



Страхование публичное акционерное общество
«Ингосстрах»

ИНГОССТРАХ

Россия, 115035, Москва, ул. Пятницкая, 12, стр. 2
Тел.: 8 (495) 956 55 55, Лиц. ОС № 0928-04 от 23.09.2015

ПРИЛОЖЕНИЕ №1
к Правилам обязательного страхования
гражданской ответственности владельца опасного объекта
за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте

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

серия № IGSX12254748177000

Страхование публичное акционерное общество "Ингосстрах"

(далее – страховщик) и

Общество с ограниченной ответственностью "Управляющая компания "ПРИОРИТЕТ"

(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 "Управляющая компания "ПРИОРИТЕТ"

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	г.Верхняя Пышма, ул.Уральских Рабочих, 49
Регистрационный номер опасного объекта	

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

6. Страховой тариф 0.015 (процентов) 7. Страховая премия 1500 (одна тысяча пятьсот) рублей

рублей уплачивается:

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

первый взнос 1 500,00 рублей уплачен « 17 » ноября 20 22 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 « 09 » декабря 20 22 г. по « 08 » декабря 20 23 г.

9. Особые отметки №432-744-372697/22-ОС (предыдущий договор №432-744-302265/21-ОС)

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 "Управляющая компания "ПРИОРИТЕТ"

Адрес места нахождения Россия, Свердловская обл., г.Верхняя Пышма, ул.Уральских Рабочих, д.44Г, оф.1

М.П.1.

(подпись)

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Страховщик (представитель страховщика) Филиал СПАО
"Ингосстрах" в Свердловской области

Адрес места нахождения 620142, г.Екатеринбург, ул.8 Марта, д.51, корп.А

Начальник отдела страхования ответственности
Филиала СПАО «Ингосстрах» в Свердловской области
Доверенность № 8744865-744/22 от 13.01.2022г.

М.П.1.

(подпись)

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Дата выдачи страхового полиса обязательного страхования «17» ноября 2022г.

1 При наличии

в СПАО «Ингосстрах»

от Общество с ограниченной ответственностью "Управляющая компания "ПРИОРИТЕТ"
(наименование организации)

адрес: Россия, Свердловская обл., г.Верхняя Пышма, ул.Уральских Рабочих, д.44Г, оф.1

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРОДЛЕНИИ ДОГОВОРА (СТРАХОВОГО ПОЛИСА)
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ГРАЖДАНСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ
ВЛАДЕЛЬЦА ОПАСНОГО ОБЪЕКТА ЗА ПРИЧИНЕНИЕ ВРЕДА В РЕЗУЛЬТАТЕ
АВАРИИ НА ОПАСНОМ ОБЪЕКТЕ**

Прошу продлить договор (страховой полис) обязательного страхования гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте от «17» ноября 2021г. № IG SX12133680087000
(номер договора в п. 9 «Особые отметки» - 432-744-302265/21-ОС).

Сведения указанные ранее в заявлении на страхование и в форме исходных сведений не изменились.

Следующие документы, представленные ранее, не изменялись:

- правоустанавливающие документы, подтверждающие право собственности и (или) владения ГПМ;
- перечень ГПМ;
- анкеты по лифтам.

Страхователь:

Общество с ограниченной ответственностью "Управляющая компания
"ПРИОРИТЕТ"
(наименование организации)

М.П.

(Ф.И.О.)

«17» ноября 2022г.

Приложение к Заявлению (договор № 432-744-372697/22-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 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	38914		ОАО "ЦЗЛ"	г. Верхняя Пышмы, ул. Уральских рабочих 49
2.	Лифт	38915		ОАО "ЦЗЛ"	г. Верхняя Пышмы, ул. Уральских рабочих 49
3.	Лифт	38916		ОАО "ЦЗЛ"	г. Верхняя Пышмы, ул. Уральских рабочих 49
4.	Лифт	38917		ОАО "ЦЗЛ"	г. Верхняя Пышмы, ул. Уральских рабочих 49

Страхователь

Общество с
ограниченной
ответственностью
"Управляющая
компания
"ПРИОРИТЕТ"

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

Страховщик
(представитель
страховщика)

Филиал СПАО
"Ингосстрах" в
Свердловской
области

(должность)

(подпись)

Лучников Д.Н.

Начальник отдела страхования ответственности
Филиала СПАО «Ингосстрах» в Свердловской области
(доверенность № 8744865-744/22 от 13.01.2022г.)

(Ф.И.О.)

