



СТРАХОВОЙ ПОЛИС

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

№ ALFX12127523795000

АО "АЛЬФАСТРАХОВАНИЕ"

(далее – страховщик) и

ООО "Управляющая Компания Мегapolis"

(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 о бъекта 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 ООО "Управляющая Компания Мегapolis"

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, подъемные платформы для инвалидов и эскалаторы (за исключением эскалаторов в метрополитенах)
адрес (место нахождения) опасного объекта	603093, Нижегородская обл, г. Нижний Новгород, ул Родионова, 192, 5
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	<u>900.00</u>	рублей уплачен	« <u>31</u> » <u>мая</u> <u>2021</u> г.
второй взнос	_____	рублей подлежит уплате до	« <u> </u> » <u> </u> <u>20</u> г.
третий взнос	_____	рублей подлежит уплате до	« <u> </u> » <u> </u> <u>20</u> г.
четвертый взнос	_____	рублей подлежит уплате до	« <u> </u> » <u> </u> <u>20</u> г.

8. Срок действия договора обязательного страхования:

с « 31 » мая 2021 г. по « 30 » мая 2022 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 ООО "Управляющая Компания Мегapolis"
(наименование)

Страховщик (представитель страховщика) _____
(наименование)

Адрес (место нахождения) 603093, Нижегородская обл, г. Нижний Новгород, ул Родионова, 192, 3 п.1, оф.1

Адрес (место нахождения) 603115, г. Нижний Новгород, ул. Белинского, 55а

(Корнилов Александр Алексеевич)
(ф.и.о. уполномоченного лица)

(Новокшенов Иван Сергеевич)
(ф.и.о. уполномоченного лица)

Дата выдачи страхового полиса обязательного страхования «31» мая 2021 г.



OP020000000000ALFX121275237950000010004

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 «25» мая 2021г.

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

1. Страхователь ООО "Управляющая Компания Мегаполис"
(полное наименование юридического лица или инициалы фамилия индивидуального предпринимателя)
5262289124
(ИНН юридического лица/индивидуального предпринимателя)

(дата рождения индивидуального предпринимателя)

(ИНН юридического лица/индивидуального предпринимателя)

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

52 005130214
(серия) (номер)

2. Адрес (место нахождения) страхователя:

603093, Нижегородская обл, г. Нижний Новгород, ул Родионова, 192, 3 п.1, оф.1

(индекс)

(государство, республика, край, область)

(район)

(населенный пункт)

(улица)

(дом)

(корпус)

(квартира)

3. Руководитель страхователя –
юридического лица

Корнилов Александр Алексеевич , Директор
(инициалы фамилия, должность)

4. Реквизиты	ИНН: 5262289124	ОКПО: 25641007	ОКВЭД:
	КПП: 526200101	ОГРН: 1135262004360	
	Р/с: 40702810823260007672	К/с: 30101810300000000985	
	Банк: ФК ОТКРЫТИЕ	БИК: 044525985	
5. Контактная информация лица, ответственного за страхование	Инициалы, фамилия: Корнилов Александр Алексеевич		
	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 **"31" мая 2021** г. по **"30" мая 2022** г.

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



OP020000000000ALFX1212752379500000020004

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, подъемные платформы для инвалидов и эскалаторы (за исключением эскалаторов в метрополитенах)**

3. Адрес (место нахождения) опасного объекта:

603093, Нижегородская обл, г. Нижний Новгород, ул Родионова, 192, 5

_____ (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 разбирательства; известны ли страхователю какие-либо обстоятельства, которые могут послужить



OP020000000000ALFX1212752379500000030004

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:

(серия)

(номер)

Страховщик

4. Дополнительные сведения:

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

Приложения к заявлению:

N	Наименование документа	Отметка о наличии (да/нет)
1	Заявление об обязательном страховании	Нет
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)

(Корнилов Александр Алексеевич)

(инициалы, фамилия)



OP020000000000ALFX121275237950000040004

«25» мая 2021 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, подъемные платформы для инвалидов и эскалаторы (за исключением эскалаторов в метрополименах)	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

-ALFX12127523795000

(серия) (номер)

Особые отметки _____

Страховщик (представитель страховщика)



(личная подпись)

(Новокшенов Иван Сергеевич)

(инициалы, фамилия уполномоченного лица)

Адрес (место нахождения): 603115, г. Нижний Новгород, ул. Белинского, 55а
 БИК: 044525593
 ИНН: 7713056834
 КПП: 772501001
 ОКПО: 11660521

«25» мая 2021 г.

Приложение к Заявлению от «25» мая 2021 г.
(полис -ALFX12127523795000)

**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	130604331#12		SHANGHAI MITSUBISHI ELEVATOR CO.,LTD	603093, Нижегородская обл, г. Нижний Новгород, ул Родионова, 192, 5

Страхователь



Директор

(Handwritten signature)
(подпись)

(Корнилов Александр
Алексеевич)

(Ф.И.О.)

М.П.

Страховщик
(представитель
страховщика)



(должность)

(Handwritten signature)
(подпись)

(Новокшионов Иван Сергеевич)

(Ф.И.О.)

М.П.

«25» мая 2021 г.

(дата заполнения)