



СТРАХОВОЙ ПОЛИС

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

серия __ № IGX12193859715000

Страховое публичное акционерное общество "Ингосстрах" (далее – страховщик) и

Общество с ограниченной ответственностью "Иртыш 4" (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 Общество с ограниченной ответственностью "Иртыш 4"

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
Адрес (место нахождения) опасного объекта	Россия, г. Омск, ул. Карело-Финская, д. 23
Регистрационный номер опасного объекта	

5. Страховая сумма по договору страхования 10000000 (десять миллионов) рублей

6. Страховой тариф 0.011 (процентов) 7. Страховая премия 1100 (одна тысяча сто) рублей уплачивается:

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

первый взнос 1 100,00 рублей уплачен « 09 » февраля 20 21 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 обязательного страхования: с « 10 » февраля 20 21 г. по « 09 » февраля 20 22 г.


9. Особые отметки №432-723-271066/21-ОС КУБ=1, Дата Заключения-08.02.2021

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 Общество с ограниченной ответственностью "Иртыш 4" Страховщик (представитель страховщика) Филиал СПАО "Ингосстрах" в Омской области

Адрес места нахождения Россия, Омская обл., Омск, ул.11-Я Чередовая, д.3 Адрес места нахождения 644042, Омск, ул. Иртышская Набережная, д.14, корп.А

 Ионин В.Н. (ф.и.о. уполномоченного лица)

 Кахира Н.Ю. (ф.и.о. уполномоченного лица)

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 «08» февраля 2021 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 "Иртыш 4"
(полное наименование юридического лица или инициалы, фамилия индивидуального предпринимателя)
5505221096

(дата рождения индивидуального предпринимателя) (ИНН юридического лица или индивидуального предпринимателя)

Свидетельство ЕГРЮЛ 55 003793833

(свидетельство о регистрации юридического лица (серия) (номер)
либо документ, удостоверяющий личность индивидуального предпринимателя)

2. Адрес(место нахождения)страхователя _____

Россия

(индекс) (государство, республика, край, область) (район)

Омск, ул.11-Я Чередовая,д.3

(населенный пункт) (улица) (дом) (корпус) (квартира)

3. Руководитель страхователя – юридического лица Директор Ионин Владимир Николаевич

4. Реквизиты	ИНН:5505221096	ОКПО:	ОКВЭД:
	КПП:550501001	ОГРН:11455430211 40	70.32,28.11,32.20.9, 45.21,45.31,45.32,4 5.33,45.34,45.41,45. 42,45.44,45.45,50.2 0.2,63.40,64.20.21,7 0.32.1,70.32.2,74.11 ,74.20.1,90.00.2,90. 00.3
	Р/с:40702810845000094116	К/с:30101810900000000673	
	Банк:ОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N 8634 ПАО СБЕРБАНК	БИК:45209673	
5. Контактная	ФИО:		

информация лица, ответственного за страхование	e-mail: irt_2056@mail.ru	Контактный телефон:
--	--------------------------	---------------------

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 «10» февраля 2021 г. по «09» февраля 2022 г.

Страховая премия уплачивается: единовременно [V]

в рассрочку 2 платежами []

в рассрочку 4 платежами []

II. Сведения об опасном объекте:

1. – Владелец: [V] Владелец является Страхователь.

[] Владелец является (являются) иное лицо (иные лица) (указать)

Владелец 1. Общество с ограниченной ответственностью "Иртыш 4"

(полное наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя)

5505221096

(дата рождения индивидуального предпринимателя) (ИНН юридического лица\индивидуального предпринимателя)

Свидетельство ЕГРЮЛ 55 003793833

(свидетельство о регистрации юридического лица (серия) (номер) либо документ, удостоверяющий личность индивидуального предпринимателя)

Адрес места нахождения Владельца _____

Россия

(индекс) (государство, республика, край, область) (район)

Омск, ул.11-Я Чередовая,д.3

(населенный пункт) (улица) (дом) (корпус) (квартира)

2. Наименование опасного объекта Лифты

3. Адрес места нахождения опасного объекта:

Россия, г. Омск, ул. Карело-Финская, д. 23

(индекс) (республика, край, область) (район)

(населенный пункт) (улица) (дом) (корпус)

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 производственном 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) (номер) (наименование страховщика)

4. Дополнительные сведения: _____

4.1. Перечень грузоподъемных механизмов (далее - ГПМ), в отношении которых заключается договор обязательного страхования:

№	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 данными паспорта ГПМ (или иного документа, содержащего эти сведения)	Адрес (место нахождения) ГПМ
---	---	--	---------------------------------	---	------------------------------

В соответствии с Перечнем ГПМ (прилагается)

4.2. Приложения к заявлению:

№	наименование документа	отметка о наличии (V)
---	------------------------	-----------------------

1	Документы на право собственности / владения	
2	Сведения о страховых случаях	
3	ФИД – Уровень безопасности	
4	Перечень ГПМ	
5	Анкета лифта	

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 предоставить 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 предоставленной 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 (включая все действия, перечисленные в статье 3 Федерального закона "О 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, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обезличивание, блокирование, уничтожение, а также их передачу участникам, определенным в статье 26 Федерального закона "Об обязательном страховании гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте".

Страхователь
М.П.

(подпись)

(Ионин В.Н.)

(ф.и.о.)



«08» февраля 2021 г.
(дата заполнения заявления)

5. Страховая премия (заполняется страховщиком):

Наименование ОПО	Код вида ОПО	Страховая сумма	Базовая ставка	Коэффициенты страховых тарифов ¹		Страховой тариф	Страховая премия
				К1	К2		
Лифты	22.1	10 000 000.00 рублей	0.011	1	1	0.011	1 100.00 рублей

Выдан полис обязательного страхования IGSX12193859715000 .
(серия) (номер)

Особые отметки №432-723-271066/21-ОС, КУБ=1, Дата Заключения-08.02.2021

Страховщик/представитель страховщика _____ (подпись) Кахира Н.Ю.)
Филиал СПАО "Ингосстрах" в Омской области (ф.и.о. уполномоченного лица)
Адрес места нахождения:
644042, Омск, ул.Иртышская Набережная, д.14, корп.А
БИК: 044525562
ИНН: 7705042179
КПП: 770501001
ОКПО: 49508980



10 февраля 2021г.
(дата)

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 (полиса) обязательного страхования из-за нарушения страхователем норм и правил эксплуатации опасного объекта, установленных законодательством Российской Федерации

Приложение к Заявлению (договор № 432-723-271066/21-ОС)

ПЕРЕЧЕНЬ ГПМ, В ОТНОШЕНИИ КОТОРЫХ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ ДОГОВОР ОБЯЗАТЕЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ

№ п/п	Наименование ГПМ	Заводской номер ГПМ (в соответствии с данными паспорта ГПМ (или иного документа, содержащего о эти сведения)	Учётный номер ГПМ (при наличии)	Организация-изготовитель (завод-изготовитель) в соответствии с данными паспорта ГПМ (или иного документа, содержащего эти сведения)	Адрес места нахождения ГПМ
1.	Лифт	2919	3113	Самаркандский ЛЗ	г. Омск, ул. КарелоФинская, д. 23
2.	Лифт	2918	3112	Самаркандский ЛЗ	г. Омск, ул. КарелоФинская, д.23

Страхователь
Общество с
ограниченной
ответственностью
«Иртыш 4»

Директор
(должность)



М.П.

(Ионин В.Н.)
(Ф.И.О.)

Страховщик
(представитель
страховщика)

Главный
специалист
(должность)



М.П.

Кахира Н.Ю.
(Ф.И.О.)

Филиал СПАО
"Ингосстрах" в
Омской области

А К Т

СДАЧИ-ПРИЕМКИ РАБОТ

г. Омск

"09" февраля 2021г.

Мы, нижеподписавшиеся, представители СПАО "Ингосстрах" в Омской области, в лице Главного специалиста отдела корпоративного страхования филиала СПАО "Ингосстрах" в Омской области Кахира Н.Ю., действующего на основании Доверенности № 7961367/21 от 15.01.2021г., именуемый в дальнейшем "Исполнитель", и ООО "Иртыш 4", в лице Директора Ионина В.Н., действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем "Заказчик" составили настоящий акт о том, что работы по заключению договора (полиса) серия IGSX12113859715000 (№ 432-723-271006/21-ОС), выполнены в полном объеме, качественно и в срок. Сумма премии в размере 1 100,00 (Одна тысяча сто) рублей оплачена полностью.

НДС и местными налогами не облагается.

Стороны взаимных финансовых и иных претензий не имеют.

ЗАКАЗЧИК:
ООО "Иртыш 4"

Директор



В.Н. Ионин

ИСПОЛНИТЕЛЬ:
Филиал СПАО "Ингосстрах" в Омской области

Главный специалист
отдела корпоративного страхования



Н.Ю. Кахира

Доверенность № 7961367/21 от 15.01.2021г.