



СТРАХОВОЙ ПОЛИС

ОБЯЗАТЕЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ГРАЖДАНСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ
ВЛАДЕЛЬЦА ОПАСНОГО ОБЪЕКТА ЗА ПРИЧИНЕНИЕ ВРЕДА В
РЕЗУЛЬТАТЕ АВАРИИ НА ОПАСНОМ ОБЪЕКТЕ

№ ALFX12046153141000

АО "АЛЬФАСТРАХОВАНИЕ"

ТСН (ЖИЛЬЯ) "ДОМ В СОСНОВОЙ РОЩЕ"

(далее – страховщик) и

(далее – страхователь)

в соответствии с Федеральным законом «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте» и Правилами обязательного страхования гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте на основании заявления об обязательном страховании гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте заключили договор обязательного страхования.

1. Владелец опасного объекта ТСН (ЖИЛЬЯ) "ДОМ В СОСНОВОЙ РОЩЕ"

Иные владельцы опасного объекта _____

2. Объектом страхования являются имущественные интересы владельца опасного объекта, связанные с его обязанностью возместить вред, причиненный потерпевшим в результате аварии на опасном объекте.

3. Страховым случаем является наступление гражданской ответственности страхователя по обязательствам, возникающим вследствие причинения вреда потерпевшим в период действия договора обязательного страхования, которое влечет за собой обязанность страховщика произвести страховую выплату потерпевшим.

4. Договор обязательного страхования заключен в отношении следующего опасного объекта

наименование опасного объекта	Лифты в соответствии с п.4 "Дополнительные сведения" Раздела III Заявления
адрес (место нахождения) опасного объекта	123060, г. Москва, ул. Расплетина, д. 21, под. 1
регистрационный номер опасного объекта	

5. Страховая сумма по договору страхования: 10000000,00 (десять миллионов рублей 00 копеек) _____ рублей

6. Страховой тариф: 0,015 (процентов) 7. Страховая премия: 1500,00 (одна тысяча пятьсот) рублей 00 копеек _____

рублей уплачивается:

единовременно ; в рассрочку 2 равными платежами ; в рассрочку 4 равными ежеквартальными платежами

в следующем порядке:

первый взнос 1500,00 _____ рублей уплачен «03» июля 2020 г.
 второй взнос _____ рублей подлежит уплате до «__» ____ 20__ г.
 третий взнос _____ рублей подлежит уплате до «__» ____ 20__ г.
 четвертый взнос _____ рублей подлежит уплате до «__» ____ 20__ г.

8. Срок действия договора обязательного страхования:

с « 19 » июля 2020 г. по « 18 » июля 2021 г.

9. Особые отметки Предыдущий договор страхования ALFX11939540932000 (СК АльфаСтрахование).

Заявление об обязательном страховании гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте, а также приложения к заявлению являются неотъемлемой частью настоящего страхового полиса обязательного страхования. С Правилами обязательного страхования гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте ознакомлен

Страхователь ТСН (ЖИЛЬЯ) "ДОМ В СОСНОВОЙ РОЩЕ"

(наименование)

Страховщик (представитель страховщика) _____

(наименование)

Адрес (место нахождения) _____
123060, г. Москва, ул. Расплетина, д. 21, под. 2,
ком. 84

Адрес (место нахождения) _____
125162, г. Москва, ул. Шаболовка, д. 31, стр. Б.

Кулакова Екатерина Юрьевна)
(ф.и.о. уполномоченного лица)

(Касаткина Наталья Сергеевна)
(ф.и.о. уполномоченного лица)

Дата выдачи страхового полиса обязательного страхования «6» июля 2020 г.



OP020000000000ALFX1204615314100000030004

основанием для претензии по заявленному страхованию

При ответе "да" приведите подробности

3. Предыдущий страховой полис обязательного страхования гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте:

ALFX11939540932000 СК Альфастрахование
(серия) (номер) Страховщик

4. Дополнительные сведения:

Перечень грузоподъемных механизмов (далее – ГПМ), в отношении которых заключается договор обязательного страхования приложен отдельным списком.

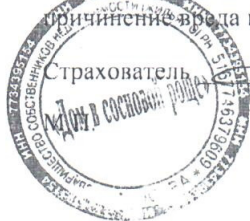
Приложения к заявлению:

N	Наименование документа	Отметка о наличии (да/нет)
1	Заявление об обязательном страховании	Да
2	Сведения о количестве и характере наступивших страховых случаев, об осуществленных и о предстоящих страховых выплатах, рассматриваемых и неурегулированных требованиях потерпевших о страховых выплатах в период действия указанного договора (далее - сведения об обязательном страховании)	Нет
3	Копии документов, подтверждающих право собственности и (или) владения опасным объектом	Нет
4	Иные документы	Нет

Страхователь подтверждает, что все сообщенные в настоящем заявлении сведения являются полными и достоверными и что все существенные факты и обстоятельства, известные страхователю, изложены в настоящем заявлении. Страхователь обязуется предоставить страховщику любую другую разумно затребованную последним информацию, а также сообщать страховщику обо всех изменениях обстоятельств, указанных в настоящем заявлении, в период действия договора обязательного страхования. Страхователь согласен с тем, что настоящее заявление совместно с любой другой предоставленной им информацией составляет неотъемлемую часть страхового полиса обязательного страхования, заключенного в отношении указанных в настоящем заявлении имущественных интересов. Указанные сведения относятся к существенным обстоятельствам, влияющим на степень риска.

Страхователь выражает согласие на обработку страховщиком персональных данных (включая все действия, перечисленные в статье 3 Федерального закона "О персональных данных"), указанных в заявлении и иных документах, используемых страховщиком для их обработки в соответствии с законодательством Российской Федерации о персональных данных и с целью исполнения страховщиком условий договора обязательного страхования и требований, установленных законодательством, в том числе в целях проверки качества оказания страховых услуг и урегулирования убытков по договору страхования, осуществления страховой выплаты, администрирования договора, в статистических целях и в целях проведения анализа.

Страховщик имеет право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными страхователя (в том числе с данными специальной категории): сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обезличивание, блокирование, уничтожение, а также их передачу участникам, определенным в статье 26 Федерального закона "Об обязательном страховании гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте".



Клиентская подпись

(Кулакова Екатерина Юрьевна)
(инициалы, фамилия)



OP020000000000ALFX120461531410000040004

«2» июля 2020 г.

(дата заполнения заявления)

5. Страховая премия (заполняется страховщиком):

Наименование опасного объекта	Код вида опасного объекта	Страховая сумма	Базовая ставка	Коэффициенты страховых тарифов		Страховой тариф	Страховая премия
				К1	К2		
Лифты в соответствии с п.4 "Дополнительные сведения" Раздела III Заявления	22.1	10000000	0.015	1	1	0.015	1500

К1 - коэффициент, зависящий от уровня безопасности опасного объекта, в том числе с учетом соблюдения требований технической и пожарной безопасности при эксплуатации опасного объекта, готовности к предупреждению, локализации и ликвидации чрезвычайной ситуации, возникшей в результате аварии на опасном объекте
 К2 - коэффициент, зависящий от отсутствия или наличия страховых случаев, произошедших в период действия предшествующего договора обязательного страхования из-за нарушения страхователем норм и правил эксплуатации опасного объекта, установленных законодательством Российской Федерации.

Выдан страховой полис обязательного страхования

-ALFX12046153141000

(серия) (номер)

Особые отметки _____

Страховщик (представитель страховщика)



Касаткина Наталья Сергеевна

(инициалы, фамилия уполномоченного лица)

Адрес (место нахождения): 115162, г. Москва, ул. Щаболовка, д. 31, стр. Б.
 БИК: 044525593
 ИНН: 7713056834
 КПП: 772501001
 ОКПО: 11660521

«2» июля 2020 г.

**ПЕРЕЧЕНЬ ГПМ, В ОТНОШЕНИИ КОТОРЫХ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ ДОГОВОР
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ**

№ п/п	Наименование ГПМ	Заводской номер ГПМ (в соответствии с данными паспорта ГПМ (или иного документа, содержащего эти сведения)	Учётный номер ГПМ (при наличии)	Организация-изготовитель (завод-изготовитель) в соответствии с данными паспорта ГПМ (или иного документа, содержащего эти сведения)	Адрес места нахождения ГПМ
1	Лифт	2007BE1521E01		SIGMA ELEVATOR COMPANY	г. Москва, ул. Расплетина, д.21, под.1
2	Лифт	2007BE1521E02		SIGMA ELEVATOR COMPANY	г. Москва, ул. Расплетина, д.21, под.1
3	Лифт	2007BE1521E03		SIGMA ELEVATOR COMPANY	г. Москва, ул. Расплетина, д.21, под.1
4	Лифт	2007BE1521E04		SIGMA ELEVATOR COMPANY	г. Москва, ул. Расплетина, д.21, под.1



Страхователь (индивидуальный предприниматель) _____
Президент (руководитель) _____
М.П. _____
(подпись)

(Handwritten signature)

Кулакова Екатерина)
Юрьевна)
_____)
(Ф.И.О.)

Страховщик
(представитель
страховщика)

М.П. _____



_____)
(Касаткина Наталья Сергеевна)
_____)
(Ф.И.О.)

«2» июля 2020 г.

(дата заключения)