

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «Зетта Страхование»
 (ООО «Зетта Страхование»)
 Филиал ООО «Зетта Страхование»
 в г. Ростове-на-Дону
 Лицензия ЦБ РФ ОС №1083-04
 344011, г. Ростов-на-Дону, пер. Доломановский, 70 «Д»
 ОГРН 1027739205240 ИНН 7710280644
 Тел/факс: (863) 204-14-61
 Тел: 8 (800) 204-14-61

СТРАХОВОЙ ПОЛИС

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

серия 111 № 0200571962

Общество с ограниченной ответственностью «Зетта Страхование» (далее—страховщик) и
 Товарищество собственников жилья «Современник» (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 Товарищество собственников жилья «Современник» (полное наименование)

Иные владельцы опасного объекта --- (полное наименование)

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
Адрес места нахождения опасного объекта	344090, Ростовская обл, г.Ростов-на-Дону, ул. Зорге, д.11
Регистрационный номер опасного объекта	---

5. Страховая сумма по договору страхования 10 000 000,00 (Десять миллионов рублей 00 копеек) рублей (сумма прописью)

6. Страховой тариф 0,02 (процентов) 7. Страховая премия 2 000,00 (Две тысячи рублей 00 копеек) рублей уплачивается: (сумма прописью)

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

в следующем порядке:

первый взнос	2 000,00 (Две тысячи рублей 00 копеек)	рублей уплачен	« 01 »	октября	20 16	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 « 01 » октября 20 16 г. по « 30 » сентября 20 17 г.

9. Особые отметки

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 Товарищество собственников жилья «Современник» (наименование)

Адрес места нахождения 344090, Ростовская обл, г. Ростов-на-Дону, ул. Зорге, д. 11

Страховщик (представитель страховщика) (наименование)

Общество с ограниченной ответственностью «Зетта Страхование»

Адрес места нахождения 121087, г. Москва, Багратионовский проезд, д. 7, стр. 11

Бачевская Марина Николаевна (ф. и. о. уполномоченного лица)

Королькова Ирина Владимировна (ф. и. о. уполномоченного лица)

Дата выдачи страхового полиса обязательного страхования 22 09 16

В ООО «Зетта Страхование» от Товарищества собственников жилья «Современник»
в лице председателя Копаневой Татьяны Георгиевны,
действующей на основании Устава

**Заявление¹ об обязательном страховании гражданской ответственности владельца опасного
объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте
(для опасного производственного объекта или автозаправочной станции жидкого моторного топлива)
от «14» сентября 2016 г.**

**I. Сведения о страхователе (владелец опасного производственного объекта или автозаправочной
станции жидкого моторного топлива):**

1. Страхователь: Товарищество собственников жилья «Современник»
(полное наименование юридического лица или ф.и.о. индивидуального предпринимателя)
Дата рождения индивидуального предпринимателя:
ИНН юридического лица/индивидуального предпринимателя: 6168059333
Свидетельство о регистрации юридического лица, либо документ, удостоверяющий личность индивидуального предпринимателя, серия: 61; номер: 007102298

2. Адрес места нахождения страхователя: индекс 344090; государство, республика край, область:
Российская Федерация, Ростовская обл; район _____
населенный пункт г. Ростов-на-Дону ; улица Зорге;
дом 11; корпус _____ ; квартира _____.

3. Руководитель страхователя – юридического лица (ф.и.о., должность): Председатель Копанева Татьяна Георгиевна

4. Реквизиты:

ИНН: 6168059333	ОКПО: 38418469	ОКВЭД: 70.32.1
КПП: 616801001	ОГРН: 1126194005080	
Р/с: 40703810909300000014	К/с: 30101810100000000762	
Банк: ОАО КБ "Центр-Инвест"		БИК: 046015762

5. Контактная информация лица, ответственного за страхование (ф.и.о. контактный телефон, e-mail):
Бачевская Марина Николаевна, тел. 89281076688
Прошу заключить договор обязательного страхования в соответствии с Федеральным законом «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте» на срок
с «01» октября 2016 г. по «30» сентября 2017 г.
Страховая премия уплачивается: единовременно ; в рассрочку 2 платежами ; в рассрочку 4 платежами

II. Сведения об опасном объекте:

1. Владелец²: владельцем является страхователь ; владельцем является(ются) иное(ые) лицо(а) , укажите:
владелец 1: Товарищество собственников жилья «Современник»
(полное наименование юридического лица или ф.и.о. индивидуального предпринимателя)
Дата рождения индивидуального предпринимателя:
ИНН юридического лица/индивидуального предпринимателя: 6168059333
Свидетельство о регистрации юридического лица, либо документ, удостоверяющий личность индивидуального предпринимателя, серия: 61; номер: 007102298

2. Адрес места нахождения страхователя: индекс 344090; государство, республика край, область:
Российская Федерация, Ростовская обл; район _____
населенный пункт г. Ростов-на-Дону ; улица Зорге,

«14» сентября 2016 г.
(дата заполнения заявления)



_____/ Бачевская М.Н./
(подпись)

(ф.и.о.)

дом 11; корпус _____; квартира _____.

владелец 2: _____

(полное наименование юридического лица или ф.и.о. индивидуального предпринимателя)

Дата рождения индивидуального предпринимателя: _____

ИНН юридического лица/индивидуального предпринимателя: _____

Свидетельство о регистрации юридического лица, либо документ, удостоверяющий личность индивидуального предпринимателя (серия, номер): _____

Адрес места нахождения владельца: : индекс _____; государство, республика, край, область _____; район _____; населенный пункт _____; улица _____; дом _____; корпус _____; квартира _____.

2. Наименование опасного объекта: Лифты

3. Если обязательная разработка декларации промышленной безопасности (далее – декларация) предусматривается:

а) укажите следующие сведения:

дата утверждения декларации	
регистрационный номер декларации	
срок действия декларации (при его установлении)	
наименование организации, разработавшей декларацию	

б) отметьте знаком (V) максимально возможное количество потерпевших, жизни или здоровью которых может быть причинен вред в результате аварии на опасном объекте:

- более 3000 человек от 151 до 300 человек иное, укажите: _____
 от 1501 до 3000 человек от 76 до 150 человек
 от 301 до 1500 человек от 11 до 75 человек

4. Если обязательная разработка декларации не предусматривается, то отметьте знаком (V) к какой из указанных категорий относится опасный производственный объект:

- а) опасный объект химической, нефтехимической и нефтеперерабатывающей промышленности:
б) сети газопотребления и газоснабжения, в том числе межпоселковые:
в) иные опасные объекты:

5. Данные о регистрации опасного производственного объекта:

дата регистрации опасного производственного объекта	
регистрационный номер в государственном реестре опасного производственного объекта	

6. Адрес места нахождения опасного объекта: индекс 344090; государство, республика край, область:

Российская Федерация, Ростовская обл; район _____
населенный пункт г Ростов-на-Дону; улица Зорге;
дом 11; корпус _____; квартира _____.

7. Признаки опасности опасного производственного объекта (числовые обозначения в соответствии с картой учета опасного производственного объекта): 2.3./ ___/ ___/ ___/.

8. Тип опасного производственного объекта (числовые обозначения в соответствии с картой учета опасного производственного объекта): 3.3.

9. Численность наибольшей работающей смены опасного объекта (не заполняется для опасного объекта, обладающего только одним признаком опасности – использование стационарно установленных грузоподъемных механизмов, эскалаторов, канатных дорог, фуникулеров): _____.

III. Статистика убытков, заявленные (предполагаемые) претензии

1. Количество аварий (инцидентов) на опасном объекте за последние 5 лет:

Дата аварии (инцидента)	Дата страхового случая	Описание	Причина	Сведения о документе, содержащем данные об аварии (инциденте)	Размер причиненного ущерба третьим лицам, включая работников страхователя	Размер страховой выплаты
-	-	-	-	-	-	-

2. Существуют ли претензии (требования) к страхователю, находящиеся на стадии разбирательства; известны ли

«14» сентября 2016 г.

(дата заполнения заявления)



Страхователь: _____
М.П.

(подпись)

/ Бачевская М.Н./

(подпись)

(ф.и.о.)

страхователю какие-либо обстоятельства, которые могут послужить основанием для претензии по заявленному страхованию: Да, Нет;

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: серия, 111; номер 0200585232; наименование страховщика: ООО «Зетта Страхование».

4. Дополнительные сведения: _____

Приложения к Заявлению:

№	Наименование документа	Отметка о наличии (Да/Нет)
1	Перечень ГПМ	Да
2	Правоустанавливающий документ	Да

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 Российской Федерации, 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, передача (в том числе) иным участникам, определенным в статье 26 Федерального закона «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте».



Страхователь: Бачевская М.Н. /Бачевская М.Н./
(подпись) (ф.и.о.)

«14» сентября 2016 г.
(дата заполнения заявления)

5. Страховая премия (заполняется страховщиком):

Код вида опасного объекта	Страховая сумма	Базовая ставка	Коэффициенты страховых тарифов ³			Страховой тариф	Страховая премия
			К ₁	К ₂	К ₃		
22.1	10 000 000	0.02%	1,00	1,00	1,00	0.02%	2 000,00

Выдан страховой полис обязательного страхования: серия 111 номер 0200571962

Особые отметки: _____

Страховщик/представитель страховщика: Королькова И.В. /Королькова И.В./
(подпись) (ф.и.о.)

Адрес места нахождения: _____

БИК	046013248	КПП	616302001
ИНН	7710280644	ОКПО	53544757

«14» сентября 2016 г.

1 Настоящее заявление заполняется страхователем или его уполномоченным представителем и является неотъемлемой частью страхового полиса обязательного страхования. Все ответы должны быть полными и достоверными.

2 В случае если владение опасным объектом осуществляют более 2 владельцев, требуемая информация о них прилагается к настоящему заявлению в виде списка.

3 К₁ - коэффициент, зависящий от вреда, который может быть причинен в результате аварии на опасном объекте, и максимально возможного количества потерпевших.

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.

К₃ - 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.

**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 грузопассажирский	B7NS3225	-	ООО ОТИС Лифт	г. Ростов-на-Дону ул. Зорге д. 11
2	Лифт грузопассажирский	B7NS3223	-	ООО ОТИС Лифт	г. Ростов-на-Дону ул. Зорге д. 11
3	Лифт пассажирский	B7NS3226	-	ООО ОТИС Лифт	г. Ростов-на-Дону ул. Зорге д. 11
4	Лифт пассажирский	B7NS3224	-	ООО ОТИС Лифт	г. Ростов-на-Дону ул. Зорге д. 11



Страхователь

Бачевская М.Н.
(должность)

Бачевская М.Н.
(подпись)

(Бачевская М.Н.)
(Ф.И.О.)

Страховщик
(представитель страховщика)

М.П.

Руководитель направления
корпоративных продаж
(должность)



Королькова И.В.
(подпись)

(Королькова И.В.)
(Ф.И.О.)

«14» сентября
(дата заполнения)

2016 г.