|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Заявление о страховании гражданской ответственности за причинение вреда третьим лицам** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| I. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Страхователь | |  | | Наименование: | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Краткое наименование: | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| ФИО (для физ. лиц/индивидуальных предпринимателей) | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Юридический адрес/ Адрес постоянной регистрации (для физ. лиц): | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Фактический адрес/ Адрес проживания: | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| ИНН/КПП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| Банковские реквизиты: | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Тел.       Факс: | | | | | | | Эл. почта: | | | | | | | | | |
|  | | Паспортные данные | | | | | | | Серия       Номер       Выдан: | | | | | | | | | |
|  | | кем       когда | | | | | | | | | |
|  | | Дата рождения Страхователя (для физ. лиц/индивидуальных предпринимателей) | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Лицо, ответственность которого застрахована | |  | | Наименование: | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Юридический адрес: | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Банковские реквизиты: | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Тел.       Факс: | | | | | | | Эл. почта: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Контактное лицо |  | | | Ф.И.О. | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Эл. почта: | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Адрес доставки корреспонденции | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Дата рождения | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Занимаемая должность | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Моб. тел. | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Дата образования предприятия | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Лицензия (сведения указываются, если лицензия требуется в соответствии с законодательством) | |  | | №      , дата получения      , срок действия | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| II. СВЕДЕНИЯ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЗАЯВИТЕЛЯ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Виды деятельности |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Описание деятельности |  | | | Характер производственного, технологического процесса  Используемое оборудование, инвентарь  Используемое сырье, материалы  Виды оказываемых услуг, производимой/реализуемой продукции  Дополнительные сведения | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Привлекаются ли субподрядчики? |  | | | да, укажите наименование и адрес:  нет | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Использование источников повышенной опасности |  | | | Пожаро и взрывоопасные вещества | | | | | | | | | | | | | да  нет | | | |
| Химически активные вещества | | | | | | | | | | | | | да  нет | | | |
| Радиоактивные вещества | | | | | | | | | | | | | да  нет | | | |
| Ядовитые вещества | | | | | | | | | | | | | да  нет | | | |
| Асбест | | | | | | | | | | | | | да  нет | | | |
| Опасные производственные объекты | | | | | | | | | | | | | да  нет | | | |
| Иные источники повышенной опасности | | | | | | | | | | | | | да  нет | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Годовой оборот |  | | | Прошлый год       Планируемый в будущем году | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Количество сотрудников | |  | | общее количество:  управленческого персонала:  рабочих:  служащих: | | | | | | | | | чел., в том числе:        чел.        чел.        чел. | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| III. СВЕДЕНИЯ О ЗАНИМАЕМЫХ (ОБСЛУЖИВАЕМЫХ) ПОМЕЩЕНИЯХ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| № помещения (здания) | | | | | | | 1 | | | | | 2 | | | | | | 3 | | |
| Адрес помещения/ наименование | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
| Принадлежность помещения | | | | | | | собственное  арендуемое  сдаваемое в аренду  управление  иное | | | | | собственное  арендуемое  сдаваемое в аренду  управление  иное | | | | | | собственное  арендуемое  сдаваемое в аренду  управление  иное | | |
| Характер использования | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
| Год постройки (последнего капитального ремонта) | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
| Площадь, кв.м. | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
| Материал перекрытий | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
| Количество этажей здания/занимаемый этаж | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
| Наличие примыкающих (сбоку, сверху, снизу) помещений | | | | | | | да  нет | | | | | да  нет | | | | | | да  нет | | |
| Третьи лица в помещениях | | | | | | | да  нет | | | | | да  нет | | | | | | да  нет | | |
| Меры пожарной безопасности | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
| Здание отвечает требованиям Госгортехнадзора | | | | | | | да  нет | | | | | да  нет | | | | | | да  нет | | |
| Здание отвечает требованиям Госпожнадзора | | | | | | | да  нет | | | | | да  нет | | | | | | да  нет | | |
| В помещении проводятся ремонтные или строительные работы | | | | | | | да, виды работ:  нет | | | | | да, виды работ:  нет | | | | | | да, виды работ:  нет | | |
| Размер арендной платы | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
| Описание прилегающей территории | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
| Наличие автостоянки (парковки), эксплуатируемой Заявителем | | | | | | | да  нет | | | | | да  нет | | | | | | да  нет | | |
| ***В случае наличия автостоянки (парковки), укажите:*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Тип автостоянки | | | | | | | подземная  наземная | | | | | подземная  наземная | | | | | | подземная  наземная | | |
| Взимается ли плата за пользование автостоянкой (парковкой) | | | | | | | да  нет | | | | | да  нет | | | | | | да  нет | | |
| Количество машиномест | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
| Наличие систем охраны и безопасности | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IV. ПРЕДЫДУЩЕЕ СТРАХОВАНИЕ/ПРОШЛЫЕ ПРЕТЕНЗИИ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Страховали ли Вы ранее гражданскую ответственность за причинение вреда третьим лицам? | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | да  нет |
| Если «да», укажите: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Страховщик | | | | | | Период действия полиса | | | | | | | | | | Страховая сумма | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Имели ли место страховые случаи по ранее заключенным договорам страхования | | |  | | да, укажите: | | | | причину наступления страхового случая  размер выплаченного возмещения | | | | | | | | | | | |
| нет | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Наличие действующих договоров страхования гражданской ответственности за причинение вреда третьим лицам? | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | да  нет |
| Если «да», укажите: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Страховщик | | | | | | Период действия полиса | | | | | | | | | | Страховая сумма | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Было ли Вам ранее отказано в страховании? | | |  | | да, укажите причину отказа  нет | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Предъявлялись ли вам иски и/или претензии о возмещении вреда, причиненного третьим лицам? | | |  | | да, укажите: | | | | кем      ,  когда      ,  размер претензии      ,  сумма выплаченного возмещения | | | | | | | | | | | |
| нет | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Известны ли Вам обстоятельства или происшествия, которые могут послужить основанием для предъявления претензии | | |  | | да, укажите какие  нет | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| V. УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Срок страхования | |  | | с       по | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Страховая сумма | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Лимит ответственности на один страховой случай | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Лимит ответственности на одно потерпевшее лицо | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Иные лимиты ответственности | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Безусловная франшиза | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Территория страхования | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VI. ПЕРЕЧЕНЬ ПРИЛАГАЕМЫХ ДОКУМЕНТОВ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ф.И.О. и должность Заявителя  Дата | | | | | | | | | | подпись Заявителя:  М.П. | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | |