Приложение №       к Договору № МСБ       от       20      г.

**Заявление о** **страхование имущественных интересов юридических лиц**

**(Страховой продукт «Защита Бизнеса»)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата заполнения заявления: «     »      20       г. | | | | |  | | | | | | |
| Все пункты настоящего заявления подлежат обязательному заполнению. Не полное заполнение заявления дает право АО «СК ГАЙДЕ» не принять заявление Страхователя и воздержаться от предоставления условий страхования | | | | | | | | | | | |
| 1. **Общая информация:** | | | | | | | | | | | |
| * 1. Наименование страхователя: | |  | | | | | | | | | |
| В лице: | |  | | | | | | | | | |
| Действующего на основании | |  | | | | | | | | | |
| * 1. Юридический адрес: | |  | | | | | | | | | |
| * 1. Фактический адрес: | |  | | | | | | | | | |
| * 1. Реквизиты (ИНН, ОКВЭД, Расч. счет, Банк, Корр. счет): | |  | | | | | | | | | |
| Почтовый адрес: | |  | | | | | | | | | |
| Контактное лицо: | |  | | | | | | | | | |
| Тел./факс: | | | | | | | E-mail: | | | | |
| * 1. Выгодоприобретатель: | В части страхования имущества  Cтрахователь  Иное (указать) | | | | | | | | | | |
| * 1. Укажите территорию страхования (месторасположение объектов страхования) – точный адрес (если необходимо, с указанием корпуса, комнаты, офиса): | | | | | |  | | | | | |
| * 1. Если за последние 5 лет были случаи повреждения имущества, то укажите это:  нет  да (поясните) | | | | | | Дата убытка | | Характер убытка | | | Сумма ущерба |
|  | |  | | |  |
| * 1. Необходимый период страхования: | | | с: | | | | | | по: | | |
| * 1. Валюта договора: | | российский рубль | | | | | | | | | |
| 1. **Объекты страхования, соответствующие им страховые суммы и риски, подлежащие страхованию:** | | | | | | | | | | | |
| 2.1. Право владения имуществом: | | собственное | | | | арендованное | | | | иное: | |
| Выберите и укажите только те объекты, которые необходимо застраховать, их стоимости (страховые суммы), краткое описание.  2.2.1. **Укажите необходимые риски:**  Страхование имущества (страхуется по полному пакету рисков):  Пожар, удар молнии, взрыв; Стихийные бедствия; Повреждение водой; Хищение; Постороннее воздействие; Повреждение третьими лицами.  Страхование Гражданской ответственности при эксплуатации помещения, указанного в п. 1.6. настоящего заявления:  **2.2.2. Перечень застрахованных объектов:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Объекты страхования: | Краткое описание: | Страховая сумма: | | 1.Помещения – конструктивные элементы, исключая внутреннюю отделку и инженерное оборудование (по рыночной стоимости) |  |  | | 2.Внутреняя отделка помещений и инженерное оборудование (по восстановительной стоимости) в соответствие с прилагаемым описанием внутренней отделки. |  |  | | 3.Движимое имущество (мебель, торговое и производственное оборудование, оргтехника, хозяйственный и производственный инвентарь) согласно прилагаемому к настоящему заявлению «перечню движимого имущества» () |  |  | | 4. Гражданская ответственность (от 300 000 до 3 000 000 руб.) |  |  | | | | | | | | | | | | |
| 2.3. Франшиза:  без франшизы  безусловная франшиза 10 000 руб. по каждому страховому случаю | | | | | | | | | | | |
| 2.4. Все движимое имущество находится внутри закрытых помещений:  да  нет, поясните: | | | | | | | | | | | |
| 2.5. Застраховано ли имущество в других страховых компаниях:  Нет  Да, укажите наименование страховых компаний, застрахованные риски, сроки страхования и страховые суммы по договорам | | | | | | | | | | | |
| 2.6. Страховалось ли имущество ранее Нет  Да, (укажите в какой страховой компании) | | | | | | | | | | | |
| 1. **Информация о здании, строении, помещении, подлежащем страхованию (или в котором находится имущество, заявленное на страхование):** | | | | | | | | | | | |
| 3.1. Функциональное назначение и фактическое использование здания: | | | | | | | | | | | |
| 3.2. Год постройки: | | | | 3.3. Год последнего капитального ремонта (\*): | | | | | | | |
| 3.4. Общее количество этажей: | | | | 3.5. Занимаемый страхователем этаж: | | | | | | | |
| 3.6. Общая площадь здания, кв.м.: | | | | 3.7. Площадь, занимаемая страхователем, кв.м.: | | | | | | | |
| 3.8. (\*) что ремонтировалось: | | | | | | | | | | | |
| 3.9. Вид деятельности страхователя (выгодоприобретателя) на территории страхования: | | | | | | | | | | | |
| 3.10. Режим работы страхователя на территории страхования: | | | | | | | | | круглосуточно без выходных  иное: | | |
| 3.11. Строительство здания (в т.ч. капитальный ремонт, реконструкция) завершено. В пределах территории страхования не производиться никаких строительных ремонтных и отделочных работ:  Да  Нет (поясните) | | | | | | | | | | | |
| 3.12. Укажите материал основных элементов здания:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Стены (несущие и ограждающие конструкции) | | | | | | | | | | | | | кирпич | | | железобетон | | | дерево | | | | | | | пенобетон/газобетон | | | стекло | | | | | | металл | | | | иное (поясните) | | | утеплитель горючий (пенопласт и т.п.) | | | | | утеплитель негорючий (мин. вата и пр.) | | | | | Перекрытия: | | | | | | | | | | | | | железобетон (плиты или монолит) | | | | деревянные по металлическим или деревянным балкам | | | | | | | утеплитель | | полностью металлические без утеплителя | | | | | | | иное: | | | | | | Кровля (крыша) нижняя часть (несущие конструкции): | | | | | | | | | | | | | железобетон | дерево | | | | металл | | иное: | | | | | | Кровля (крыша) верхняя часть (ограждающие конструкции): | | | | | | | | | | | | | асбестовые листы (шифер) | | металлочерепица | | | утеплитель | | рубероид | | | иное: | | | оцинкованная листовая сталь | | | волнистые полимерные листы | | | | Примечания: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4. МЕРЫ ПРОТИВОПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ** | | | | | | | | | | | |
| 4.1. Действующая противопожарная сигнализация:  не установлена  Установлена:  с выводом на пост круглосуточного наблюдения  звуковая (сирены)  автоматическая  ручная кнопочного оповещения.  Доля территории страхования, защищаемой пожарной сигнализации:  более 80%  от 50% до 80%  менее 50% | | | | | | | | | | | |
| 4.2. Наличие исправной системы автоматического пожаротушения:  Да  нет | | | | | | | | | | | |
| 4.2.1. Защищаемая площадь:  более 80%  от 50% до 80%  менее 50% | | | | | | | | | | | |
| 4.2.2. Укажите тип системы автоматического пожаротушения:  Спринклерная система с использованием:  воды  химических реактивов  Система пенотушения  Система порошкового тушения Система тушения СО2  Система хладонового тушения  Система паротушения  Иное (укажите) | | | | | | | | | | | |
| 4.3. Соответствуют ли типы о количество огнетушителей на территории страхования нормам и требованиям нормативно-правовых актов РФ о пожарной безопасности?  Да  Нет | | | | | | | | | | | |
| 4.4. Имеются ли на территории страхования не устраненные нарушения правил пожарной безопасности, выявленные органами государственного пожарного надзора, указанные в действующих предписаниях:  нет  да | | | | | | | | | | | |
| **5. Охрана территории страхования** | | | | | | | | | | | |
| 5.1. Наличие на территории страхования исправной автоматической охранной сигнализации  нет  да,  Куда выведена:  на пульт вневедомственной охраны МВД  на пульт охранного предприятия ЧОП  на пост охраны здания (сторож)  иное, укажите:   |  | | --- | | 5.1.1. Укажите тип сигнализации:  контроль окон и дверей  движение внутри помещений  внешний периметр  иное, поясните: | | 5.1.2. Охранная сигнализация обеспечивает контроль несанкционированного проникновения внутрь всех/любых помещений, в которых находится подлежащее страхованию движимое имущество :  да  нет, укажите: | | | | | | | | | | | | |
| 5.2. Наличие и режим охраны (собственная служба охраны, УВО МВД,ЧОП)  нет  да, укажите режим охраны:  круглосуточно  иное, поясните: | | | | | | | | | | | |
| 5.3. Кем осуществляется охрана территории страхования (дополнительно укажите минимальное количество охранников (сторожей) в смену):  сотрудниками службы страхователя (выгодоприобретателя) в смену:       чел.  сотрудниками вневедомственной охраны по договору со страхователем (выгодоприобретателем):       чел.  сотрудниками частного охранного предприятия по договору со страхователем (выгодоприобретателем):       чел. | | | | | | | | | | | |
| **6. Дополнительные сведения**  Страхователь подтверждает, что Страхователь (представитель Страхователя, Выгодоприобретатель, Застрахованный) не является публичным должностным лицом (его представителем, доверенным лицом), указанным в ст. 7.3 Федерального закона от 07.08.2001 N 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма», что такое лицо не является его выгодоприобретателем, бенефициарным владельцем, супругом (супругой), близким родственником согласно вышеуказанному Федеральному закону. В ином случае Страхователь обязуется предоставить Страховщику подтверждающие это сведения и документы, предусмотренные действующим законодательством РФ. | | | | | | | | | | | |
| **7. К настоящему заявлению прилагается:**  перечень движимого имущества  опись отделки и инженерного оборудования  копия правоустанавливающих документов  иное:  Сведения, указанные в настоящем заявлении, являются полными и соответствуют действительности. Страхователь уведомлен о том, что указанные, в настоящем заявлении сведения являются существенными для определения степени страхового риска. О правовых последствиях предоставления Страховщику заведомо ложных сведений, об обстоятельствах имеющих существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков предупрежден. | | | | | | | | | | | |

**Страхователь:** **(****)**

**«****»** **201****г.**

**М.П.**