



# СТРАХОВОЙ ПОЛИС

ОБЯЗАТЕЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ГРАЖДАНСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ  
ВЛАДЕЛЬЦА ОПАСНОГО ОБЪЕКТА ЗА ПРИЧИНЕНИЕ ВРЕДА  
В РЕЗУЛЬТАТЕ АВАРИИ НА ОПАСНОМ ОБЪЕКТЕ

**NASX12073806115000**

Общество с ограниченной ответственностью «Зетта Страхование»

(далее-страховщик) и

Общество с ограниченной ответственностью "ОПЕРАТОР ЖКХ"

(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 причинения 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 ФГКУ "ЦВК по МТО ФСВ национальной гвардии Российской Федерации"

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 причиненного 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 от 20.04.2020 г.
адрес (место нахождения) опасного объекта	В соответствии с п.4 «Дополнительные сведения» раздела III Заявления об обязательном страховании от 20.04.2020 г.
регистрационный номер опасного объекта	---

5. Страховая сумма по договору страхования: 10 000 000,00 (Десять миллионов рублей 00 копеек)

6. Страховой тариф 0,023 (процентов) 7. Страховая премия 2 300,00

(Две тысячи триста рублей 00 копеек)

рублей уплачивается:

единовременно ; в рассрочку 2 равными платежами ; в рассрочку 4 равными ежеквартальными платежами   
в следующем порядке:

первый взнос	2 300,00 (Две тысячи триста рублей 00 копеек)	рублей уплачен	« 22 »	апреля	20 20	г.
второй взнос		рублей подлежит уплате до	« - »	-	20 -	г.
третий взнос		рублей подлежит уплате до	« - »	-	20 -	г.
четвертый взнос		рублей подлежит уплате до	« - »	-	20 -	г.

8. Срок действия договора страхования: с 23 апреля 20 20 г. по 22 апреля 20 21 г.

9. Особые отметки

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 \_\_\_\_\_

(наименование)

ОПЕРАТОР ЖКХ

Адрес (место нахождения) \_\_\_\_\_

105318, г. Москва, Ткацкая ул, д.1, кв. XVI комн 20

М.П.<sup>1</sup>

( Федорченко Игорь Геннадьевич )

(Личная подпись)

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Страховщик (представитель страховщика) \_\_\_\_\_

(наименование)

ООО «Зетта Страхование»

Адрес (место нахождения) \_\_\_\_\_

121087, г. Москва, Багратионовский проезд, д.7, стр.11

М.П.

( Саакян Эдгар Меликович )

(Личная подпись)

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Дата выдачи страхового полиса обязательного страхования «27» апреля 2020 г.

1 При наличии



## 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 "20" апреля 2020 г.**

### I. Сведения о страхователе (владельце автозаправочной станции жидкого моторного топлива или лифта, подъемной платформы для инвалидов, эскалатора (за исключением эскалаторов в метрополитенах), пассажирского конвейера (движущейся пешеходной дорожки)).

**1. Страхователь:** Общество с ограниченной ответственностью «Оператор ЖКХ»  
*(полное наименование юридического лица или инициалы, фамилия индивидуального предпринимателя)*  
 Дата рождения индивидуального предпринимателя:  
 ИНН юридического лица или индивидуального предпринимателя: 7710938210  
 Свидетельство о регистрации юридического лица, либо документ, удостоверяющий личность индивидуального предпринимателя, серия: \_\_\_\_\_; номер: \_\_\_\_\_

**2. Адрес (места нахождения) страхователя:** индекс 105318; государство, республика край, область: \_\_\_\_\_; район \_\_\_\_\_; населенный пункт г. Москва, улица Ткацкая, дом 1; пом.: XVI, ком. 20

**3. Руководитель страхователя – юридического лица:**  
 Генеральный директор Федорченко Игорь Геннадьевич  
*(инициалы, фамилия, должность)*

#### 4. Реквизиты:

<b>ИНН:</b>	7710938210	<b>ОКПО:</b>	17454461	<b>ОКВЭД:</b>	68.32	
<b>КПП:</b>	771901001	<b>ОГРН:</b>	1137746349619			
<b>Р/с:</b>	40702810238000021845	<b>К/с:</b>	30101810400000000225			
<b>Банк:</b>	ПАО Сбербанк				<b>БИК:</b>	044525225

**5. Контактная информация лица, ответственного за страхование:**  
 Инициалы, фамилия: Федорченко Игорь Геннадьевич  
 Адрес электронной почты: volkhonka\_msk@mail.ru  
 Номер контактного телефона: 8-929-675-53-88  
 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 «23» 04 2020 г. по «22» 04 2021 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:** Федеральное государственное казенное учреждение «Центральная войсковая комендатура по материально-техническому обеспечению Федеральной службы войск национальной гвардии Российской Федерации»  
*(полное наименование юридического лица или инициалы индивидуального предпринимателя)*

Дата рождения индивидуального предпринимателя:  
 ИНН юридического лица или индивидуального предпринимателя: 7722281473  
 Свидетельство о регистрации юридического лица, либо документ, удостоверяющий личность индивидуального предпринимателя:  
 Адрес (место нахождения) страхователя: 111250, Москва г, Красноказамерная, д.9А

**Владелец 2:**  
*(полное наименование юридического лица или инициалы индивидуального предпринимателя)*

Дата рождения индивидуального предпринимателя:  
 ИНН юридического лица или индивидуального предпринимателя:  
 Свидетельство о регистрации юридического лица, либо документ, удостоверяющий личность индивидуального предпринимателя:  
 Адрес (место нахождения) страхователя: индекс \_\_\_\_\_; государство, республика край, область: \_\_\_\_\_; 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 (места нахождения) опасного объекта:** индекс \_\_\_\_\_; государство, республика край, область: \_\_\_\_\_; район \_\_\_\_\_; населенный пункт \_\_\_\_\_; улица \_\_\_\_\_; дом \_\_\_\_\_; корпус \_\_\_\_\_  
 в соответствии с п.4 «Дополнительные сведения» раздела III настоящего 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:**



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:**  
М.П. (при наличии) (личная подпись)

/Федорченко И.Г./  
(инициалы, фамилия)

«20» апреля 2020 г.  
(дата заполнения заявления)

**5 Страховая премия** (заполняется страховщиком):

Наименование опасного объекта: Лифты

Код вида опасного объекта	Страховая сумма	Базовая ставка	Коэффициенты страховых тарифов <sup>3</sup>		Страховой тариф	Страховая премия
			K <sub>1</sub>	K <sub>2</sub>		
22.1.	10 000 000	0,023	1	1	0,023	2 300 р.

Выдан страховой полис обязательного страхования: серия NASX номер 12073806115000

Особые отметки:

**Страховщик (представитель страховщика):**

/Саакян Э.М./  
(личная подпись) (инициалы, фамилия уполномоченного лица)

Адрес места нахождения: 121087, г.Москва, Багратионовский пр-д, д.7 корп.11

БИК 044525187 КПП 775001001  
ИНН 7710280644



«20» апреля 2020 г.  
(дата заполнения заявления)

K<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.

K<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.