



www.r eso.ru



* 2 3 7 5 2 4 4 3 5 6 *

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 № 12336644424000

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 рассрочку 2 равными платежами <input type="checkbox"/>
в следующем порядке:	в рассрочку 4 равными платежами <input type="checkbox"/>
первый взнос <u>4 600.00</u>	рублей уплачен <u>17</u> мая 2023 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 2023 г. по «17» мая 2024 г.	
9. Особые отметки <u>Дата заключения договора: 04.05.2023</u>	
Напечатал Куценко Галина Петровна (R305_KUTSGP), дата печати 04.05.2023, 15:31:29 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 ВАЛЕРИЙ АЛЕКСАНДРОВИЧ [28690377]; Тел: /499/ 6491727.
Адрес места нахождения <u>109548, МОСКВА Г, ГУРЬЯНОВА УЛ, Д 4К2, ПОМ XXV</u>	<u>25382335</u> М.П.
<u>_____</u> М.П.	<u>_____</u> 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 «04» мая 2023 г.

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"

ИНН юридического лица или индивидуального предпринимателя: 7709324424

2. Адрес (место нахождения) страхователя: 109548, город Москва, ул. Гурьянова, д.4, корп. 2, пом. XXV

3. Руководитель страхователя – юридического лица (инициалы, фамилия, должность) Яценко Оксану Евгеньевну, Генеральный директор

4. Реквизиты:

ИНН: 7709324424	ОКПО: 54902727	ОКВЭД: 68.32
КПП: 772301001	ОГРН: 1037739016743	
Р/с: 40702810338180132619	Л/с:	
Банк: ПАО «СБЕРБАНК РОССИИ»	БИК: 044525225	

5. Контактная информация лица, ответственного за страхование: инициалы, фамилия Алещенко Е.В.

адрес электронной почты 7355511@mail.ru

номер контактного телефона 8-495-735-55-11

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 2023 г. по «17» мая 2024 г.

Страховая премия уплачивается: единовременно ; в рассрочку 2 платежами ; в рассрочку 4 платежами

II. Сведения об опасном объекте:

1. Владелец: владельцем является страхователь ;

владельцем является (являются) иное лицо (иные лица) , укажите:

владелец 1: _____
(полное наименование юридического лица или инициалы, фамилия индивидуального предпринимателя)

Дата рождения индивидуального предпринимателя: _____

ИНН юридического лица или индивидуального предпринимателя: _____

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

Адрес (место нахождения) владельца: индекс _____ государство, республика, край, область _____ район _____ населенный пункт _____ улица _____ дом _____ корпус _____ квартира _____.

владелец 2: _____
(полное наименование юридического лица или инициалы, фамилия индивидуального предпринимателя)

Дата рождения индивидуального предпринимателя: _____

ИНН юридического лица или индивидуального предпринимателя: _____

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

Адрес (место нахождения) владельца: индекс _____ государство, республика, край, область _____

Страхователь: _____

(подпись)

Яценко О.Е.

(инициалы, фамилия)

район _____ населенный пункт _____ улица _____ дом ____ корпус __ квартира __.

2. **Наименование опасного объекта** Лифты в соответствии с п.4 «Дополнительные сведения» раздела III настоящего Заявления

3. **Адрес (место нахождения) опасного объекта:** В соответствии с п.4 «Дополнительные сведения» раздела III Заявления

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

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:

серия RESX номер 12239606312000 наименование страховщика САО «РЕСО-Гарантия»

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)
1	2	3	4	5
Адрес (место нахождения) ГПМ: г. Москва, Рублевское шоссе, д. 20, корп. 1				
1	Лифт	20609-20-1	Л2 - 751	ООО ПО "Евролифтмаш"
2	Лифт	4917/06/16	Л2 - 752	ООО ПО "Евролифтмаш"
3	Лифт	4918/06/16	Л2 - 753	ООО ПО "Евролифтмаш"
4	Лифт	4919/06/16	Л2 - 754	ООО ПО "Евролифтмаш"
5	Лифт	4920/06/16	Л2 - 755	ООО ПО "Евролифтмаш"
6	Лифт	5073/04/16	Л2 - 883	ООО ПО "Евролифтмаш"
7	Лифт	5074/04/16	Л2 - 884	ООО ПО "Евролифтмаш"
8	Лифт	5075/04/16	Л2 - 885	ООО ПО "Евролифтмаш"
9	Лифт	5076/04/16	Л2 - 886	ООО ПО "Евролифтмаш"
10	Лифт	5077/04/16	Л2 - 887	ООО ПО "Евролифтмаш"
Общее количество ГПМ:				

4.2. **Приложения к Заявлению:**

№	Наименование документа	Отметка о наличии («Да» или «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 представить страховщику любую другую разумно затребованную последним информацию, а также сообщать страховщику обо всех изменениях обстоятельств, указанных в настоящем заявлении, в период действия договора

Страхователь: _____ / Яценко О.В. /
(подпись) (инициалы, фамилия)

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.

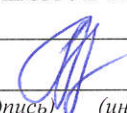
Страхователь:  / Яценко О. Е. / « 03 » мая 2023 г.
 М.П. (при наличии)  (личная подпись) (инициалы, фамилия) (дата заполнения заявления)

5. Страховая премия (заполняется страховщиком):

Наименование опасного объекта:						
Код вида опасного объекта	Страховая сумма	Базовая ставка	Коэффициенты страховых тарифов <1>		Страховой тариф	Страховая премия
			К 1	К 2		
22.1	20 000 000.00	0.023	1.000	1.000	0.0219041	4 600,00

Выдан страховой полис обязательного страхования: RESX № 12336644424000

Особые отметки: _____

Страховщик (представитель страховщика):  / Куценко Г.П. /
 (личная подпись) (инициалы, фамилия, уполномоченного лица)

Адрес (место нахождения) 117152, г. Москва, вн. тер. г. муниципальный округ Нагорный, проезд Нагорный, д. 6, стр. 9, этаж 3, комната 1

БИК	044525593	КПП	772601001
ИНН	7710045520	ОКПО	11595516

« 03 » мая 2023 г.

<1> 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.

