



СТРАХОВОЙ ПОЛИС

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

№ ALFX12297861570000

АО "АЛЬФАСТРАХОВАНИЕ"

(далее – страховщик) и

АО "УК"АВИАТОР"

(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 АО "УК"АВИАТОР"

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 «17» февраля 2022 г.
адрес (место нахождения) опасного объекта	в соответствии с п.4 «Дополнительные сведения» раздела III Заявления об обязательном страховании от «17» февраля 2022 г.
регистрационный номер опасного объекта	

5. Страховая сумма по договору страхования: 10000000,00 (десять миллионов рублей 00 копеек) _____ рублей

6. Страховой тариф: 0.009 (процентов) 7. Страховая премия: 900,00 (девятьсот) рублей 00 копеек _____

рублей уплачивается:

единовременно ; в рассрочку 2 равными платежами ; в рассрочку 4 равными ежеквартальными платежами

в следующем порядке:

первый взнос 900,00 _____ рублей уплачен «17» февраля 2022 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 « 22 » февраля 2022 г. по « 21 » февраля 2023 г.

9. Особые отметки Предыдущий договор страхования ALFX12047463183000 (СК АльфаСтрахование).

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 АО "УК"АВИАТОР"
(наименование)

Страховщик (представитель страховщика) _____
(наименование)

Адрес (место нахождения) 344038, Ростовская обл. г. Ростов-на-Дону, Казахстанский пер. 19, 3

Адрес (место нахождения) 344002, г. Ростов-на-Дону, ул. Суворова, д. 117/73



(Гайденко Руслан Павлович)
(ф.и.о. уполномоченного лица)



(Мульдьярова Инна Юрьевна)
(ф.и.о. уполномоченного лица)

Дата выдачи страхового полиса обязательного страхования «21» февраля 2022 г.



OP020000000000ALFX122978615700000010004

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 «17» февраля 2022г.

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 АО "УК"АВИАТОР"
(полное наименование юридического лица или инициалы фамилия индивидуального предпринимателя)

6161065480
(ИНН юридического лица/индивидуального предпринимателя)

(дата рождения индивидуального предпринимателя)

(серия) (номер)

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

2. Адрес (место нахождения) страхователя:

344038, Ростовская обл, г. Ростов-на-Дону, Казахстанский пер, 19, 3
(индекс) (государство, республика, край, область) (район)

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

3. Руководитель страхователя – Гайденко Руслан Павлович, ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР
(инициалы фамилия, должность)
юридического лица

4. Реквизиты	ИНН: 6161065480	ОКПО: 12106034	ОКВЭД: 68.32
	КПП: 616101001	ОГРН: 1126193006884	
	Р/с: 40702810052090011002	К/с: 30101810600000000602	
	Банк: ЮГО-ЗАПАДНЫЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК	БИК: 046015602	
5. Контактная информация лица, ответственного за страхование	Инициалы, фамилия:		
	e-mail:	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 **"22" февраля 2022 г.** по **"21" февраля 2023 г.**

Страховая премия уплачивается: единовременно
 в рассрочку 2 платежами
 в рассрочку 4 платежами



OP020000000000ALFX1229786157000000000004

II. Сведения об опасном объекте

1. Владелец: владельцем является страхователь.
 владельцем является(ются) иное(ые) лицо(а) (указать)

Владелец 1.

_____ (полное наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя)

_____ (дата рождения индивидуального предпринимателя)

_____ (ИНН юридического лица/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)

Владелец 2.

_____ (полное наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя)

_____ (дата рождения индивидуального предпринимателя)

_____ (ИНН юридического лица/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 Заявления об обязательном страховании от «17» февраля 2022 г.

3. Адрес (место нахождения) опасного объекта:

в соответствии с п.4 «Дополнительные сведения» раздела III Заявления об обязательном страховании от «17» февраля 2022 г.

_____ (индекс)

_____ (государство, республика, край, область)

_____ (район)

_____ (населенный пункт)

_____ (улица)

_____ (дом)

_____ (корпус)

_____ (квартира)

4. Численность наибольшей работающей смены опасного объекта (заполняется для автозаправочной станции жидкого моторного топлива)

III. Статистика убытков, заявленные (предполагаемые) претензии

1. Аварии или инциденты 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

2. Существуют ли претензии (иски, требования) к страхователю, находящиеся на стадии



OP0200000000000ALFX1229786157000000030004

разбирательства; известны ли страхователю какие-либо обстоятельства, которые могут послужить основанием для претензии по заявленному страхованию

При ответе "да" приведите подробности

3. Предыдущий страховой полис обязательного страхования гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте:

ALFX12047463183000

(серия)

(номер)

АО АльфаСтрахование

Страховщик

4. Дополнительные сведения:

Перечень грузоподъемных механизмов (далее – ГПМ), в отношении которых заключается договор обязательного страхования приложен отдельным списком.

Приложения к заявлению:

№	Наименование документа	Отметка о наличии (да/нет)
1	Заявление об обязательном страховании	Да
2	Сведения о количестве и характере наступивших страховых случаев, об осуществленных и о предстоящих страховых выплатах, рассматриваемых и неурегулированных требованиях потерпевших о страховых выплатах в период действия указанного договора (далее - сведения об обязательном страховании)	Нет
3	Копии документов, подтверждающих право собственности и (или) владения опасным объектом	Нет
4	Иные документы	Нет

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, 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



(личная подпись)

(Гайденко Руслан Павлович)

(инициалы, фамилия)



OP020000000000ALFX122978615700000040004

М.П.

«17» февраля 2022 г.

(дата заполнения заявления)

5. Страховая премия (заполняется страховщиком):

Наименование опасного объекта	Код вида опасного объекта	Страховая сумма	Базовая ставка	Коэффициенты страховых тарифов		Страховой тариф	Страховая премия
				K ₁	K ₂		
Лифты в соответствии с п.4 «Дополнительные сведения» раздела III Заявления об обязательном страховании от «17» февраля 2022 г.	22.1	10000000	0.015	0.6	1	0.009	900

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.

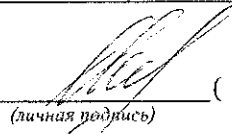
Выдан страховой полис обязательного страхования

-ALFX12297861570000

(серия) (номер)

Особые отметки _____

Страховщик (представитель страховщика)


(личная подпись)

(Мульдярова Инна Юрьевна)

(инициалы, фамилия уполномоченного лица)

Адрес (место нахождения): 344002, г. Ростов-на-Дону, ул. Суворова, д. 117/73

БИК: 044525593

ИНН: 7713056834

КПП: 772501001

ОКПО: 11660521

«17» февраля 2022 г.

Приложение к Заявлению от «17» февраля 2022 г.
(полис -ALFX12297861570000)

**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 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	B7NPO752		ООО «ОТИС-лифт»	г.Ростов-на-Дону, пер. Казахстанский, 19
2	Лифт	B7NPO750		ООО «ОТИС-лифт»	г.Ростов-на-Дону, пер. Казахстанский, 19
3	Лифт	B7NPO753		ООО «ОТИС-лифт»	г.Ростов-на-Дону, пер. Казахстанский 19А
4	Лифт	B7NPO751		ООО «ОТИС-лифт»	г. Ростов-на-Дону, пер. Казахстанский 19А

Страхователь



**ГЕНЕРАЛЬНЫЙ
ДИРЕКТОР**

М.П.

(подпись)

(**Гайденко Руслан Павлович**)

(Ф.И.О.)

Страховщик
(представитель
страховщика)



М.П.

(подпись)

(**Мульдьярова Инна Юрьевна**)

(Ф.И.О.)

«17» февраля 2022 г.

(дата заполнения)

**Лифты в соответствии с п.4 «Дополнительные сведения» раздела III Заявления об
обязательном страховании от «17» февраля 2022 г.
Для опасных объектов (лифты)**

1. СВЕДЕНИЯ О ТЕХНИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ОПАСНОГО ОБЪЕКТА

1.1.	Год ввода объекта в эксплуатацию [А, Б, Р]	2020	год
1.2.	Износ производственных фондов [Б]	3	%
1.3.	Выполнение предписаний надзорного органа, выданных по итогам последней проверки соблюдения требований технического регламента "ТР ТС 011/2011. Технический регламент Таможенного союза. Безопасность лифтов" [ПБ, ТР]		
1.3.1.	Количество выявленных по итогам последней проверки нарушений требований технического регламента "ТР ТС 011/2011. Технический регламент Таможенного союза. Безопасность лифтов" [ПБ, ТР]	0	число
1.3.2.	Количество не устраненных в срок нарушений требований технического регламента "ТР ТС 011/2011. Технический регламент Таможенного союза. Безопасность лифтов" [ПБ, ТР]	0	
1.4.	Проведение технического освидетельствования лифта [ПБ, Т]		
1.4.1.	Лифт проходил техническое освидетельствование менее года назад	Да	«Да», «Нет»
1.4.2.	По итогам технического освидетельствования отсутствует необходимость в проведении мероприятий или такие мероприятия уже выполнены	Да	«Да», «Нет»
1.5.	Соответствие требованиям технического регламента "ТР ТС 011/2011. Технический регламент Таможенного союза. Безопасность лифтов" [ПБ, ТР, Р]		
1.5.1.	Лифт эксплуатируется специализированной лифтовой организацией	Да	«Да», «Нет»
1.5.2.	Наличие паспорта лифта, оформленного и ведущегося в установленном порядке	Есть	«Есть», «Нет»
1.5.3.	Наличие необходимых сертификатов на лифт	Есть	«Есть», «Нет»
1.6.	Система сбора информации о происшествиях на лифте и анализе этой информации	Есть	«Есть», «Нет»
1.7.	Профессиональная подготовка персонала, эксплуатирующего лифты	Есть	«Есть», «Нет»

Источники информации

[А] – акт предлицензионной проверки предприятия территориальным органом Ростехнадзора

[Б] – бухгалтерия

[К] – отдел кадров

[О] – служба охраны

[ПБ] – служба промышленной безопасности / технадзор

[ПС] – служба пожарной безопасности / технадзор

[Р] – руководитель объекта

[Т] – технический отдел / главный инженер

[ТР] – технический руководитель объекта

[ЧС] – служба ГО ЧС

[Ю] – юридический отдел

Примечания:

1. Подразделения [ПБ], [ПС], [ЧС] могут быть объединены в одну структуру.

2. В случае отсутствия на объекте отдельных подразделений информацию предоставляет [ТР] или [Р].

Страхователь



Генеральный директор

(должность)

[Handwritten signature]

(подпись)

Сидченко Р. Р.

(Ф.И.О)

Страховщик

(представитель страховщика)



(должность)

[Handwritten signature]

(подпись)

(Ф.И.О)

«17» февраля 2022г.

(дата заполнения)