



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

JUGX12371306377000

Акционерное общество «Группа страховых компаний «Югория»

(далее - страховщик) и

ТОВАРИЩЕСТВО СОБСТВЕННИКОВ ЖИЛЬЯ "ГАРАНТ"

(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

ТОВАРИЩЕСТВО СОБСТВЕННИКОВ ЖИЛЬЯ "ГАРАНТ"

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 от 02.08.2023
адрес (место нахождения) опасного объекта	625006, Тюменская обл, г Тюмень, ул 50 лет Октября, д 3
регистрационный номер опасного объекта	---

5. Страховая сумма по договору страхования: 20 000 000,00 (Двадцать миллионов рублей 00 копеек) рублей

6. Страховой тариф: 0,015 (процентов) 7. Страховая премия: 3 000,00

(Три тысячи рублей 00 копеек) уплачивается:

единовременно ☒ и рассрочку 2 равными платежами в рассрочку 4 равными ежеквартальными платежами

в следующем порядке:

первый взнос	3 000,00 (Три тысячи рублей 00 копеек)	рублей уплачен	" 10 "	августа	2023 г.
второй взнос	---	рублей подлежит уплате до	-	-	-
третий взнос	---	рублей подлежит уплате до	-	-	-
четвертый взнос	---	рублей подлежит уплате до	-	-	-

8. Срок действия договора обязательного страхования:

с " 18 " августа 2023 г. по " 17 " августа 2024 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

Страховщик (представитель страховщика)

ТОВАРИЩЕСТВО СОБСТВЕННИКОВ ЖИЛЬЯ "ГАРАНТ"

(подпись)

Акционерное общество «Группа страховых компаний «Югория»

(подпись)

г Тюмень, ул Республиканская, д 59

Адрес (место нахождения)

Ханты-Мансийский Автономный округ - Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Комсомольская, д. 61

Адрес (место нахождения)



(Носач Светлана Анатольевна)

(ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.:

(подпись)

(Хакимова Наталья Сергеевна)

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Приложение

Дата выдачи страхового полиса обязательного страхования: 10 Август 2023 г.

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 10 августа 2023 г.

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

1. Страхователь ТОВАРИЩЕСТВО СОБСТВЕННИКОВ ЖИЛЬЯ "ГАРАНТ"

(полное наименование юридического лица или
индивидуального предпринимателя)

7202096643

(дата рождения индивидуального предпринимателя)

(ИНН юридического лица или
индивидуального предпринимателя)

Свидетельство о регистрации

72

000777597

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

(серия)

(номер)

2. Адрес (место нахождения) страхователя

г Тюмень, ул Республики, д 59

3. Руководитель страхователя - юридического лица

Носач Светлана Анатольевна, Управляющий

(инициалы, фамилия, должность)

4. Реквизиты	ИНН	7202096643	ОКПО	55453964	ОКВЭД	68.32.1
	КПП	720301001	ОГРН	1037200569207		
	Р/с	40703810167100036076	К/с	301018108000000000651		
	Банк	ЗАПАДНО-СИБИРСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8647		БИК 047102651		
5. Контактная информация лица, ответственного за страхование	Носач С. А.					
	адрес электронной почты			номер контактного телефона		
	EGOM@TYUMBIT.INFO			+7 (345) 239-07-81		

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 18 августа 2023 года по 17 августа 2024 года

Страховая премия уплачивается:

единовременно ☒

в рассрочку 2 платежами ☐

в рассрочку 4 платежами ☐

II. Сведения об опасном объекте

1. Владелец:

- ☒ владельцем является Страхователь
- ☐ владельцем является(ются) иное(ые) лицо(а) (указать)

Владелец

(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)

2. Наименование опасного объекта: Лифты, в соответствии с п.4 "Дополнительные сведения" раздела
III настоящего Заявления

3. Адрес (место нахождения) опасного объекта:

625006, Тюменская обл, г Тюмень, ул 50 лет Октября, д 3

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
Нет						

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

JUGX12285315340000

(серия/номер)

Акционерное общество «Группа страховых компаний «Югория»

(наименование страховщика)

4. Дополнительные сведения:

Нет

4.1. Перечень грузоподъемных механизмов (далее - ГПМ), в отношении которых заключается до-

говор 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))	Учётный номер ГПМ (при наличии)	Организация-изготовитель (завод-изготовитель) в соответствии с данными паспорта ГПМ (или иного документа, содержащего эти сведения)	Адрес (место нахождения) ГПМ
1	Лифт	10867		ЩЛЗ	г. Тюмень, ул. 50 лет Октября, 3
2	Лифт	10152		ЩЛЗ	г. Тюмень, ул. 50 лет Октября, 3
3	Лифт	1666		ЩЛЗ	г. Тюмень, ул. 50 лет Октября, 3
4	Лифт	78243		ЩЛЗ	г. Тюмень, ул. 50 лет Октября, 3
5	Лифт	78244		ЩЛЗ	г. Тюмень, ул. 50 лет Октября, 3

4.2. Приложения к заявлению:

№	наименование документа	отметка о наличии (да или нет)
1	Форма исходных сведений для определения уровня безопасности опасного объекта	да
2	Копии документов, подтверждающих право собственности и (или) владения опасным объектом	да

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, 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 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)

Носач С. А.

(инициалы, фамилия)

10 августа 2023 г.

(дата заполнения заявления)

5. Страховая премия (заполняется страховщиком)

Наименование опасного объекта	Код вида опасного объекта	Страховая сумма	Базовая ставка	Кoeff-фициенты* страховых тарифов		Страхо- вой тариф	Страховая премия
				K ₁	K ₂		
Лифты	22.1	20 000 000,00	0.015	1.0	1.0	0,015	3 000,00

Выдан страховой полис обязательного страхования

JUGX12371306377000

(серия/номер)

Особые отметки

п/п № 195 от 10.08.2023

Страховщик (представитель страховщика)

(личная подпись)

Н.С. Хаимова, Доверенность № 198 от 13.03.2023

(инициалы, фамилия уполномоченного лица)

Адрес (место нахождения)

Ханты-Мансийский Автономный округ - Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Комсомольская, д. 61
Адрес филиала: г. Тюмень, ул. Перекопская, д. 19

БИК 044525659

ИНН 8601023568

КПП 860101001

ОКПО 47854138

10 августа 2023 г.

* K₁ - 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.

K₂ - 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.