

**Контракт (договор) об организации осуществления обязательного страхования
гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в
результате аварии на опасном объекте
№ 000661/921/5491R/21**

г. Нижний Новгород

09.02.2021 г.

ООО «Управляющая Компания Мегapolis», в лице директора Корнилова Александра Алексеевича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Страхователь», с одной стороны, и **АО «АльфаСтрахование»**, именуемое в дальнейшем «Страховщик», Начальника отдела корпоративных продаж Блока корпоративных продаж Нижегородского филиала АО «АльфаСтрахование» Новокшенова Ивана Сергеевича действующего на основании доверенности №0669/20N от «01» февраля 2020г. с другой стороны, а вместе именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет контракта.

- 1.1. Предметом настоящего Контракта является установление порядка осуществления Страховщиком обязательного страхования гражданской ответственности Страхователя как владельца опасного объекта, ответственность при эксплуатации которого подлежит страхованию в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2010 № 225-ФЗ «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте» (далее – Закон № 225-ФЗ)..
- 1.2. Определения, используемые в настоящем договоре, имеют значение и подлежат толкованию таким образом, каким они изложены в Законе №225-ФЗ и Правилах обязательного страхования гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 03.11.2011 № 916 (далее – Правила)
- 1.3. Перечень опасных объектов, гражданская ответственность Страхователя при эксплуатации которых подлежит страхованию, указан в Приложении № 1 к настоящему Контракту.
- 1.4. В соответствии с настоящим Контрактом и действующим законодательством, Страховщик обязуется выдать страховой полис на каждый опасный объект, указанный в Приложении № 1 к настоящему контракту после уплаты страховой премии (ее части).

2. Условия и порядок осуществления обязательного страхования.

- 2.1. Обязательное страхование гражданской ответственности Страхователя осуществляется путем заключения договоров обязательного страхования при соблюдении положений настоящего Контракта, законодательства Российской Федерации, в том числе Закона № 225-ФЗ и Правил.
- 2.2. Заключение договоров обязательного страхования производится в отношении каждого опасного объекта, указанного в Приложении № 1 к настоящему Контракту, на основании письменных заявлений Страхователя, составленных в соответствии с Правилами, путем предоставления Страхователю страховых полисов по каждому опасному объекту, указанному в Приложении № 1 к настоящему Контракту.
- 2.3. Страховой полис – это документ установленного Правилами образца, который вручается страховщиком страхователю после уплаты им страховой премии или первого страхового взноса.
- 2.4. До выдачи страховых полисов Страхователь передает Страховщику следующие документы:
 - 2.4.1. Заявление, составленное по форме, установленной Правилами, с приложениями, установленными Правилами;
 - 2.4.2. Копию свидетельства о регистрации опасного производственного объекта в Государственном реестре или копию выписки из Российского регистра гидротехнических сооружений;
 - 2.4.3. Карту учета опасного производственного объекта в государственном реестре и сведения, характеризующие опасный производственный объект, подготовленные в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим в пределах своей компетенции функции по контролю и надзору в области безопасности соответствующих опасных производственных объектов;
 - 2.4.4. Сведения, характеризующие опасный производственный объект, подготовленные в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим в пределах своей компетенции функции по контролю и надзору в области безопасности соответствующих опасных объектов, в случае, если договор обязательного страхования заключается до регистрации опасного объекта.
 - 2.4.5. Копии документов, подтверждающих право собственности или владения опасным объектом;
- 2.5. Страхователь несет ответственность за полноту и достоверность сведений и документов, представляемых Страховщику.
- 2.6. Страховые полисы, подтверждающие заключение Страхователем и Страховщиком договоров обязательного страхования в отношении опасных объектов, указанных в Приложении № 1 к настоящему Контракту, выдаются Страхователю не позднее 3 (трех) рабочих дней с момента оплаты Страхователем страховой премии (ее части), указанной в п. 3.2. настоящего Контракта.

- 2.7. Ответственность Страхователя, как владельца опасного объекта, в отношении опасного объекта, по которому Страховщиком не был выдан страховой полис, не является застрахованной.

3. Страховая сумма, страховая премия и порядок ее уплаты

- 3.1. Страховые суммы обязательного страхования в отношении каждого опасного объекта, гражданская ответственность Страхователя при эксплуатации которого подлежит страхованию, указаны в Приложении № 1 к настоящему Контракту.

Стоимость услуг Страховщика по осуществлению обязательного страхования гражданской ответственности Страхователя равна совокупной страховой премии по заключаемым в соответствии с настоящим Контрактом договорам обязательного страхования и составляет 1 380,00 (Одна тысяча триста восемьдесят и 00/100) рублей. При изменении условий договора в течение срока его действия, а также в иных предусмотренных Правилами случая, страховая премия может быть скорректирована после начала действия договора обязательного страхования в сторону ее уменьшения или увеличения в зависимости от изменившихся сведений, сообщенных Страхователем Страховщику.

- 3.2. Страхователь оплачивает страховую премию (страховые взносы) на основании счетов, выставленных Страховщиком, в следующем порядке¹:

единовременно в срок до 09 апреля 2021 года (включительно);

в рассрочку двумя равными платежами, при этом первый страховой взнос оплачивается в срок до «___» _____ 20__ года (включительно), второй страховой взнос должен быть уплачен в срок, не превышающий 4 месяцев с момента уплаты первого страхового взноса

в рассрочку равными ежеквартальными платежами при условии оплаты первого страхового взноса в срок до «___» _____ 20__ года (включительно) и каждого очередного взноса не позднее, чем за 30 календарных дней до окончания оплаченного периода.

- 3.3. Оплата страховой премии (страхового взноса) производится наличными деньгами или по безналичному расчету. Обязанность по уплате страховой премии (очередного страхового взноса) считается исполненной со дня поступления денежных средств на расчетный счет или в кассу страховщика.

4. Срок действия, порядок его прекращения.

- 4.1. Настоящий Контракт вступает в силу с даты его подписания действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по нему.

- 4.2. Настоящий Контракт досрочно прекращается в следующих случаях:

4.2.1. ликвидации одной из Сторон в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

4.2.2. отзыва у Страховщика лицензии на осуществление страхования или предусмотренного настоящим Контрактом обязательного страхования, выданной в соответствии с законодательством Российской Федерации;

4.2.3. по соглашению Сторон;

4.2.4. в других случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

5. Права и обязанности сторон.

- 5.1. Страхователь обязан:

5.1.1. Предоставить Страховщику документы, предусмотренные пунктом 2.4. настоящего Контракта, до выдачи страховых полисов.

5.1.2. Оплатить совокупную страховую премию в соответствии с условиями настоящего Контракта.

- 5.2. Страхователь вправе:

5.2.1. Требовать от Страховщика осуществления обязательного страхования в соответствии с условиями настоящего Контракта.

5.2.2. Получать от Страховщика разъяснения по вопросам осуществления обязательного страхования, предусмотренного настоящим Контрактом.

- 5.3. Страховщик обязан:

5.3.1. Выдавать Страхователю страховые полисы в отношении опасных объектов, перечень которых указан в Приложении № 1 к настоящему Контракту, в порядке, установленном настоящим Контрактом.

5.3.2. Давать разъяснения Страхователю по вопросам осуществления обязательного страхования, предусмотренного настоящим Контрактом.

- 5.4. Страховщик вправе:

5.4.1. Отказать Страхователю в заключении договоров обязательного страхования в отношении опасных объектов, указанных в Приложении № 1 к настоящему Контракту, в случае

- непредставления Страхователем документов, предусмотренных пунктом 2.4. настоящего Контракта.
- 5.4.2. В случае получения от Страхователя информации о необходимости внесения изменения в заключенные договоры обязательного страхования, вносить изменения в заключенные договоры обязательного страхования в течение не более 2 (двух) рабочих дней, считая со дня, следующего за днем получения от Страхователя соответствующей информации. Изменения в заключенные договоры обязательного страхования вносятся в соответствии с требованиями Правил.
- 5.4.3. Требовать от Страхователя оплаты совокупной страховой премии, подлежащей оплате Страхователем в соответствии с условиями настоящего Контракта.

6. Ответственность сторон.

- 6.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Контракту в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
- 6.2. Все споры и разногласия, возникающие по настоящему Контракту, разрешаются путем переговоров Сторон, а в случае не достижения согласия подлежат разрешению в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7. Прочие условия.

- 7.1. Настоящий Контракт может быть изменен или дополнен в случае изменения действующего законодательства Российской Федерации, влияющего на условия настоящего Контракта, или по обоюдному согласию Сторон, оформленному в виде дополнительного соглашения к настоящему Контракту в случае и порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.
- 7.2. Все изменения и дополнения к настоящему Контракту признаются действительными, если они составлены на бумажном носителе, подписаны представителями и скреплены печатями Сторон.
- 7.3. Стороны должны уведомлять друг друга об изменении своих реквизитов, указанных в разделе 9 настоящего Контракта, в течение не более 3 (трех) рабочих дней, считая со дня, следующего за днем их изменения.
- 7.4. Все уведомления и сообщения, предусмотренные настоящим Контрактом, должны направляться в письменной форме. Уведомления и сообщения будут считаться исполненными надлежащим образом, если они посланы заказным письмом, по телеграфу, телетайпу, телефаксу или доставлены лично по юридическим (почтовым) адресам Сторон с получением под расписку соответствующими должностными лицами.
- 7.5. Настоящий Контракт составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

8. Приложение

- 8.1. К настоящему договору прилагаются и являются его неотъемлемой частью следующие документы²:
- X Приложение № 1 – Перечень опасных объектов, подлежащих страхованию.
 - X Приложение № 2 – Правила обязательного страхования гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте.

9. Адреса, реквизиты и подписи сторон:

Страховщик:

АО «АльфаСтрахование»

Юридический адрес:

115162, РФ, г. Москва, ул. Шаболовка, д.31, стр. Б.
603005, г.Н.Новгород, ул. Белинского, 55 А
Тел/факс (831) 202-4-202

Банковские реквизиты:

ИНН 7713056834 КПП 526243002
Р/С 40701810301850000366
К/С 30101810200000000593
Филиал «Нижегородский» АО «Альфа-Банк»
г.Н.Новгород
БИК 044525593

(И.С. Новокшенов)

М.П.

Страхователь:

ООО «Управляющая Компания Мегаполис»

Юридический адрес:

603126, г.Н.Новгород, ул.Родионова, д.192, кор.3, п.1, оф.1
тел, факс: 8-920-001-12-67

Банковские реквизиты:

ИНН/КПП 5262289124/526001001
ОГРН 1135262004360, ОКПО 25641007
Расчетный счет № 40702810823260007672
Филиал «Саратовский» Публичного акционерного общества
банк «ФК Открытие»
БИК 046311913, Корсчет № 30101810663110000913

(А.А. Корнилов)

М.П.

Приложение № 1 к Контракту (договору)
 об организации осуществления обязательного страхования гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте
 № 000661/921/5491R/21 от «09» апреля 2021г

Перечень опасных объектов, подлежащих страхованию

№ п/п	Наименование опасного объекта	Рег. номер опасного объекта	Страховая сумма, руб.	Срок действия договора обязательного страхования		Страховой тариф, %	Страховая премия, руб.
				с	по		
1	Лифты		10 000 000.00	09.04.2021	08.04.2022	0.0138	1 380,00
Совокупная страховая премия (руб.):							1 380,00

Страховщик:

АО «АльфаСтрахование»

Юридический адрес:
 115162, РФ, г. Москва, ул. Шаболовка, д.31, стр. Б.
 603005, г.Н.Новгород, ул. Белинского,55 А
 Тел/факс (831) 202-4-202

Банковские реквизиты:
 ИНН 7713056834 КПП 526243002
 Р/С 40701810301850000366
 К/С 30101810200000000593
 Филиал «Нижегородский» АО «Альфа-Банк»
 г.Н.Новгород
 БИК 044525593

М.П. (И.С.Новокошинов)



Страхователь:

ООО «Управляющая Компания Мегapolis»

Юридический адрес:
 603126, г.Н.Новгород, ул.Родионова , д.192, кор.3, п.1, оф.1
 тел, факс: 8-920-001-12-67

Банковские реквизиты:
 ИНН/КПП 5262289124/526001001
 ОГРН 1135262004360. ОКПО 25641007
 Расчетный счет № 40702810823260007672
 Филиал «Саратовский» Публичного акционерного общества
 банк «ФК Открытие»
 БИК 046311913, Корсчет № 30101810663110000913

М.П. (А.А. Корнилов)





СТРАХОВОЙ ПОЛИС

ОБЯЗАТЕЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ГРАЖДАНСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ
ВЛАДЕЛЬЦА ОПАСНОГО ОБЪЕКТА ЗА ПРИЧИНЕНИЕ ВРЕДА В
РЕЗУЛЬТАТЕ АВАРИИ НА ОПАСНОМ ОБЪЕКТЕ
№ ALFX12134285150000

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	Нижегородская область, г. Нижний Новгород, ул. Родионова
регистрационный номер опасного объекта	

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

6. Страховой тариф: 0.0138 (процентов) 7. Страховая премия: 1380,00 (одна тысяча триста восемьдесят) рублей 00 копеек

_____ рублей уплачивается:

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

в следующем порядке:

первый взнос 1380.00 рублей уплачен «09» апреля 2021 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 « 9 » апреля 2021 г. по « 8 » апреля 2022 г.

9. Особые отметки Предыдущий договор страхования ALFX12029730672000 (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 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

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

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

Дата выдачи страхового полиса обязательного страхования «9» апреля 2021 г.



OP020000000000ALFX121342851500000010004

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 «9» апреля 2021г.

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 ООО "Управляющая Компания Мегapolis"
(полное наименование юридического лица или инициалы фамилия индивидуального предпринимателя)

(дата рождения индивидуального предпринимателя)

5262289124

(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 – Корнилов Александр Алексеевич, Директор
(инициалы фамилия, должность)
юридического лица

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 "9" апреля 2021 г. по "8" апреля 2022 г.

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



OP020000000000ALFX121342851500000020004

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:

Нижегородская область, г. Нижний Новгород, ул. Родионова

_____ (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



OP020000000000ALFX1213428515000000030004

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:

ALFX12029730672000

(серия)

(номер)

СК Альфастрахование

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)

М.П.





OP020000000000ALFX121342851500000040004

«9» апреля 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	0.023	0.6	1	0.0138	1380

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

-ALFX12134285150000

(серия) (номер)

Особые отметки _____

Страховщик (представитель страховщика)

(Новокшонов Иван Сергеевич)

(инициалы, фамилия уполномоченного лица)

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

«9» апреля 2021 г.

Приложение к Заявлению от «9» апреля 2021 г.
(полис -ALFX12134285150000)

**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	130604443	130604443	SHANGHAI MITSUBISHI ELEVATOR CO., LTD	г.Нижний Новгород, ул.Родионова д.192, корп.3
2	Лифт	130604327	130604327	SHANGHAI MITSUBISHI ELEVATOR CO., LTD	г.Нижний Новгород, ул.Родионова д.192, корп.3
3	Лифт	130604334	130604334	SHANGHAI MITSUBISHI ELEVATOR CO., LTD	г.Нижний Новгород, ул.Родионова д.192, корп.3
4	Лифт	130604335	130604335	SHANGHAI MITSUBISHI ELEVATOR CO., LTD	г.Нижний Новгород, ул.Родионова д.192, корп.4
5	Лифт	130604329	130604329	SHANGHAI MITSUBISHI ELEVATOR CO., LTD	г.Нижний Новгород, ул.Родионова д.192, корп.4
6	Лифт	130604444	130604444	SHANGHAI MITSUBISHI ELEVATOR CO., LTD	г.Нижний Новгород, ул.Родионова д.192, корп.4
7	Лифт	130604445	130604445	SHANGHAI MITSUBISHI ELEVATOR CO., LTD	г.Нижний Новгород, ул.Родионова д.192, корп.5
8	Лифт	130604330	130604330	SHANGHAI MITSUBISHI ELEVATOR CO., LTD	г.Нижний Новгород, ул.Родионова д.192, корп.5
9	Лифт	130604336	130604336	SHANGHAI MITSUBISHI ELEVATOR CO., LTD	г.Нижний Новгород, ул.Родионова д.192, корп.5

Страхователь

Директор

Корнилов Александр
Алексеевич)

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

Страховщик
(представитель
страховщика)

(должность)

(подпись)

(Новокшенов Иван Сергеевич)

(Ф.И.О.)

М.П.

«9» апреля 2021 г.

(дата заполнения)