



www.reso.ru



\* 2 3 5 5 2 1 1 8 9 3 \*

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 № 12373953085000

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: <u>20 000 000.00 рублей (Двадцать миллионов рублей)</u>	
6. Страховой тариф: <u>0.0750</u> (процентов)	7. Страховая премия: <u>15 000.00 рублей</u>
(Пятнадцать тысяч 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>15 000.00</u>	рублей уплачен <u>03</u> <u>апреля</u> <u>2023</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 «04» <u>апреля</u> <u>2023</u> г.	по «03» <u>апреля</u> <u>2024</u> г.
9. Особые отметки <u>Дата заключения договора: 04.04.2023</u>	
Напечатал <u>Куценко Галина Петровна (R305_KUTSGP)</u> , дата печати 04.04.2023, 16:20:06 Агенты: <u>КУЦЕНКО ВАЛЕРИЙ АЛЕКСАНДРОВИЧ [28690377]</u>	
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) <b>РЕСО-305 КУЦЕНКО ВАЛЕРИЙ АЛЕКСАНДРОВИЧ [28690377]; Тел: /499/ 6491727.</b>
Адрес места нахождения <u>109548, МОСКВА Г, ГУРЬЯНОВА УЛ, Д 4К2, ПОМ XXV</u> <u>Александр О.Е. М.П.</u>	<u>М.П.</u>
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 «03» апреля 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:** Акционерное общество "Жилцентр СК"

ИНН юридического лица или индивидуального предпринимателя: 7709324424

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

**3. Руководитель страхователя** – юридического лица (инициалы, фамилия, должность) **Яценко Оксана** Евгеньевна, Генеральный Директор

**4. Реквизиты:**

<b>ИНН:</b> 7709324424	<b>ОКПО:</b> 54902727	<b>ОКВЭД:</b> 68.32
<b>КПП:</b> 772301001	<b>ОГРН:</b> 1037739016743	
<b>Р/с:</b> 40702810338180132619	<b>Кор./с:</b> 30101810400000000225	
<b>Банк:</b> ПАО СБЕРБАНК		<b>БИК:</b> 044525225

**5. Контактная информация лица**, ответственного за страхование: инициалы, фамилия \_\_\_\_\_  
адрес электронной почты \_\_\_\_\_ номер контактного телефона \_\_\_\_\_

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 «04» апреля 2023 г. по «03» апреля 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: \_\_\_\_\_

Адрес (место нахождения) владельца: индекс \_\_\_\_\_ государство, республика, край, область \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ населенный пункт \_\_\_\_\_

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 12289948837000 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 данным паспорта ГПМ (или иного документа, содержащего эти сведения)
1	2	3	4	5
Адрес (место нахождения) ГПМ:		г. Москва, ул. Гурьянова, д. 2 кор. 2		
1	Лифт	158789	91936	КАРАЧАРОВСКИЙ ЗАВОД
2	Лифт	158796	41702	КАРАЧАРОВСКИЙ ЗАВОД
3	Лифт	158792	91939	КАРАЧАРОВСКИЙ ЗАВОД
4	Лифт	158798	41704	КАРАЧАРОВСКИЙ ЗАВОД
5	Лифт	158788	91935	КАРАЧАРОВСКИЙ ЗАВОД
6	Лифт	158794	41700	КАРАЧАРОВСКИЙ ЗАВОД
7	Лифт	158787	91934	КАРАЧАРОВСКИЙ ЗАВОД
8	Лифт	158795	41701	КАРАЧАРОВСКИЙ ЗАВОД
9	Лифт	158791	91938	КАРАЧАРОВСКИЙ ЗАВОД
10	Лифт	158793	41699	КАРАЧАРОВСКИЙ ЗАВОД
11	Лифт	158790	91937	КАРАЧАРОВСКИЙ ЗАВОД
12	Лифт	158797	41703	КАРАЧАРОВСКИЙ ЗАВОД
Адрес (место нахождения) ГПМ:		г. Москва, ул. Гурьянова, д. 69, к. 1		
13	Лифт	52197		ОАО «ЩЛЗ»
14	Лифт	39245		ОАО «ЩЛЗ»
15	Лифт	52198		ОАО «ЩЛЗ»
16	Лифт	39246		ОАО «ЩЛЗ»

17	Лифт	52199		ОАО «ЩЛЗ»
18	Лифт	39247		ОАО «ЩЛЗ»
19	Лифт	52200		ОАО «ЩЛЗ»
20	Лифт	39248		ОАО «ЩЛЗ»
21	Лифт	52201		ОАО «ЩЛЗ»
22	Лифт	39249		ОАО «ЩЛЗ»
23	Лифт	52202		ОАО «ЩЛЗ»
24	Лифт	39250		ОАО «ЩЛЗ»

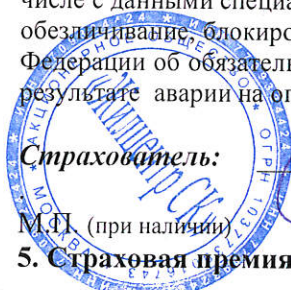
4.2. Приложения к Заявлению:

№	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 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:

*(личная подпись)*

*Ядренко Д.Е.*  
(инициалы, фамилия)

« 03 » апреля 2023 г

М.П. (при наличии)

(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	0.075	1.000	1.00	0.075	15000

Выдан страховой полис обязательного страхования: RESX № 12373953085000

Особые отметки:

Страховщик (представитель страховщика):

*(личная подпись)*

/ Куценко Г.П. /

(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 » апреля 2023 г.

<1> К<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.

К<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.

