



СТРАХОВОЙ ПОЛИС

по договору обязательного страхования
гражданской ответственности работодателя

№ 01-00/0091117444

Серия **УП**

№ **0036284**

1. Полное наименование и реквизиты страховщика **Компания**
экспортно-импортного страхования "Узбекинвест" АО адрес: г.Ташкент, ул. Чупонота д.6.
Банк: Юнусабадский филиал Национального банка внешнеэкономической деятельности
Республики Узбекистан, МФО банка 00836, р/с 20216000800598682001, ИНН 201222058,
ОКОНХ 96210.

СП ООО

2. Полное наименование (Ф.И.О.) и реквизиты работодателя _____
«ANDIJANPETRO» Адрес: г.Андижан, А.Навои-97А. Банк: АКБ«Узпромстройбанк»
Андижанский региональный филиал, МФО банка: 00075, р/с: 20214000105048617001 СТИР:
306 244 704, ОКЭД: 06100

3. Вид(ы) деятельности, осуществляемые работодателем в соответствии с ОКОНХ
(Общегосударственный классификатор отраслей народного хозяйства)
06100 (добыча сырой нефти)

(код и наименование отрасли)

4. Страховая сумма **10 189 020 652 (десять миллиардов сто**
(сумма цифрами и прописью)

~~восемьдесят девять миллионов двадцать тысяч шестьсот пятьдесят два~~ сум

в т.ч. расходы на погребение **669 000 (шестьсот шестьдесят девять**
(сумма цифрами и прописью)

тысяч) сум

5. Страховая премия в размере **26 195 972 (двадцать шесть миллионов сто**
(сумма цифрами и прописью)

~~девятисто пять тысяч девятьсот семьдесят два~~ сум

уплачена " **25** " декабря **20** **20** г.

6. Период страхования: с " **27** " декабря **20** **20** г. по " **26** " декабря **20** **21** г.

7. Страховым случаем по настоящему полису является наступление гражданской ответственности работодателя по возмещению вреда, причиненного жизни или здоровью работника в связи с трудовым увечьем, профессиональным заболеванием или иным повреждением здоровья работника, связанным с исполнением им трудовых обязанностей, в период действия договора обязательного страхования гражданской ответственности работодателя.

8. Сведения о почтовом адресе страховщика, а также всех его обособленных подразделениях, уполномоченных на заключение договора обязательного страхования гражданской ответственности работодателя, рассмотрение требований работодателей и (или) потерпевших либо выгодоприобретателей о страховом возмещении и осуществление страхового возмещения, средствах связи с ними и о времени их работы:

<p>НКЭИС «Узбекинвест» г.Ташкент, А. Кодирий, 2, 100017 Тел: +998 (71) 235 05 56, Факс: +998 (71) 233 07 04</p>	<p>Филiaal в Сырдарьинском вилояте г.Гулистан, ул. Алля.Героев, 1, 120100 Тел: +998 (367) 225 04 65, Факс: +998 (71) 214 77 17</p>	<p>Филiaal в Навоийском вилояте г.Навои, ул. Навои, 30а, 210100 Тел: +998 (436) 223 03 01, Факс: +998 (436) 223 79 32</p>	<p>Филiaal в Бухарском вилояте г.Бухара, ул. М.Икбол, 4а, 200100 Тел: +998 (365) 223 54 15, Факс: +998 (365) 223 31 65</p>	<p>Филiaal в Наманганском вилояте г.Наманган, ул.Б.Машраб, 3, 160136 Тел: +998 (369) 226 16 41, Факс: +998 (71) 214 72 22</p>
<p>Ташкентский городской Филiaal г.Ташкент, ул. Б.Закирова, 23, 100011 Тел: +998 (71) 244 80 56, Факс: +998 (71) 244 25 12</p>	<p>Филiaal в Джизакском вилояте г.Джизак, пр.Ш.Рашидова, 38, 130100 Тел: +998 (372) 226 45 67, Факс: +998 (71) 214 78 02</p>	<p>Филiaal в Кашкадарьинском вилояте г.Карши, ул. Шиббаева, 11, 180118 Тел: +998 (375) 227 20 53, Факс: +998 (375) 227 20 54</p>	<p>Филiaal в Хорезмском вилояте г.Ургенч, ул. Ал-Хоразмий, 56/1, 220100 Тел: +998 (362) 226 77 05, Факс: +998 (362) 224 37 04</p>	<p>Филiaal в Ферганском вилояте г.Фергана, ул. М.Касимова, 1А, 150100 Тел: +998 (373) 224 99 12, Факс: +998 (71) 214 62 16</p>
<p>Филiaal в Ташкентском вилояте г.Ташкент, м-в Лисунова-4, 68, 100040 Тел: +998 (71) 297 66 91, Факс: +998 (71) 294 05 15</p>	<p>Филiaal в Самаркандском вилояте г.Самарканд, ул.Почтовая, 13, 140100 Тел: +998 (366) 233 08 82 Факс: +998 (71) 214 74 77</p>	<p>Филiaal в Сурхандарьинском вилояте г.Термез, ул. Ат-Термизий, 14а, 190100 Тел: +998 (376) 222 77 96, Факс: +998 (376) 222 78 46</p>	<p>Филiaal в Андижанском вилояте г.Андижан, ул.Тинчлик, 9а, 170102 Тел: +998 (374) 223 14 94, Факс: +998 (74) 223 16 03</p>	<p>Филiaal в Республике Каракалпакстан г.Нукус, ул. Досназарова, 60, 230100 Тел: +998 (361) 222 90 76 Факс: +998 (361) 222 94 63</p>

9. Особые отметки:

Руководитель или уполномоченное лицо
страховщика

С.Абдурахмонхожиев

(Ф.И.О.)



" 25 " декабря 20 20 г.