



ФИЛИАЛ ПАО СК «РОСГОССТРАХ»
В ЗАБАЙКАЛЬСКОМ КРАЕ

672000, Забайкальский край,
г. Чита, ул. Поповы Осипенко, д. 4а
Телефон: (3022) 36-96-00
Факс: (3022) 36-96-11

8-800-200-0-900-0530 (Билайн, Мегафон, МТС)
Звонок по России бесплатный

ПРИЛОЖЕНИЕ №1
к Правилам обязательного страхования
гражданской ответственности владельца опасного объекта
за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте

СТРАХОВОЙ ПОЛИС

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

серия 111 № 0101823522

ПАО СК "Росгосстрах"

Общество с ограниченной ответственностью ЖЭУ "Уют"

(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 Общество с ограниченной ответственностью ЖЭУ "Уют"

(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, относящиеся к п.4) раздела 1 статьи 5 Федерального закона от 27.07.2010 № 225-ФЗ в соответствии с п.4 "Дополнительные сведения" раздела III Заявления об обязательном страховании от 11.05.2016
Адрес места нахождения опасного объекта	В соответствии с п.4 «Дополнительные сведения» раздела III Заявления об обязательном страховании от 11.05.2016 г.
Регистрационный номер опасного объекта	-----

5. Страховая сумма по договору страхования Десять миллионов

0,02000

(сумма прописью)

Две тысячи

рублей

6. Страховой тариф

(процентов)

7. Страховая премия

(сумма прописью)

рублей уплачивается:

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

в следующем порядке:

первый взнос 2 000,00 рублей уплачен « 11 » Мая 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 « 17 » Июля 20 16 г. по « 16 » Июля 20 17 г.

9. Особые отметки Дата заключения договора: 11.05.2016 г.

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 Общество с ограниченной ответственностью ЖЭУ "Уют"

(наименование)

672015, Российская Федерация, Забайкальский край, г. Чита, п. Антипики, д. 9

Страховщик (представитель страховщика)

ПАО СК "Росгосстрах"

(наименование)

140002, Московская область, г. Люберцы, улица Парковая д.3

Адрес места нахождения

М.П.

(подпись)

Отхозория Елена Михайловна

(ф. и. о. уполномоченного лица)

11

Мая

16

Дата выдачи страхового полиса обязательного страхования



Калинин Константин Александрович

(ф. и. о. уполномоченного лица)

Доверенность от 11.01.2016 № 8/16

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 "11" Мая 2016 г.

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

1. Страхователь: Общество с ограниченной ответственностью ЖЭУ "Уют"
(полное наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество <*> индивидуального предпринимателя)

--- 7534018328
(дата рождения индивидуального предпринимателя) (ИНН юридического лица/индивидуального предпринимателя)

Свидетельство о государственной регистрации

свидетельство о регистрации юридического лица (серия) (номер)
 либо документ, удостоверяющий личность индивидуального предпринимателя

2. Адрес места нахождения страхователя 672015 Российская Федерация
(индекс) (государство,
Забайкальский край
республика, край, область) (район)
г. Чита п. Антипиha 9
(населенный пункт) (улица) (дом) (корпус) (квартира)

3. Руководитель страхователя - юридического лица Отхозория Елена Михайловна, директор

4. Реквизиты	ИНН: 7534018328	ОКПО: 71051469	ОКВЭД: 70.32.1
	КПП: 753401001	ОГРН: 1047550012740	
	Р/с: 40702810709030901361	К/с: 30101810200000000777	
	Банк: Читинское ОСБ 8600 в г. Чита	БИК: 04040777	
5. Контактная информация лица, ответственного за страхование	ФИО: Олеся		
	e-mail: uyout@mail.ru	Контактный телефон: 339200, 89144756700	

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 "17" Июля 2016 г. по "16" Июля 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)(указать)

Владелец 1.

(полное наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество <*> 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)

Владелец 2

(полное наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество <*> 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, относящиеся к п.4) раздела 1 статьи 5 Федерального закона от 27.07.2010 № 225-ФЗ в соответствии с п.4 "Дополнительные сведения" раздела III Заявления об обязательном страховании

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

(указать)

☐ 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 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

В соответствии с п.4 «Дополнительные сведения» раздела III Заявления об обязательном страховании от 11.05.2016 г.

7. Признаки опасности опасного производственного объекта (числовые обозначения в соответствии с картой учета опасного производственного объекта) _____

8. Тип опасного производственного объекта (числовое обозначение в соответствии с картой учета опасного производственного объекта) _____ ГПМ

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)
0

III. Статистика убытков, заявленные (предполагаемые) претензии:

1. Количество аварий (инцидентов) на опасном объекте за последние 5 лет: 0

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

111
(серия)

0101701614
(номер)

ООО "Росгосстрах"
(наименование страховщика)

4. Дополнительные сведения:

**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 расположения ГПМ
1	Лифт	052536	.	ОАО "Карачаровский механический завод"	г. Чита, ул. Кирова, дом 16, подъезд 1
2	Лифт	052534	.	ОАО "Карачаровский механический завод"	г. Чита, ул. Кирова, дом 16, подъезд 2
3	Лифт	052535	.	ОАО "Карачаровский механический завод"	г. Чита, ул. Кирова, дом 16, подъезд 3
4	Лифт	052533	.	ОАО "Карачаровский механический завод"	г. Чита, ул. Кирова, дом 16, подъезд 4
5	Лифт	210366	.	ОАО "Карачаровский механический завод"	г. Чита, ул. Кирова, дом 16, подъезд 4

Приложения к заявлению:

№	Наименование документа	Отметка о наличии (да/нет)
1	Форма предоставления исходных сведений владельцами опасных объектов для определения вреда, который может быть причинен в результате аварии на опасном объекте и максимально возможного количества потерпевших (МВКП).	Нет
2	Форма предоставления исходных сведений владельцами опасных объектов и уровня безопасности опасного объекта.	Да
3	Копия правоустанавливающих документов:	
	-договор купли-продажи	Нет
	-передачи имущества	Нет
	- аренды/имущественного найма	Нет
	-лизинга	Нет
	Перечень лифтов	Да
4	Копия Свидетельства о регистрации опасного производственного объекта в государственном реестре опасных объектов.	Нет
5	Копия действующей Карты учета опасного производственного объекта в государственном реестре опасных производственных объектов, утвержденной Ростехнадзором.	Нет
6	Копия выписки из Российского регистра гидротехнических сооружений	Нет
7	Анкета (сведения о технической документации и эксплуатации лифта)	Да
8		
9		
10		

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, 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".

Страхователь
М.П.


(подпись)

(Отхозория Елена Михайловна)
(Ф.И.О.)

"11" Мая 20 16 г.
(дата заполнения заявления)

5. Страховая премия (заполняется страховщиком):

Наименование опасного объекта	Код вида опасного объекта	Страховая сумма	Базовая ставка	Коэффициенты ³ страховых тарифов			Страховой тариф	Страховая премия
				K ₁	K ₂	K ₃		
Лифты	22.1	10 000 000,00	0,020	1,000	1,000	1,000	0,02000	2 000,00

Выдан страховой полис обязательного страхования

111

(серия)

0101823522

(номер)

Особые отметки

Количество ГПМ составляет - 5 шт.

Страховщик/представитель страховщика



(Калинин Константин Александрович)

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Адрес места нахождения:

140002, Московская область, г. Люберцы,

улица Парковая д.3

БИК 047601637

ИНН: 7707067683

КПП: 502701001

ОКПО: 57790967

"11" Мая 20 16 г.

(дата)

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 K₁ – коэффициент, зависящий от вреда, который может быть причинен в результате аварии на опасном объекте, и максимально возможного количества потерпевших.

K₂ – 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.

K₃ – 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.

АНКЕТА (сведения о технической документации и эксплуатации лифта)

№	Заводской номер Лифта	Паспорт лифта (представлен/не представлен)	ДАТА (ЧЧ_ММ_ГГ/ не указана)	Отметка в паспорте лифта о вводе лифта в эксплуатацию (есть/нет)	ДАТА (ЧЧ_ММ_ГГ/ не указана)	Отметка в паспорте лифта об оценке лифта в форме технического освидетельствования (акт технического освидетельствования лифта по ГОСТ 53783-2010), (есть/нет)	ДАТА (ЧЧ_ММ_ГГ/ не указана)	Отметка в паспорте лифта об оценке лифта в форме освидетельствования (для лифта, обработавшего назначенный срок службы) - положительное заключение экспертизы по результатам обслуживания лифта, обработавшего нормативный срок службы (есть,нет)	ДАТА (ЧЧ_ММ_ГГ/ не указана)	Сведения в паспорте лифта о назначении ответственных специалистов (есть/нет)	ДАТА (ЧЧ_ММ_ГГ/ не указана)	Декларация соответствия (п. 3.3. Приложения 3 ТР ТС 011/2011) (только для лифта, введенного в эксплуатацию не ранее 15.02.2013) (представлен/не представлен)	ДАТА (ЧЧ_ММ_ГГ/ не указана)	Договор на техническое обслуживание и ремонт лифта со специализированной организацией (представлен/не представлен)	ДАТА (ЧЧ_ММ_ГГ/ не указана)	№
1	052536	Не представлен	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	Не представлен	-----	Не представлен	-----	1
2	052534	Не представлен	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	Не представлен	-----	Не представлен	-----	2
3	052535	Не представлен	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	Не представлен	-----	Не представлен	-----	3
4	052533	Не представлен	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	Не представлен	-----	Не представлен	-----	4
5	210366	Не представлен	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	Не представлен	-----	Не представлен	-----	5

Страхователь Сбербанк (подпись) Сбербанк (Ф.И.О.) « 11 » Мая 2016 г. (дата заполнения)

М.П.