



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 __ № IGSX12243198912000

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, д. 44 Г
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 уплачивается:

единовременно ☒; в рассрочку 2 равными платежами ☐;
в следующем порядке:

в рассрочку 4 равными
ежеквартальными платежами ☐

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 №432-744-372702/22-ОС (предыдущий договор №432-744-302271/21-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

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

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

Лучников Д.Н.

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

М.П.

(подпись)

(ф.и.о. уполномоченного лица)

(ф.и.о. уполномоченного лица)

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

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. № IGSX12190692185000
(номер договора в п. 9 «Особые отметки» - 432-744-302271/21-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 № 432-744-372702/22-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	25014	1	ОАО "ЦЛЗ"	г. Верхняя Пышма, ул. Уральских рабочих 44 "Г"
2.	Лифт	25013	2	ОАО "ЦЛЗ"	г. Верхняя Пышма, ул. Уральских рабочих 44 "Г"
3.	Лифт	25015	3	ОАО "ЦЛЗ"	г. Верхняя Пышма, ул. Уральских рабочих 44 "Г"

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.)

