/24-01
К ДОГОВОРУ СТРАХОВАНИЯ № 5491R/950/0002/24 от «06» февраля 2024г.**

г. Нижний Новгород

«06» ноября 2024г.

Акционерное общество «АльфаСтрахование», именуемое в дальнейшем Страховщик, в лице Начальника отдела АО «АльфаСтрахование» Базарина Максима Владимировича действующего на основании доверенности №0583/24N от «01» февраля 2024г., с одной стороны, и

Общество с ограниченной ответственностью Профессиональная коллекторская организация «ФинЭффект», именуемое в дальнейшем «Страхователь», в лице Директора Омяльева Андрея Анатольевича, действующего на основании Устава, с другой стороны, именуемые в дальнейшем Стороны, заключили настоящее Дополнительное соглашение к договору страхования 5491R/950/0002/24 от «06» февраля 2024г. (далее Договор страхования) о следующем:

1. В связи с заявлением Страхователя от «06» ноября 2024 г. являющимся неотъемлемой частью настоящего соглашения, с «06» ноября 2024 г. внести следующие изменения в Договор страхования:

1.1. С «14» февраля 2024 г. увеличить срок страхования по договору страхования до 13 февраля 2028г.

1.2. В связи с изменениями, внесенными пунктом 1.1 настоящего Дополнительного соглашения, изменить редакцию п. 4 Договора страхования (Срок действия договора) и читать его в следующей редакции:

«4. Срок действия Договора

4.1. Настоящий Договор вступает в силу с 00 часов 00 минут «14» февраля 2024 г. и действует по 23 часа 59 минут «13» февраля 2028 г. включительно. Указанный в настоящем пункте срок является для целей настоящего Договора и Правил страхования периодом страхования.

4.2. Порядок прекращения действия настоящего Договора определен в разделе 5 Правил страхования с учётом п. 3.4. настоящего Договора.

3. В связи с изменениями, внесенными пунктом 1 Дополнительного соглашения пункт **3.3.** Договора страхования читать в следующей редакции:

«п. 3.3. Страховая премия составляет Страховая премия по настоящему Договору составляет:
- _____) рублей.

Страховая премия должна быть оплачена Страхователем путем безналичного перечисления на расчетный счет Страховщика в соответствии со следующим графиком платежей:

Период ответственности	Страховая премия за период ответственности (очередной взнос), рублей	Срок оплаты
С 14.02.2024 по 13.02.2025		
С 14.02.2025 по 13.02.2026		
С 14.02.2026 по 13.02.2027		
С 14.02.2027 по 13.02.2028		

4. Настоящее Дополнительное соглашение вступает в силу с даты его подписания Сторонами.

5. В случае неоплаты/не полной оплаты дополнительной страховой премии по настоящему Дополнительному соглашению в объеме и в срок, указанные в пункте 3 настоящего Дополнительного соглашения, Дополнительное соглашение прекращает свое действие с 00 часов дня, следующего за днем, являющимся последним сроком уплаты Дополнительной страховой премии по настоящему Дополнительному соглашению и Страховщик вправе потребовать, а Страхователь обязан уплатить

Дополнительное соглашение № 5491R/950/0002/24-01

Страховщик _____

Страхователь _____

часть дополнительной страховой премии за время, в течение которого действовало Дополнительное соглашение на основании счета Страховщика.

В случае прекращения действия Дополнительного соглашения в связи с уплатой Страхователем дополнительной страховой премии не в полном объеме, Страхователю возвращается сумма, полученная Страховщиком по настоящему Дополнительному соглашению в уплату дополнительной страховой премии в течение 10 (Десяти) рабочих дней со дня ее поступления на расчетный счет Страховщика. При этом Страховщик имеет право удержать из суммы, подлежащей возврату Страхователю, часть дополнительной страховой премии по настоящему Дополнительному соглашению за время, в течение которого действовало Дополнительное соглашение.

С момента прекращения действия Дополнительного соглашения продолжают действовать условия Договора страхования в редакции, предшествовавшей дате вступления настоящего Дополнительного соглашения в силу. В случае, если на момент прекращения Дополнительного соглашения срок действия договора страхования уже истек, последним днем действия договора страхования будет являться последний день действия Дополнительного соглашения.

6. Период страхования, указанный в настоящем Договоре, состоит из Периодов страхования, указанных в Таблице. Выплата страхового возмещения по всем и каждому страховому случаю за годовой Период страхования не может превысить страховую сумму, установленную для данного Периода страхования. Днем уплаты страховой премии (страховой премии за период ответственности) признается день поступления денежных средств на расчетный счет Страховщика. Если на момент окончания любого из Периодов страхования оплаченная и/или заявленная за весь истекший срок страхования совокупная сумма страхового возмещения, превысит нарастающим итогом 80% от страховой премии, причитающейся Страховщику за истекшие Периоды страхования, то для последующих Периодов страхования размер страховой премии и/или размер безусловной франшизы по Договору подлежат изменению и устанавливаются по усмотрению Страховщика. Указанные изменения заявляются Страхователю в виде оферты, которая направляется ему письменно в течение 10 рабочих дней после окончания текущего Периода страхования. В случае принятия новых условий страхования, Страхователь акцептует оферту в течение 5-ти рабочих дней, начиная со дня получения оферты, после чего Договор продолжает действовать на новых условиях. В случае отказа Страхователя акцептовать оферту, Договор считается расторгнутым без дополнительных уведомлений и подписаний по истечении 5 рабочих дней, начиная со дня отказа. Молчание Страхователя в течение 5-ти рабочих дней, начиная со дня получения оферты, также считается отказом.

7. Настоящее Дополнительное Соглашение является неотъемлемой частью Договора страхования.

8. Настоящее Дополнительное соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

Страховщик:

АО «АльфаСтрахование»
115280, г. Москва, вн. Тер. Муниципальный округ
Даниловский, пр-кт Лихачева, д 15, помещ 2/15
Банковские реквизиты:
На счет № 40701810301850000366
АО «Альфа-Банк»
кор./сч. 30101810200000000593
БИК 044525593 получатель
ИНН 7713056834 КПП 775001001



/Базарин М.В.

Страхователь:

**Общество с ограниченной ответственностью
Профессиональная коллекторская организация
«ФинЭффект»**
Адрес: 603163 Нижний Новгород, ул. Верхне-
Печерская 1-140
р/с 40702810629050001807 в ДО «Пушкинский» в
г. Нижний Новгород Филиал «Нижегородский» АО
«Альфа-Банк»
БИК 042202824
к/с 30101810200000000824
Резидент
ИНН 5260402511



/Омяльев А. А.

Дополнительное соглашение № 5491R/950/0002/24-01