Общество с ограниченной ответственностью «Абсолют Страхование»
(ООО «Абсолют Страхование»)
ул. Ленинская слобода, д. 26
115280, г. Москва
+7 495 025-77-77
info@absolutins.ru
www.absolutins.ru
ИНН 7728178835

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № 20
К ДОГОВОРУ КОЛЛЕКТИВНОГО СТРАХОВАНИЯ ГРАЖДАНСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА ПРИЧИНЕНИЕ ВРЕДА ВСЛЕДСТВИЕ НЕДОСТАТКОВ РАБОТ, КОТОРЫЕ ОКАЗЫВАЮТ ВЛИЯНИЕ НА БЕЗОПАСНОСТЬ ОБЪЕКТОВ КАПИТАЛЬНОГО СТРОИТЕЛЬСТВА
№ 001-068-127015/26 от «29» мая 2026 г.

г. Москва «30» октября 2026 г.

Общество с ограниченной ответственностью «Абсолют Страхование» (ООО «Абсолют Страхование»), именуемое далее «Страховщик», в лице Руководителя дирекции комплексного страхования № 3 Феськова Д.А., действующего на основании Доверенности № 250/25 от «30» апреля 2025 г., с одной стороны, и

Ассоциация работодателей «Саморегулируемая организация «Объединение строительных и монтажных организаций «Стройкорпорация» (Ассоциация СРО «Стройкорпорация»), именуемое далее «Страхователь», в лице Президента Лукина И.Э., действующего на основании Устава, с другой стороны, (совместно именуемые далее – «Стороны»), заключили настоящее Дополнительное соглашение № 20 (далее – «Дополнительное соглашение») к Договору коллективного страхования гражданской ответственности за причинение вреда вследствие недостатков работ, которые оказывают влияние на безопасность объектов капитального строительства № 001-068-127015/26 от «29» мая 2026 г., в редакции Дополнительного соглашения к нему (далее – «Договор страхования») о нижеследующем:

1. Стороны договорились внести изменения в Перечень застрахованных лиц (Приложение №4) Договора страхования и изложить его в следующей редакции:

1.1. Исключить с дат, указанных как «**Дата Уведомления об исключении из Перечня застрахованных лиц»** из Перечня застрахованных лиц (Приложение №4) Договора страхования следующих застрахованных лиц:

№	Наименование организации	Реестровый №	ИНН	ОГРН	Дата Уведомления об исключении из Перечня застрахованных лиц
1.	Общество с ограниченной ответственностью «Дормостстрой»	1174	5048055744	1195081085649	30.10.2026 г.

2. В связи с внесением изменений в условия Договора страхования (уменьшение численности Застрахованных лиц) по Договору страхования, страховая премия в размере: **3 517,81 (Три тысячи пятьсот семнадцать) рублей 81 копейка** и в соответствии с Дополнительным соглашением № 19 страховая премия в размере: **33 764,37 (Тридцать три тысячи семьсот шестьдесят четыре) рубля 37 копеек,** подлежат зачислению в счет оплаты последующих страховых взносов.

3. Страховая премия в размере: **37 282,18 (Тридцать семь тысяч двести восемьдесят два) рубля 18 копеек,** подлежит зачислению в счет оплаты последующих страховых взносов.

4. На основании п.2 ст.425 ГК РФ настоящее Дополнительное соглашение вступает в силу с «30» октября 2026 г., и применяется к правоотношениям Сторон, возникшим с дат, указанных в настоящем Дополнительном соглашении, как «**Дата Уведомления о включении в Перечень застрахованных лиц»** и/или «**Дата Уведомления об исключении из Перечня застрахованных лиц»**.

5. Стороны признают надлежащим подписание настоящего Дополнительного соглашения в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи через организации, обеспечивающие обмен информацией по телекоммуникационным каналам связи в рамках электронного документооборота (ЭДО) с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи в рамках заключенного между Сторонами Договора страхования.

6. Остальные положения Договора страхования, не затронутые настоящим Дополнительным соглашением, остаются неизменными, и Стороны подтверждают по ним свои обязательства.

7. Настоящее Дополнительное соглашение составлено в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон и является неотъемлемой частью Договора страхования.

СТРАХОВАТЕЛЬ:
Ассоциация СРО «Стройкорпорация»
Президент

_____/Лукин И.Э./
М.П.

СТРАХОВЩИК:
ООО «Абсолют страхование»
Руководитель дирекции комплексного страхования № 3

_____/Феськов Д.А./
М.П.

Документ подписан и передан через оператора ЭДО АО «ПФ «СКБ Контур»

	Организация, сотрудник	Доверенность: рег. номер, период действия и статус	Сертификат: серийный номер, период действия	Дата и время подписания
Подписи отправителя:	Общество с ограниченной ответственностью "Абсолют Страхование" Феськов Дмитрий Анатольевич Доверитель: ООО "АБСОЛЮТ СТРАХОВАНИЕ"	8b1e7804-6085-4559-96ee-d9a55552a4ab с 30.04.2025 00:00 по 30.04.2028 23:59 GMT+03:00 Доверенность прошла проверку	6051F47F69E3B19142E6F19A019E2089 с 13.05.2026 11:42 по 13.05.2027 11:52 GMT+03:00	02.11.2026 15:23 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа
Подписи получателя:	АССОЦИАЦИЯ СРО "СТРОЙКОРПОРАЦИЯ" ЛУКИН ИГОРЬ ЭДУАРДОВИЧ ПРЕЗИДЕНТ	Не требуется для подписания	03D38BDC0052B4B7B34DC89D03925F3F72 с 22.05.2026 16:12 по 22.08.2027 16:12 GMT+03:00	02.11.2026 17:21 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа