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 индивидуальногопредпринимателя) |  | (ИНН юридического лица илииндивидуального предпринимателя) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (свидетельство о регистрации юридического лица либо документ, удостоверяющий личность индивидуального предпринимателя) |  | (серия) |  | (номер) |

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 электроннойпочты | 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 индивидуальногопредпринимателя) |  | (ИНН юридического лица илииндивидуального 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 инициалы, фамилия
индивидуального предпринимателя)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (дата рождения индивидуальногопредпринимателя) |  | (ИНН юридического лица илииндивидуального 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 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:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 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]](#footnote-1)1 страховых тарифов | Страховой тариф | Страховая премия |
| К1 | К2 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Выдан страховой полис обязательного страхования |  |  |  |
|  | (серия) |  | (номер) |

Особые отметки

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Страховщик |  |  |  |
| (представитель страховщика) | (личная подпись) |  | (инициалы, фамилияуполномоченного лица) |

Адрес (место нахождения)

|  |  |
| --- | --- |
| БИК |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ИНН |  |

|  |  |
| --- | --- |
| КПП |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ОКПО |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |

1. 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. [↑](#footnote-ref-1)