



www.reso.ru



\* 2 7 8 2 0 4 8 4 0 9 \*

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 RESX № 12567223804000

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 | 109548, ГОРОД МОСКВА, УЛИЦА ГУРЬЯНОВА, Д. 4, КОРП. 2, ПОМ. XXV   |
| Регистрационный номер опасного объекта  | --   |

5. Страховая сумма по договору страхования: 20 000 000.00 рублей (Двадцать миллионов рублей)

6. Страховой тариф: 0.017 (процентов) 7. Страховая премия: 3 400.00 рублей  
(Три тысячи четыреста рублей) \_\_\_\_\_ уплачивается:

единовременно  в рассрочку 2 равными платежами  в рассрочку 4 равными платежами

в следующем порядке:

первый взнос 3 400.00 рублей уплачен 09 апреля 2025 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 «10» апреля 2025 г. по «09» апреля 2026 г.

9. Особые отметки Дата заключения договора: 20.03.2025

Напечатал КУЦЕНКО ГАЛИНА ПЕТРОВНА (R3021\_KUTSGP), дата печати 21.03.2025, 11:39:35 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-3021 \_\_\_\_\_

Адрес места нахождения 109548, МОСКВА Г, ГУРЬЯНОВА УЛ, Д 4К2, ПОМ XXV

\_\_\_\_\_/ Яценко О.Е. М.П. \_\_\_\_\_ 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 "20"  
 марта 2025 года.**

|   |                         |                                     |                      |
|---|-------------------------|-------------------------------------|----------------------|
| <b>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):</b>                              |                         |                                     |                      |
| 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   |                         |                                     |                      |
| <b>4. Реквизиты:</b>  |                         |                                     |                      |
| 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 «10» апреля 2025 г. по «09» апреля 2026 г. |                         |                                     |                      |
| Страховая премия уплачивается:  |                         |                                     |                      |
| <input type="checkbox"/>  | единовременно           | <input checked="" type="checkbox"/> | V                    |
| <input type="checkbox"/>  | в рассрочку 2 платежами | <input type="checkbox"/>            |                      |
| <input type="checkbox"/>  | в рассрочку 4 платежами | <input type="checkbox"/>            |                      |

|  |  |                                     |            |
|--|--|-------------------------------------|------------|
| <b>II. Сведения об опасном объекте:</b>  |  |                                     |            |
| <b>1. Владелец:</b>  |  |                                     |            |
| <input type="checkbox"/>   | владельцем является страхователь                     | <input checked="" type="checkbox"/> | V          |
| <input type="checkbox"/>   | владельцем является (являются) иное лицо (иные лица) | <input type="checkbox"/>            | , укажите: |
| <b>владелец 1:</b>   |  |                                     |            |
| 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:  |  |                                     |            |
| <b>владелец 2:</b>   |  |                                     |            |
| 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: 109548, ГОРОД МОСКВА, УЛИЦА ГУРЬЯНОВА, Д. 4, КОРП. 2, ПОМ. XXV                             |  |                                     |            |
| 4. Численность наибольшей работающей смены опасного объекта (заполняется для автозаправочной станции жидкого моторного топлива):         |  |                                     |            |

|  |  |
|--|--|
| <b>III. Статистика убытков, заявленные (предполагаемые) претензии</b>    |  |
| 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 Перечень грузоподъемных механизмов (далее - ГПМ), в отношении которых заключается договор обязательного страхования (для опасных объектов АЗС жидкого моторного топлива не заполняется):

| №                     | Наименование ГПМ (лифт, платформа подъемная для инвалидов, эскалатор (за исключением эскалаторов в метрополитенах), пассажирский конвейер (движущаяся пешеходная дорожка) | Заводской номер ГПМ (в соответствии с данными паспорта ГПМ (или иного документа, содержащего эти сведения) | Учетный номер ГПМ (при наличии) | Организация-изготовитель (завод-изготовитель) в соответствии с данными паспорта ГПМ (или иного документа, содержащего эти сведения) | Адрес (место нахождения) ГПМ    |
|-----------------------|---|--|---------------------------------|---|---------------------------------|
| 1                     | Лифт  | 158789   | 91936                           | КМЗ   | г Москва, ул Гурьянова, д 2 к 2 |
| 2                     | Лифт  | 158796   | 41702                           | КМЗ   | г Москва, ул Гурьянова, д 2 к 2 |
| 3                     | Лифт  | 158792   | 91939                           | КМЗ   | г Москва, ул Гурьянова, д 2 к 2 |
| 4                     | Лифт  | 158798   | 41704                           | КМЗ   | г Москва, ул Гурьянова, д 2 к 2 |
| 5                     | Лифт  | 158788   | 91935                           | КМЗ   | г Москва, ул Гурьянова, д 2 к 2 |
| 6                     | Лифт  | 158794   | 41700                           | КМЗ   | г Москва, ул Гурьянова, д 2 к 2 |
| 7                     | Лифт  | 158787   | 91934                           | КМЗ   | г Москва, ул Гурьянова, д 2 к 2 |
| 8                     | Лифт  | 158795   | 41701                           | КМЗ   | г Москва, ул Гурьянова, д 2 к 2 |
| 9                     | Лифт  | 158791   | 91938                           | КМЗ   | г Москва, ул Гурьянова, д 2 к 2 |
| 10                    | Лифт  | 158793   | 41699                           | КМЗ   | г Москва, ул Гурьянова, д 2 к 2 |
| 11                    | Лифт  | 158790   | 91937                           | КМЗ   | г Москва, ул Гурьянова, д 2 к 2 |
| 12                    | Лифт  | 158797   | 41703                           | КМЗ   | г Москва, ул Гурьянова, д 2 к 2 |
| Общее количество ГПМ: |   | 12   |                                 |   |                                 |

4.2 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.



*(личная подпись)*

Яценко О.Е. /  
(инициалы, фамилия)

"20" марта 2025 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 <sub>1</sub>                 | K <sub>2</sub> |                 |                  |
| ЛИФТЫ В<br>СООТВЕТСТВИИ С<br>П.4<br>"ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ<br>СВЕДЕНИЯ"<br>РАЗДЕЛА III<br>ЗАЯВЛЕНИЯ ОБ<br>ОБЯЗАТЕЛЬНОМ<br>СТРАХОВАНИИ | 22.1                      | 20 000 000.00<br>рублей<br>(Двадцать миллионов рублей) | 0.017          | 1                              | 1              | 0.017           | 3 400.00 рублей  |

K<sub>1</sub> - 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.

K<sub>2</sub> - 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: RESX12567223804000

Особые отметки: \_\_\_\_\_

Страховщик (представитель страховщика): \_\_\_\_\_ /  
(личная подпись) (инициалы, фамилия уполномоченного лица)

Адрес (место нахождения): \_\_\_\_\_

|     |            |      |           |
|-----|------------|------|-----------|
| БИК | 044525593  | КПП  | 772601001 |
| ИНН | 7710045520 | ОКПО | 11595516  |

"20" марта 2025 года