



www.pesco.ru



* 2 3 5 5 3 7 4 9 0 1 *

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 № 12372792941000

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, УЛ. АКАДЕМИКА ПИЛЛОГИНА, ДОМ 18
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>20</u> <u>апреля</u> <u>2023 г.</u>
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 « <u>21</u> » <u>апреля</u> <u>2023 г.</u> по « <u>20</u> » <u>апреля</u> <u>2024 г.</u>	
9. Особые отметки <u>Дата заключения договора: 04.04.2023</u>	
Напечатал <u>Куценко Галина Петровна (R305_KUTSGP)</u> , дата печати 04.04.2023, 15:46:28 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) РЕСО-305 КУЦЕНКО ВАЛЕРИЙ АЛЕКСАНДРОВИЧ [28690377]; Тел: /499/ 6491727.
Адрес места нахождения <u>109548, МОСКВА Г, ГУРЬЯНОВА УЛ, Д 4К2, ПОМ XXV</u>	
<u>И.С. КОСЯКОВ, 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:

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: 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 «**21**» **апреля 2023 г.** по «**20**» **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 12259169875000 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. Академика Пилюгина, дом 18

1	Лифт	94275		КАРАЧАРОВСКИЙ ЗАВОД
2	Лифт	42917		КАРАЧАРОВСКИЙ ЗАВОД
3	Лифт	42918		КАРАЧАРОВСКИЙ ЗАВОД
4	Лифт	94276		КАРАЧАРОВСКИЙ ЗАВОД
5	Лифт	42920		КАРАЧАРОВСКИЙ ЗАВОД
6	Лифт	94278		КАРАЧАРОВСКИЙ ЗАВОД
7	Лифт	42919		КАРАЧАРОВСКИЙ ЗАВОД
8	Лифт	94277		КАРАЧАРОВСКИЙ ЗАВОД

Адрес (место нахождения) 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 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» апреля 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	1.00	0.023	4600

Выдан страховой полис обязательного страхования: RESX № 12372792941000

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» апреля 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.

