

Белорусское республиканское унитарное предприятие экспортно-импортного страхования "Белэксимгарант"
БЕЛЭКСИМГАРАНТ

EXIMGARANT OF BELARUS

Форма 2РП (договор страхования, заключаемый с юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем по страхованию иному, чем страхование жизни)

220004, г. Минск, ул. Мельникайте, 2

220004, Minsk, 2, Melnikaite str.

УНП 101421509

СТРАХОВОЙ ПОЛИС

0042438

INSURANCE POLICY

Серия МЭ

Вид страхования

Line of business

Добровольное страхование ответственности за неисполнение (ненадлежащее исполнение) обязательств эмитента облигаций

Страхователь

Policyholder

ЗАО "АВАНГАРД ЛИЗИНГ", г. Минск, ул. Карастояновой, 32, помещение 5, офис 3

Наименование, место нахождения, телефон/факс

Name, address, telephone/fax

Застрахованное лицо (Лицо, чья ответственность застрахована)

Insured

ЗАО "АВАНГАРД ЛИЗИНГ"

Выгодоприобретатель

Beneficiary

владельцы облигаций пятого выпуска с порядковыми номерами с 0001 по 5700

Наименование, место нахождения, телефон/факс

Name, address, telephone/fax

На условиях правил страхования № 45, которые принимаются страхователем путем присоединения к настоящему договору страхования, согласованных Министерством финансов Республики Беларусь 820 от 28.04.2010, в соответствии с лицензией на осуществление страховой деятельности № 02200/13-00049 от 23.04.2008 и на основании заявления от 07.10.2011 заключили договор страхования о нижеследующем:

According to the Insurance Rules, adjusted with the Ministry of Finance of the Republic of Belarus, which the Policyholder accepts by accession to the present insurance contract, according to the license and under the application of the Policyholder concluded the insurance contract about the following:

Object insured

не противоречащие законодательству Республики Беларусь имущественные интересы страхователя, связанные с его ответственностью за неисполнение (ненадлежащее исполнение) обязательств по выплате денежных средств в сроки и объемах (в пределах номинальной стоимости), предусмотренных условиями выпуска облигаций, утвержденными в соответствии с Протоколом № 97/10/11 от 06.10.2011 г. Общего собрания участников страхователя

что составляет % от стоимости имущества

at the rate of % of property value

Срок действия договора

страхования (лет, месяцев, дней)

1188 дней

С/From 01.11.2011г.

По/To 31.01.2015г.

Validity period of the insurance contract (years, months, days)

Перечень страховых случаев

Risks insured

Факт неисполнения (ненадлежащего исполнения) страхователем в течение срока действия договора страхования обязательств по выплате денежных средств в сроки и объемах (в пределах номинальной стоимости облигаций), предусмотренных условиями выпуска облигаций. Датой страхового случая является дата письменного отказа страхователя в исполнении обязательств по выплате денежных средств в сроки и объемах (в пределах номинальной стоимости облигаций), предусмотренных условиями выпуска облигаций.

Страховая сумма (лимит ответственности) по договору страхования

Sum insured (limit of liability)

8 151 000 000 (Восемь миллиардов сто пятьдесят один миллион) белорусских рублей

(сумма цифрами и прописью, валюта страхования)

(the sum in figures and words, the currency of insurance)

Франшиза

Franchise

Страховщик/ Insurer

Страхователь/ Policyholder

подпись/ signature

подпись/ signature



Белорусское республиканское унитарное предприятие экспортно-импортного страхования "Белэксимгарант"
БЕЛЭКСИМГАРАНТ

EXIMGARANT OF BELARUS

Форма 2РП (договор страхования, заключаемый с юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем по страхованию иному, чем страхование жизни)

220004, г. Минск, ул. Мельникайте, 2

220004, Minsk, 2, Melnikaite str.



УНП 101421509

СТРАХОВОЙ ПОЛИС

0042438

INSURANCE POLICY

Серия МЭ

Insurance premium

Страховой взнос (страховая премия) по договору страхования

286 100 100 (Двести восемьдесят шесть миллионов сто тысяч сто) белорусских рублей

Без НДС

(the sum in figures and words, the currency of insurance)

(сумма цифрами и прописью, валюта страхования)

Insurance premium was paid in the amount

При заключении договора страхования страховой взнос (страховая премия) уплачен в сумме

71 525 025 (Семьдесят один миллион пятьсот двадцать пять тысяч двадцать пять) белорусских рублей)

Без НДС

(the sum in figures and words, the currency of payment)

(сумма цифрами и прописью, валюта платежа)

страхователем

By whom

Кем

Порядок уплаты страхового взноса (страховой премии)	наличный / cash	безналичный / non cash	Платежный документ / Payment order	1301	От / dd.	18.10.2011г.	Procedure of insurance premium payment
---	-----------------	------------------------	------------------------------------	------	----------	--------------	--

Сроки уплаты страховых взносов (страховых премий) (даты уплаты очередных платежей)

Terms of insurance premium payments

ежеквартально, 30 653 583 бел руб до 31.01.2012 г, 30 653 283 бел. руб. - до 31.04.2012, 30 653 283 бел. руб - до 31.07.2012, 30 653 283 бел руб до 31.10.2012, 30 653 283 бел руб до 31.01.2013. 30 653 283 бел руб до 31.04.2013, 30 653 577 бел. руб до 31.07.2013

Территория действия договора страхования (место страхования)

Coverage territory (place of insurance)

Республика Беларусь

При наступлении страхового случая страховщик имеет право удержать подлежащую уплате часть страхового взноса (страховой премии) из суммы страхового возмещения (страхового обеспечения)

Да ☐

Нет ☐

Other conditions of the insurance contract

Иные условия договора страхования

Согласно п 46.12 Правил №45 Добровольного страхования ответственности за неисполнение (ненадлежащее исполнение) обязательств эмитента облигаций предоставлять страховщику в согласованные в договоре страхования сроки отчет об использовании средств, полученных от реализации облигаций.

Ежеквартально до 30 числа месяца, следующего за отчетным кварталом (годовой баланс не позднее 30 апреля года, следующего за отчетным), представлять страховщику достоверную информацию о своей финансово-хозяйственной деятельности, бухгалтерскую отчетность, иные документы характеризующие финансовую деятельность страхователя. Ежеквартально до 30 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, представить документы подтверждающие отсутствие (наличие) просроченной задолженности по кредитам.

Настоящий договор страхования составлен на двух листах

The present insurance contract is drawn up in two pages

Дата заключения договора страхования
Date of conclusion of the insurance contract

20 октября 2011

Страховщик / Insurer

подпись / signature



Страхователь / Policyholder

подпись / signature

УП "Бумажная фабрика" Гомель, з. 5455-2010, т. 1000004