ЗАЯВЛЕНИЕ

об обязательном страховании гражданской ответственности владельца

опасного объекта за причинение вреда в результате аварии

на опасном объекте (для опасного производственного объекта)

от "     "       20      г.

I. Сведения о страхователе (владельце опасного производственного объекта)

1. Страхователь

 (полное наименование юридического лица или инициалы,

 фамилия индивидуального предпринимателя)

 (дата рождения индивидуального (ИНН юридического лица или

 предпринимателя) индивидуального предпринимателя)

 (свидетельство о регистрации юридического (серия) (номер)

 лица либо документ, удостоверяющий личность

 индивидуального предпринимателя)

2. Адрес (место нахождения) страхователя

 (индекс) (государство, республика, край, область) (район)

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Руководитель страхователя - юридического лица

 (инициалы, фамилия,должность)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 4. Реквизиты | ИНН       | ОКПО       | ОКВЭД       |
| КПП       | ОГРН       |  |
| Расчетный счет       | Корреспондентский счет       |
| Банк       | БИК       |
| 5. Контактная информация лица, ответственного за страхование | Инициалы, фамилия       |
| адрес электронной почты       | номер контактного телефона       |

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 "     "       20      г. по "     "       20     г.

Страховая премия уплачивается: единовременно                     [ ]

 в рассрочку 2 платежами           [ ]

 в рассрочку 4 платежами           [ ]

II. Сведения об опасном производственном объекте

1. Владелец: [ ]  Владельцем является страхователь

 [ ] Владельцем является (являются) иное лицо (иные

 лица) (указать)

Владелец 1

 (полное наименование юридического лица или инициалы, фамилия

 индивидуального предпринимателя)

 (дата рождения индивидуального (ИНН юридического лица или

 предпринимателя) индивидуального предпринимателя)

 (свидетельство о регистрации юридического (серия) (номер)

 лица либо документ, удостоверяющий личность

 индивидуального предпринимателя)

Адрес (место нахождения) страхователя:

 (индекс) (государство, республика, край, область) (район)

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Владелец 2

 (полное наименование юридического лица или инициалы, фамилия

 индивидуального предпринимателя)

 (дата рождения индивидуального (ИНН юридического лица или

 предпринимателя) индивидуального предпринимателя)

 (свидетельство о регистрации юридического (серия) (номер)

 лица либо документ, удостоверяющий личность

 индивидуального предпринимателя)

Адрес (место нахождения) страхователя:

 (индекс) (государство, республика, край, область) (район)

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Наименование опасного производственного объекта

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Если обязательная разработка декларации промышленной безопасности (далее - декларация) предусматривается:

3.1. укажите следующие сведения:

|  |  |
| --- | --- |
| дата утверждения декларации: |       |
| регистрационный номер декларации |       |
| срок действия декларации (при его установлении) |       |
| наименование организации, разработавшей декларацию |       |

3.2. отметьте знаком (V) максимально возможное количество потерпевших, жизни или здоровью которых может быть причинен вред в результате аварии на опасном производственном объекте

 [ ]  более 3000 человек [ ]  от 151 до 300 человек [ ]  иное

 (указать)

[ ]  от 1501 до 3000 человек [ ] от 76 до 150 человек

 [ ] от 301 до 1500 человек [ ]  от 11 до 75 человек

4. Если обязательная разработка декларации не предусматривается, то

отметьте знаком (V), к какой из указанных категорий относится опасный

производственный объект:

 4.1. шахты угольной промышленности                       [ ]

 4.2. опасный производственный объект химической,

 нефтехимической и нефтеперерабатывающей                  [ ]

 промышленности, спецхимии

 4.3. сети газопотребления и газоснабжения                [ ]

 (газораспределения), в том числе межпоселковые

 4.4. иные опасные производственные объекты               [ ]

5. Данные о регистрации опасного производственного объекта:

|  |  |
| --- | --- |
| дата регистрации опасного производственного объекта |       |
| регистрационный номер в государственном реестре опасного производственного объекта |       |

6. Адрес (место нахождения) опасного производственного объекта:

 (индекс) (государство, республика, край, область) (район)

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

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Признаки опасности опасного производственного объекта (числовые обозначения в соответствии с картой учета опасного производственного объекта в государственном реестре опасных производственных объектов (при наличии) или документом, содержащим сведения, характеризующие опасный производственный объект, подготовленным для регистрации опасных производственных объектов в государственном реестре опасных производственных объектов в соответствии с законодательством Российской Федерации о промышленной безопасности)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Класс опасности опасного производственного объекта (числовое обозначение в соответствии с картой учета опасного производственного объекта в государственном реестре опасных производственных объектов (при наличии) или документом, содержащим сведения, характеризующие опасный производственный объект, подготовленным для регистрации опасных производственных объектов в государственном реестре опасных производственных объектов в соответствии с законодательством Российской Федерации о промышленной безопасности)

9. Численность наибольшей работающей смены опасного производственного объекта (не заполняется для опасного производственного объекта, обладающего только одним признаком опасности - использование стационарно установленных грузоподъемных механизмов, эскалаторов в метрополитенах, канатных дорог, фуникулеров)

III. Статистика убытков, заявленные (предполагаемые) претензии

1. Количество аварий (инцидентов) на опасном производственном 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 основанием для претензии по заявленному страхованию:

 [ ]  да [ ]  нет

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) (наименование страховщика)

4. Дополнительные сведения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложения к заявлению:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N | наименование документа | отметка о наличии (да или 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 представить 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 представленной 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, 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 Российской Федерации, 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, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обезличивание, блокирование, уничтожение, а также их передачу участникам, определенным законодательством Российской Федерации об обязательном страховании гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте.

Страхователь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (       )

 (личная подпись) (инициалы, фамилия)

М.П. (при наличии)

 "     "       20     г.

 (дата заполнения заявления)

5. Страховая премия (заполняется страховщиком)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование опасного производственного объекта | Код вида опасного производственного объекта | Страховая сумма | Базовая ставка | Коэффициенты [<1>](#P723) страховых тарифов | Страховой тариф | Страховая премия |
| К1 | К2 |
|       |       |       |       |       |       |       |       |

Выдан страховой полис обязательного страхования

 (серия) (номер)

Особые отметки

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Страховщик

 (представитель страховщика) (личная (инициалы, фамилия

 подпись) уполномоченного лица)

Адрес (место нахождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК

ИНН

КПП

ОКПО

 "     "       20      г.

--------------------------------

<1> К1 - 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.

К2 - 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.