|  |
| --- |
| **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. |
|  |  |  |