

СТРАХОВОЙ ПОЛИС

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



* 2 5 7 4 8 7 1 5 8 9 *

серия RESX № 12427997348000

Страховое акционерное общество "РЕСО-Гарантия"

(далее-страховщик) и

АО "ЖИЛЦЕНТР СК" [34626478]

(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: АО "ЖИЛЦЕНТР СК" [34626478]	
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 ОБ ОБЯЗАТЕЛЬНОМ СТРАХОВАНИИ
Адрес места нахождения опасного объекта	Г. МОСКВА, РУБЛЕВСКОЕ ШОССЕ, Д. 20, КОРП.1
Регистрационный номер опасного объекта	--
5. Страховая сумма по договору страхования: <u>20 000 000.00 рублей (Двадцать миллионов рублей)</u>	
6. Страховой тариф: <u>0.0230</u> (процентов) 7. Страховая премия: <u>4 600.00 рублей</u> (Четыре тысячи шестьсот рублей) уплачивается:	
единовременно <input checked="" type="checkbox"/> в следующем порядке: в рассрочку 2 равными платежами <input type="checkbox"/> в рассрочку 4 равными платежами <input type="checkbox"/> первый взнос <u>4 600.00</u> рублей уплачен <u>17</u> мая <u>2024</u> г. второй взнос _____ рублей подлежат уплате до _____ третий взнос _____ рублей подлежат уплате до _____ четвертый взнос _____ рублей подлежат уплате до _____	
8. Срок действия договора обязательного страхования: с «18» мая 2024 г. по «17» мая 2025 г.	
9. Особые отметки Дата заключения договора: 15.04.2024 В СООТВЕТСТВИИ С П.4 "ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ" РАЗДЕЛА III ЗАЯВЛЕНИЯ ОБ ОБЯЗАТЕЛЬНОМ СТРАХОВАНИИ (ПРИЛОЖЕНИЕ "ПЕРЕЧЕНЬ ГТМ, В ОТНОШЕНИИ КОТОРЫХ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ ДОГОВОР ОБЯЗАТЕЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ").	
Напечатал Куценко Галина Петровна (R305_KUTSGP), дата печати 15.04.2024, 12:38:24 Агенты: КУЦЕНКО ВАЛЕРИЙ АЛЕКСАНДРОВИЧ [28690377]	
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 АО "ЖИЛЦЕНТР СК" [34626478]	Страховщик (представитель страховщика) РЕСО-305 Куценко В.А.
Адрес места нахождения 109548, МОСКВА Г, ГУРЬЯНОВА УЛ, Д 4К2, ПОМ XXV / Яценко О.Е. М.П.	 / Куценко В.А. М.П.
Дата выдачи страхового полиса обязательного страхования	



**Заявление об обязательном страховании гражданской ответственности
 владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном
 объекте (для автозаправочной станции жидкого моторного топлива или лифта,
 подъемной платформы для инвалидов, эскалатора (за исключением эскалаторов в
 метрополитенах), пассажирского конвейера (движущейся пешеходной дорожки) от "15"
 апреля 2024 года.**

I. Сведения о страхователе (владелец автозаправочной станции жидкого моторного топлива или лифта, подъемной платформы для инвалидов, эскалатора (за исключением эскалаторов в метрополитенах), пассажирского конвейера (движущейся пешеходной дорожки):			
1. Страхователь: АО "ЖИЛЦЕНТР СК" [34626478]			
Дата рождения индивидуального предпринимателя:			
ИНН юридического лица или индивидуального предпринимателя: 7709324424			
Свидетельство о регистрации юридического лица, либо документ, удостоверяющий личность индивидуального предпринимателя: серия _____ номер _____			
2. Адрес (место нахождения) страхователя: 109548, Москва г, Гурьянова ул, д 4к2, пом XXV			
3. Руководитель страхователя – юридического лица (инициалы, фамилия, должность): Яценко Оксана Евгеньевна, Генеральный директор			
4. Реквизиты:			
ИНН:	7709324424	ОКПО:	54902727
ОКВЭД:	68.32		
КПП:	772301001	ОГРН:	1037739016743
Р/с:	40702810338180132619	Кор./с:	30101810400000000225
Банк:	ПАО Сбербанк	БИК:	044525225
5. Контактная информация лица, ответственного за страхование:			
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 «18» мая 2024 г. по «17» мая 2025 г.			
Страховая премия уплачивается:			
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
единовременно	V	в рассрочку 2 платежами	в рассрочку 4 платежами

II. Сведения об опасном объекте:

1. Владелец:			
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
владельцем является страхователь	V		
владельцем является (являются) иное лицо (иные лица)			, укажите:
владелец 1:			
Дата рождения индивидуального предпринимателя:			
ИНН юридического лица или индивидуального предпринимателя:			
Свидетельство о регистрации юридического лица, либо документ, удостоверяющий личность индивидуального предпринимателя:			
Адрес (место нахождения) владельца:			
владелец 2:			
Дата рождения индивидуального предпринимателя:			
ИНН юридического лица или индивидуального предпринимателя:			
Свидетельство о регистрации юридического лица, либо документ, удостоверяющий личность индивидуального предпринимателя:			
Адрес (место нахождения) владельца:			
2. Наименование опасного объекта: ЛИФТЫ В СООТВЕТСТВИИ С П.4 "ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ" РАЗДЕЛА III ЗАЯВЛЕНИЯ ОБ ОБЯЗАТЕЛЬНОМ СТРАХОВАНИИ			
3. Адрес (место нахождения) опасного объекта: Г. МОСКВА, РУБЛЕВСКОЕ ШОССЕ, Д. 20, КОРП.1			
4. Численность наибольшей работающей смены опасного объекта (заполняется для автозаправочной станции жидкого моторного топлива):			

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
1							

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. Сведения о предыдущем страховом полисе обязательного страхования гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте:

4. Дополнительные сведения:

4.1 Приложения к Заявлению:

№	Наименование документа	Отметка о наличии («Да» или «Нет»)
1		

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 представить 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 представленной 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, 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, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обезличивание, блокирование, уничтожение, а также их передачу участникам, определенным законодательством Российской Федерации об обязательном страховании гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте.

Страхователь:
М.П. (при наличии)

(личная подпись)

Яценко О.Е. /
(инициалы, фамилия)

"15" апреля 2024 года
(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
				K ₁	K ₂		
ЛИФТЫ В СООТВЕТСТВИИ С П.4 "ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ" РАЗДЕЛА III ЗАЯВЛЕНИЯ ОБ ОБЯЗАТЕЛЬНОМ СТРАХОВАНИИ	22.1	20 000 000.00 рублей (Двадцать миллионов рублей)	0.023	1	1	0.0230	4 600.00 рублей

K₁ - 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.

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.

Выдан страховой полис обязательного страхования: RESX12427997348000

Особые отметки: _____

Страховщик (представитель страховщика): _____ / Куценко В.А. /
(личная подпись) (инициалы, фамилия уполномоченного лица)

Адрес (место нахождения): 109377, г Москва, Рязанский пр-кт, д 38

БИК	044525593	КПП	772601001
ИНН	7710045520	ОКПО	11595516

"15" апреля 2024 года

«Перечень ГПМ, в отношении которых заключается договор обязательного страхования» к заявлению о
страховании от "15" апреля 2024 года.

№ п/п	Наименование ГПМ	Заводской номер ГПМ	Учётный номер ГПМ	Организация-изготовитель	Адрес
1	Лифт	4916	4916	КМЗ	121615,г Москва, Рублёвское шоссе, д 20 к 1
2	Лифт	4917	4917	КМЗ	121615,г Москва, Рублёвское шоссе, д 20 к 1
3	Лифт	4918	4918	КМЗ	121615,г Москва, Рублёвское шоссе, д 20 к 1
4	Лифт	4919	4919	КМЗ	121615,г Москва, Рублёвское шоссе, д 20 к 1
5	Лифт	4920	4920	КМЗ	121615,г Москва, Рублёвское шоссе, д 20 к 1
6	Лифт	5073	5073	КМЗ	121615,г Москва, Рублёвское шоссе, д 20 к 1
7	Лифт	5074	5074	КМЗ	121615,г Москва, Рублёвское шоссе, д 20 к 1
8	Лифт	5075	5075	КМЗ	121615,г Москва, Рублёвское шоссе, д 20 к 1
9	Лифт	5076	5076	КМЗ	121615,г Москва, Рублёвское шоссе, д 20 к 1
10	Лифт	5077	5077	КМЗ	121615,г Москва, Рублёвское шоссе, д 20 к 1

Страхователь:  / Яценко О.Е./
МП

Страховщик:  / Куценко В.А./
МП

