

ПОЛИС

№ Т 35 – 26905

страхования гражданской ответственности компаний/организаций, оказывающих услуги по обслуживанию и эксплуатации зданий/помещений перед третьими лицами

СТРАХОВЩИК

САО ЭРГО

Адрес местонахождения филиала в г. Санкт-Петербург:
191060, Россия, г. Санкт-Петербург, пер. Кваренги, д.4
Лицензия Федеральной службы страхового надзора лицензия С № 0177 78-12

СТРАХОВАТЕЛЬ

ООО «Управляющая компания «СОДРУЖЕСТВО»

Юридический адрес: 198261, Санкт-Петербург, пр. Ветеранов, д. 114, лит 2А, корп. 1, пом. 7Н
ИНН 7805434275
Р/сч.: 40702810955240002465
Банк: Северо-Западный банк ПАО «Сбербанк России»
К/сч.: 30101810500000000653
БИК 044030653

ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО

ООО «Управляющая компания «СОДРУЖЕСТВО»

Юридический адрес: 198261, Санкт-Петербург, пр. Ветеранов, д. 114, лит 2А, корп. 1, пом. 7Н
ИНН 7805434275

СРОК ДЕЙСТВИЯ ПОЛИСА

Настоящий Полис вступает в силу с 16.05.2016, 00-00 часов, Московское время, и действует по 15.05.2017, 24-00 часов, Московское время. Обе даты включительно, при условии оплаты страховой премии в порядке, предусмотренном настоящим Полисом. Страхование, обусловленное настоящим Полисом, распространяется на страховые случаи, происшедшие после 00 часов дня, следующего за днем оплаты наличными деньгами или поступления на расчётный счёт Страховщика страховой премии, но не ранее 00 часов дня, указанного как дата начала действия Полиса

УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ

«Правила комбинированного страхования имущества предприятий» ЗАО «ЭРГО Русь», утвержденные Протоколом Правления № 12 от 10.12.2013 г. г. (в дальнейшем по тексту Полиса именуемые «Правила страхования»).

Указанные в настоящем пункте Правила страхования прилагаются к настоящему Полису и являются его неотъемлемой частью. Подписывая настоящий Полис, Страхователь подтверждает, что получил Правила страхования, ознакомлен с ними и обязуется их выполнять.

ЗАСТРАХОВАННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Деятельность Страхователя/Застрахованного лица, связанная с управлением и техническим обслуживанием помещений по адресу, указанному в качестве Территории страхования.

Страхованием распространяется на следующие виды работ и услуг, осуществляемые Страхователем/Застрахованным лицом согласно условиям ДОГОВОРА от 16 мая 2016г. управления многоквартирными домами, расположенными по адресам: Санкт-Петербург, ул. Адмирала Черокова, д. 20, лит. А, ул. Адмирала Черокова, д. 20, лит. Б, ул. Адмирала Черокова, д. 20, лит. В., в том числе:

Обслуживание вентиляционных и дымоотводящих систем.

Обслуживание внутренних водостоков.

Обслуживание и ремонт систем ДУ и ППА.

Ремонт вспомогательных помещений (подъезды-тамбуры, вестибюли, лестничные клетки, приквартирные холлы, пожарные переходы, помещения технических и подвальных этажей, машинные отделения, мусорокамеры и пр.)

Техническое обслуживание, капитальный ремонт, замена и модернизация лифтов.

Текущий ремонт и установка электроплит.

Модернизация систем ДУ и ППА.

Аварийно-техническое обслуживание жилых домов.

Техническое обслуживание жилых домов, текущий ремонт несущих конструктивных элементов,

систем теплоснабжения, горячего и холодного водоснабжения, водоотведения, мусороудаления, электроснабжения с соответствующим оборудованием.

Техническое обслуживание фасадов.

Техническое обслуживание кровли и наружных водостоков.

Ремонт, установка и обслуживание газового оборудования.

Установка внутриквартирных приборов учета коммунальных ресурсов

Капитальный ремонт несущих конструктивных элементов.

Капитальный ремонт систем теплоснабжения, горячего и холодного водоснабжения, водоотведения, мусороудаления, электроснабжения с соответствующим оборудованием, газоснабжения.

Капитальный ремонт кровли, наружных и внутренних водостоков.

Герметизация межпанельных стыков.

Фасадные работы.

Очистка кровли от снега и наледи.

ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ

Имущественные интересы Страхователя/Застрахованного лица, связанные с риском наступления ответственности за причинение вреда жизни, здоровью или имуществу граждан, имуществу юридических лиц, муниципальных образований, субъектов Российской Федерации или Российской Федерации при выполнении Страхователем (Застрахованным лицом) производственной (хозяйственной) деятельности.

Третьи лица (Выгодоприобретатели) – юридические и/или физические лица, не являющиеся работниками Страхователя/Застрахованного лица, имуществу которых причинен вред в результате наступления события, признанного страховым случаем и предусмотренного настоящим Полисом.

Имущество третьих лиц – жилые, нежилые помещения, принадлежащее третьим лицам на праве собственности, найма, аренды или ином законном основании или находящиеся в управлении соответствующих организаций, объекты общего имущества в многоквартирных домах, а так же движимое имущество в них.

СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ

Страховым случаем признается наступление гражданской ответственности Страхователя (Застрахованного лица) за причинение вреда жизни, здоровью или имуществу потерпевших в период действия договора страхования вследствие неумышленных виновных действий (бездействия) Страхователя (Застрахованного лица), которое влечет за собой обязанность страховщика осуществить страховую выплату в соответствии с п. 4.4 Правил страхования и договором страхования.

Совершившееся случайное событие, признается страховым случаем, если:

1. Страхователь получил требование о возмещении вреда в период действия страхового Полиса. Под требованиями Выгодоприобретателей о возмещении вреда, причиненного их жизни, здоровью или имуществу, понимаются письменные требования (претензии или исковые заявления, официально предъявленные Страхователю в соответствии с законодательством Российской Федерации), адресованные непосредственно Страхователю, подтвержденные доказательствами о факте, размере и обстоятельствах, повлекших причинения вреда и полученные в период действия договора страхования.
2. Причинение вреда произошло в течение срока действия договора страхования, если иное не предусмотрено договором страхования;
3. Причинение вреда произошло на территории страхования;
4. Имеется причинно-следственная связь между действиями (бездействием) Страхователя и фактом причинения вреда;
5. Возникновение гражданской ответственности Страхователя (Застрахованного лица), признано им добровольно с письменного согласия Страховщика, либо вступившим в законную силу решением суда.
6. Вред потерпевшим третьим лицам причинен в результате действия (бездействия) Страхователя (Застрахованного лица), совершенных им при осуществлении застрахованной производственной (хозяйственной) деятельности, либо при осуществлении прав владения и/или пользования помещениями, зданиями, строениями, сооружениями в пределах территории страхования.

Обязательства Страховщика, возникшие в связи с наступлением страхового случая, включают в себя обязанности по удовлетворению следующих требований на основании вынесенного судебного решения или предъявленной Страховщику обоснованной, т.е. подлежащей возмещению в соответствии с действующим на территории страхования гражданским законодательством, претензии Третьих лиц к Страхователю о возмещении вреда:

- причиненного жизни и/или здоровью Третьих лиц («физический ущерб»);

- причиненного имуществу Третьих лиц («имущественный ущерб»).

ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ

Помещения, по адресу (в соответствии с договором управления многоквартирными домами от 16.05.2016г.):

Санкт-Петербург, ул. Адмирала Черокова, д. 20, литера А
Санкт-Петербург, ул. Адмирала Черокова, д. 20, литера Б
Санкт-Петербург, ул. Адмирала Черокова, д. 20, литера В.

СТРАХОВАЯ СУММА (ЛИМИТ ВОЗМЕЩЕНИЯ)

975 293,00 (девятьсот семьдесят пять тысяч двести девяносто три) руб.

ДИНАМИЧЕСКАЯ ФРАНШИЗА

По настоящему полису применяется динамическая безусловная франшиза по случаям повреждения или уничтожения имущества третьих лиц (реальный ущерб):

1-й страховой случай – 15 000 (пятнадцать тысяч) руб.;
2-й страховой случай – 25 000 (двадцать пять тысяч) руб.;
3-й страховой случай и последующие – 40 000 (сорок тысяч) руб.

По случаям причинения вреда жизни и здоровью – без франшизы.

СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ, ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

Общая сумма страховой премии:

62 725,00 (шестьдесят две тысячи семьсот двадцать пять) руб.

Расчеты между сторонами производятся в рублях. При этом суммы платежей, указанные в долларах США, подлежат оплате в рублях по курсу ЦБ РФ на день оплаты.

Сумма согласованной страховой премии, должна быть переведена на счет Страховщика:
- одновременно в полном объеме в соответствии с реквизитами, указанными в счете в срок до 16.05.2016 г.

В случае если первый или последующий взнос страховой премии не поступил в установленный Договором срок и в установленном размере, действие договора страхования прекращается с 00 часов дня следующего за днем, указанным в договоре как дата оплаты страхового взноса (страховой премии).

Все банковские расходы, связанные с оплатой страховой премии, несет Страхователь.

ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ СТРАХОВОГО ПОКРЫТИЯ

Не является страховым случаем и ответственность Страховщика не распространяется на события, указанные в качестве исключений из страхового покрытия п. 4.4., 4.6. Правил страхования и в Приложении №5 к Правилам.

Не применяются в рамках настоящего Полиса исключения, указанные в п. 6.7. Приложения №5 к Правилам.

Не является страховым случаем события произошедшие вследствие:

- выполнения подрядных работ после вступления в законную силу решения суда о приостановлении или прекращении Страхователем такой деятельности в целом или на конкретном объекте.
- выполнения Страхователем подрядных работ при отсутствии разрешения (свидетельства/лицензии) уполномоченного органа исполнительной власти (в случае, когда наличие такого разрешения обязательно).
- невыполнения Страхователем в установленные сроки и в установленных объемах предписаний (требований), выданных уполномоченными органами исполнительной власти.
- выполнение подрядных работ осуществлялось работниками Страхователя при отсутствии подтвержденных соответствующими документами профессиональных знаний и навыков.

Страховщик освобождается от страховой выплаты (исключения из страхового покрытия) в случаях:

- воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного;
- военных действий, народных волнений, забастовок и их последствий;
- незаконных распоряжений органов власти;
- взрывов бомб и других средств ведения военных действий, противоправных действий третьих лиц;
- использования Страхователем (Застрахованным лицом) автотранспортных средств;
- использования средств транспорта Страхователем (Застрахованным лицом), выступающим в качестве перевозчика;
- осуществления Страхователем (Застрахованным лицом) деятельности, представляющей опасность для окружающих;
- осуществления Страхователем (Застрахованным лицом) – физическим лицом профессиональной деятельности;
- обязанности Страхователя (Застрахованного лица), установленной гражданским законодательством, возместить убытки, уплатить неустойку в связи с неисполнением (ненадлежащим исполнением) договорных обязательств;
- действия вибрации, действия копера для забивки свай в землю, оседания грунта, а также смещения, устранения или ослабления опор;
- постоянного, регулярного или длительного термического воздействия или воздействия газов, паров, лучей, жидкостей, влаги или любых, в том числе взвешенных, частиц в атмосфере (сажа, копоть, дым, пыль и др.), за исключением случаев, когда воздействие вышеуказанных субстанций является внезапным и непредвиденным и имеются наглядные доказательства того, что вред явился неизбежным последствием такого воздействия и непосредственно связан с хозяйственной деятельностью или при эксплуатации жилой площади;
- разглашения Страхователем (Застрахованным лицом) или использования им в личных целях (использования в личных целях работниками Страхователя – юридического лица) коммерческой тайны или иной конфиденциальной информации, в связи с осуществлением им предпринимательской деятельности;
- использования огнестрельного, газового, холодного, пневматического или метательного оружия.

Страховщик не производит страховую выплату (исключения из страхового покрытия) в случаях причинения вреда:

- жизни, здоровью и/или имуществу Третьих лиц в результате событий, произошедших до или после окончания действия договора страхования или на территории, не оговоренной в договоре страхования;
- жизни, здоровью и/или имуществу самого Застрахованного лица - физического лица и его родственников независимо от того, совместно или раздельно они проживают вместе с ним;
- предметам, которые обрабатываются, перерабатываются или иным образом являются непосредственным объектом каких-либо действий со стороны Страхователя (Застрахованного лица) или работающих у него лиц в рамках его предпринимательской деятельности, а также услугам и работам, выполняемым самим Страхователем или по его поручению или за его счет.

**ПОРЯДОК УВЕДОМЛЕНИЯ
СТРАХОВЩИКА ПРИ
НАСТУПЛЕНИИ СТРАХОВОГО
СЛУЧАЯ:**

В случае причинения вреда Страхователь обязан:

1. Уведомить потерпевшее лицо (третье лицо) о наличии настоящего договора и об обязанности соблюдения предусмотренной процедуры и сбора необходимых документов для выплаты страхового возмещения.
2. Принять разумные и доступные в сложившейся обстановке меры по уменьшению причиненного вреда. Принимая такие меры, Страхователь обязан следовать указаниям Страховщика, если такие указания ему даны.
3. Незамедлительно заявить о наступлении события, имеющего признаки страхового случая, в государственные органы, которые в соответствии с действующим законодательством РФ обязаны производить расследование обстоятельств и причин наступления страхового случая.
4. Принять меры по установлению лиц, на которых может быть возложена ответственность за совместное причинение вреда, и известить Страховщика о наличии таких лиц.
5. Уведомить Страховщика о причинении вреда в течение 3 (Трех) рабочих дней, считая со дня, когда Страхователю стало известно о причинении вреда. При этом уведомление, в частности, должно содержать:
 - дату, время и место причинения вреда;
 - известные сведения о потерпевшем;
 - известные сведения о характере причиненного вреда;

- предполагаемый размер причиненных убытков;
 - установленные сведения о лицах, на которых может быть возложена ответственность за совместное причинение вреда;
 - регистрационный номер договора страхования.
6. Не принимать на себя обязательство по возмещению причиненного вреда и не возмещать убытки, возникшие в результате причинения вреда, без согласования со Страховщиком.
7. Осуществить сбор документов и доказательств, свидетельствующих об отсутствии вины Страхователя или его работников в причинении вреда, и передать указанные документы Страховщику.
8. После того, как Страхователь получил от потерпевшей стороны требование о возмещении вреда, Страхователь в течение 72 часов обязан направить Страховщику заявление о страховом случае.

Обеспечить представителю Страховщика возможность:

- осмотреть поврежденное имущество, остатки имущества и/или место, где произошло причинение вреда;
- установить факт, причины, обстоятельства, дату, время и место причинения вреда;
- определить размер причиненных убытков.
- участвовать в проведении осмотра поврежденного имущества, остатков имущества и/или места, где произошло причинение вреда.
- сохранить в течение 15 рабочих дней в неизменном виде поврежденное имущество с целью его осмотра Страховщиком.
- выполнять требования, предъявленные Страховщиком в целях:
- установления факта, причин, обстоятельств, даты, времени и места причинения вреда;
- исчисления размера причиненных убытков.

Если Третье лицо предъявил требование о возмещении вреда Страхователю в суд, то последний обязан:

- Незамедлительно уведомить Страховщика о факте предъявления требования о возмещении вреда.
- Не признавать без согласия Страховщика предъявленное требование о возмещении вреда, не принимать на себя обязательства по урегулированию предъявленного требования и не возмещать убытки.
- Незамедлительно передать Страховщику копию предъявленного требования о возмещении вреда.
- В случае получения информации о принятии судом к рассмотрению искового заявления, содержащего требование о возмещении вреда, обеспечить Страховщику возможность участия в судебном процессе и выдать представителю Страховщика доверенность, предусматривающую весь объем процессуальных прав и обязанностей, принадлежащих Страхователю.
- Выполнять требования, предъявленные Страховщиком в целях:
 - а) установления факта, причин, обстоятельств, даты, времени и места причинения вреда;
 - б) исчисления размера причиненных убытков.
- Передать Страховщику копию судебного решения, если завершен судебный процесс, в ходе которого рассматривалось искомое заявление, содержащее требование о возмещении вреда.
- предоставлять Страховщику всю информацию и документацию для определения размера убытков или ущерба и позволяющую судить:
 - о причинах, сопутствующих условиях и последствиях наступившего события, такие как: объяснительные; акты внутреннего расследования; акт осмотра; исковые заявления и/или претензии; путевой лист; заключения компетентных организаций о техническом состоянии имущества; предписания надзорных органов, акты об устранении таких предписаний; паспорт транспортного средства; паспорт самоходной машины; технический паспорт; кадастровый план; экспликация; поэтажный план; журнал учета путевых листов/бортовой журнал;
 - о характере и размерах причиненных убытков, включая: описи поврежденного, погибшего или утраченного имущества, бухгалтерские документы или документы иного внутреннего учета; договор купли-продажи; договор лизинга, договор хозяйственного ведения; договор залога; договор аренды; договор на поставку/перевозку; отчет об оценке; накладные; платежные документы, договор на оказание услуг по ландшафтному дизайну и проектированию (иной аналогичный документ), договор на установку/поставку/монтаж; спецификация; выписка по товарным остаткам на складе/в торговом зале; номенклатура товара/продукции; книги приема-выдачи; журнал приема-выдачи (движения) товара; товарные накладные; документы врачебно-трудовых экспертных комиссий, органов социального обеспечения; выписки из медицинских карт; платежные документы, подтверждающие расходы на лечение, оперативное вмешательство, лекарственные средства; акты (отчеты) приемки выполненных работ; инвентаризационные описи; журнал учета основных средств; журнал учета

счетов-фактур; приходный ордер; акт о приемке товаров/материалов; акты о приемке товаров на склад; карточка учета материалов; журнал учета товаров на складе.

- о наличии права собственности или иного имущественного интереса Выгодоприобретателя в отношении погибшего, утраченного или поврежденного имущества на момент страхового случая такие как: свидетельство о собственности; договор аренды; договор лизинга; договор хранения, договор комиссии; договор инвестирования; договор долевого участия; договор о передаче имущества на праве хозяйственного ведения или оперативного управления; паспорт транспортного средства; паспорт самоходной машины; накладные; договор купли-продажи, платежные документы.; паспорт транспортного средства; паспорт самоходной машины; накладные; договор купли-продажи, платежные документы.

- о полномочиях лиц, действующих от имени Страхователя (Выгодоприобретателя): доверенность; учредительные документы (включая Устав); положения о представительстве/филиале/ подразделении.

- предоставить Страховщику вместе с заявлением документы, полученные в компетентных государственных органах, необходимые для установления факта и причины страхового случая, а также размера ущерба, причиненного в случае:

а) пожара или удара молнии - акты противопожарных, правоохранительных органов; заключения пожарно-технической экспертизы, государственных комиссий; данные, свидетельствующие об уровне пожарной безопасности, с указанием даты последнего обследования предприятия государственным инспектором по пожарному надзору; письменное сообщение (постановление/определение) о возбуждении или об отказе в возбуждении уголовного дела, заключения правоохранительных и следственных органов;

б) взрыва или аварии в системах водоснабжения, отопления, канализации или автоматического пожаротушения - акты, заключения аварийно-технических служб, управляющих компаний, правоохранительных органов, государственных комиссий;

в) в иных случаях - справки по установленной форме, письменное сообщение (постановление/определение) о возбуждении или об отказе в возбуждении уголовного дела, заключения правоохранительных и следственных органов; документы (договоры, контракты), свидетельствующие о наличии и характере систем охраны.

д) во всех случаях, когда в расследовании обстоятельств, повлекших возникновение убытков, принимали участие органы МВД, прокуратуры и другие правоохранительные органы - справки по установленной форме, письменное сообщение (постановление/определение) о возбуждении или об отказе в возбуждении уголовного дела.

- не выплачивать возмещения, не признавать частично или полностью требования, предъявляемые ему в связи с наступлением события, имеющего признаки страхового случая, а также не принимать на себя каких-либо прямых или косвенных обязательств по урегулированию таких требований без согласия Страховщика.

- выполнить обязанности, предусмотренные пунктами 10.1.2-10.1.5, 10.1.7 Правил страхования.

В случае причинения вреда Страховщик обязан:

- после получения извещения о наступившем событии обратиться к Страхователю с целью согласования даты проведения осмотра места происшествия и поврежденного имущества;

- в течение 15 рабочих дней с момента оповещения и предоставления первичных документов провести осмотр места происшествия и поврежденное имущество.

- принять решение о выплате страхового возмещения/отказе в выплате страхового возмещения, произвести расчет страхового возмещения в течение 14-ти дней (исключая выходные и праздничные дни) с момента получения от Страхователя всех необходимых для выплаты документов.

- произвести выплату страхового возмещения в течение 10-ти дней (исключая выходные и праздничные дни) с момента признания случая страховым и расчета размера ущерба, при условии получения от Страхователя всех необходимых для выплаты документов.

- в случае отказа в выплате страхового возмещения в течение 10-ти дней (за исключением выходных и праздничных дней) в письменной форме известить об этом Страхователя с обоснованием причин отказа.

ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

Все изменения в условиях настоящего Полиса в период его действия могут вноситься по соглашению сторон путем оформления Дополнений к Полису, которые после их подписания становятся его неотъемлемой частью.

При одностороннем отказе Страхователя от договора страхования возврат страховой премии не производится.

Оплата страховой премии и выплата страхового возмещения производятся по курсу ЦБ РФ на дату осуществления платежа.

Условия договора страхования, не оговоренные настоящим Полисом и Приложениями к нему, регламентируются действующим законодательством Российской Федерации, а также указанными Правилами страхования.

В случае возникновения споров по настоящему договору страхования Стороны примут все меры к разрешению их путем переговоров. Если Стороны не достигли согласия путем переговоров, все споры будут разрешаться в арбитражном суде г. Москвы.

Настоящий Полис составлен в г. Санкт-Петербург «13» мая 2016 года в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

Приложения:

1. «Заявление на страхование гражданской ответственности управляющих компаний».
2. «Правила комбинированного страхования имущества предприятий» ЗАО «ЭРГО Русь», утвержденные Протоколом Правления №12 от 10.12.2013 г.

РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Правила страхования вручены Страхователю, Страхователь с Правилами страхования ознакомлен и согласен.

В подтверждение согласия с вышеизложенным настоящим Договор страхования подписан уполномоченными представителями Страховщика и Страхователя.

Страховщик

/Махнутина Е.А./

МП

Должность: Директор филиала г. Санкт-Петербург
Доверенность № 26 от «01» января 2016 г.

САО ЭРГО

Юридический адрес:

191060, Россия, г. Санкт-Петербург, пер. Кваренги, д.4

Адрес филиала в г. Санкт-Петербург: ул. Савушкина, д.83, кор

ИНН/КПП: 7815025049 / 783501001

КПП 783543001 филиала в г. Санкт-Петербург:

Банковские реквизиты филиала в

г. Санкт-Петербург

Р/с № 40702810000024498895

В ЗАО «ЮниКредит Банк» Петербургский филиал

Корр. счет: 3010181080000000858

БИК: 044030858

Страхователь

/ Юрганов Ю.М./

Должность: Генеральный директор
На основании Устава

ООО «Управляющая компания «СОДРУЖЕСТВО»

Юридический адрес: 198261, Санкт-Петербург, пр.

Ветеранов, д. 114, лит 2А, корп. 1, пом. 7Н

ИНН 7805434275

Р/сч.: 40702810955240002465

Банк: Северо-Западный банк ПАО «Сбербанк России»

К/сч.: 30101810500000000653

БИК 044030653

ЗАЯВЛЕНИЕ

НА СТРАХОВАНИЕ ГРАЖДАНСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ КОМПАНИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ УСЛУГИ ПО ЭКСПЛУАТАЦИИ И ОБСЛУЖИВАНИЮ НЕДВИЖИМОГО ИМУЩЕСТВА

Приложение №1 к Полису №135-

от «13» мая 2016 г.

Все пункты настоящего Заявления подлежат обязательному заполнению. Неполное заполнение Заявления дает право ЗАО «ЭРГО Русь» не принять заявление Страхователя и воздержаться от предоставления услуг по страхованию.

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

СТРАХОВАТЕЛЬ	
Наименование	ООО «Управляющая компания «СОДРУЖЕСТВО»
Адрес юридич.	Юридический адрес: 198261, Санкт-Петербург, пр. Ветеранов, д. 114, лит 2А, корп. 1, пом. 7Н
Адрес фактич.	
Руководитель (должность)	Юрганов Ю.М.
Банковские реквизиты	ИНН 7805434275 БИК 044030653
	КПП ОГРН
	Р/с Р/сч.: 40702810955240002465 Банк Банк: Северо-Западный банк ПАО «Сбербанк России» к
	К/с К/сч.: 30101810500000000653 Телефон, факс, mail
ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО	
Наименование	ООО «Управляющая компания «СОДРУЖЕСТВО»
Адрес юридич.	Юридический адрес: 198261, Санкт-Петербург, пр. Ветеранов, д. 114, лит 2А, корп. 1, пом. 7Н
Банковские реквизиты	ИНН 7805434275 БИК 044030653
	КПП ОГРН
	Р/с Р/сч.: 40702810955240002465 Банк Банк: Северо-Западный банк ПАО «Сбербанк России»
	К/с К/сч.: 30101810500000000653 Телефон, факс, e-mail
Страховая сумма (максимальный лимит ответственности)	975 293
Лимит ответственности по одному страховому случаю	
Лимит ответственности в отношении ущерба имуществу третьих лиц	
Лимит ответственности в отношении ущерба жизни и здоровью третьих лиц	
Требуемый период страхования	с «16» мая 2016 г. по «15» мая 2017 г.
Укажите валюту, в которой выражены страховые суммы:	<input type="checkbox"/> РУБЛИ <input type="checkbox"/> ДОЛЛАРЫ <input type="checkbox"/> ЕВРО

2. ДАННЫЕ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ

Год образования	10/07/2007	Обще количество объектов, переданных в управление:	15
Вид деятельности (подробно укажите виды выполняемых работ):			
<input type="checkbox"/>	Обслуживание вентиляционных и дымоотводящих систем.	+	Обслуживание внутренних водостоков.
<input type="checkbox"/>	Обслуживание и ремонт систем ДУ и ППА.	+	Текущий ремонт и установка электроплит.
<input type="checkbox"/>	Техническое обслуживание, капитальный ремонт, замена и модернизация лифтов.	+	Техническое обслуживание фасадов.
<input type="checkbox"/>	Модернизация систем ДУ и ППА.	+	Аварийно-техническое обслуживание жилых домов.
<input type="checkbox"/>	Техническое обслуживание кровли и наружных водостоков.	+	Ремонт, установка и обслуживание газового оборудования.
<input type="checkbox"/>	Капитальный ремонт систем теплоснабжения, горячего и холодного водоснабжения, водоотведения, мусороудаления, электроснабжения с соответствующим оборудованием, газоснабжения.	+	Установка внутриквартирных приборов учета коммунальных ресурсов
<input type="checkbox"/>	Капитальный ремонт несущих конструктивных элементов.	+	Капитальный ремонт кровли, наружных и внутренних водостоков.
<input type="checkbox"/>	Герметизация межпанельных стыков.	+	Очистка кровли от снега и наледи.
<input type="checkbox"/>	Ремонт вспомогательных помещений (подъезды-тамбуры, вестибюли, лестничные клетки, приквартирные холлы, пожарные переходы, помещения технических и подвальных этажей, машинные отделения, мусорокамеры и пр.)	+	Техническое обслуживание жилых домов, текущий ремонт несущих конструктивных элементов, систем теплоснабжения, горячего и холодного водоснабжения, водоотведения, мусороудаления, электроснабжения с соответствующим оборудованием.
<input type="checkbox"/>	Фасадные работы.		

Укажите работы, не указанные в списке:	Все работы согласно условиям ДОГОВОРА от 16 мая 2016г. управления многоквартирными домами, находящимися по адресу: Санкт-Петербург, ул. Адмирала Черокова, д. 20, лит. А, ул. Адмирала Черокова, д. 20, лит. Б, ул. Адмирала Черокова, д. 20, лит. В.
--	---

3. ХАРАКТЕРИСТИКИ ЗДАНИЙ/ПОМЕЩЕНИЙ ПРИНЯТЫХ В УПРАВЛЕНИЕ/ОБСЛУЖИВАНИЕ

Информация о территориях, на которых осуществляется деятельность Страхователя (полный адрес нахождения здания, помещения с указанием номеров комнат, павильонов и т.д.), связанная с управлением/эксплуатацией:

№	Фактический адрес объекта	Площадь	Назначение (жилое, офис, торговое, склад)	Год постройки здания	Этажность	Год последнего ремонта	Тип *	Состояние коммуникаций**	Наличие коммуникаций***
1	Санкт-Петербург, ул. Адмирала Черокова, д. 20, литера А	80 345,50	жилое	2015	19		Монолитный железобетон	хорошее	
2	Санкт-Петербург, ул. Адмирала Черокова, д. 20, литера Б	6 263,60	жилое	2015	8		Монолитный железобетон	хорошее	
3	Санкт-Петербург, ул. Адмирала Черокова, д. 20, литера В	6317,30	жилое	2015	11		Монолитный железобетон	хорошее	

Примечание: При наличии более 10 объектов, необходимо заполнить Приложение 1 к настоящему Заявлению

* Укажите соответствующий конструктивный тип здания/помещения:

- 1- Несущие и ограждающие стены из камня (бетон, кирпич), нет деревянных перекрытий
- 2- Несущие и ограждающие стены из камня (бетон, кирпич), деревянные перекрытия
- 3- Металлический каркас и стены из стальных листов (иных негорючих материалов), нет горючего утеплителя
- 4- Металлический каркас и стены из горючих материалов или есть горючий утеплитель
- 5- Конструкция из древесины, защищенной негорючими материалами (штукатуркой и т.п.)
- 6- Деревянное здание, незащищенное негорючими материалами

**Укажите состояние коммуникаций:

- 1- новостройка/износ менее 10%
- 2- износ 20-35%
- 3- износ 35-55%
- 4- износ 55-70%
- 5- износ 70-90%

***Укажите наличие коммуникаций:

- 1- отопительная система
- 2- канализационная сеть
- 3- водопроводная сеть
- 4- газовая магистраль
- 5- телефонная сеть
- 6- система вентиляции и кондиционирования
- 7- электропроводка
- 8- противопожарная система/сигнализация

4. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА, ИМЕЮЩИЕ СУЩЕСТВЕННОЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ РИСКА:

В зданиях/помещениях проводятся в настоящий момент ремонтные, строительные, монтажные работы или работы по реконструкции?	<input type="checkbox"/> ДА + <input type="checkbox"/> НЕТ		
Применяются ли при осуществлении деятельности предприятия огне- или взрывоопасные вещества, материалы, технологии?	<input type="checkbox"/> ДА + <input type="checkbox"/> НЕТ		
Укажите общее число штатных сотрудников 76 человек, в том числе:			
3 управленческий персонал	13 служащие		
	60 рабочие		
В случае привлечения рабочих и/или служащих, имеющих иностранное гражданство, укажите необходимые данные в таблице:			
Гражданство	Количество сотрудников	Профессия/характер выполняемой работы	Характер трудовых правоотношений (договор/иное)
Меры противопожарной безопасности в зданиях/помещениях:		Обеспеченность помещений огнетушителями:	+ <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Наличие исправной автоматической пожарной сигнализации:			+ <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Наличие исправной автоматической системы пожаротушения: <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ			
<input type="checkbox"/> спринклерная <input type="checkbox"/> дренчерная <input type="checkbox"/> иная:			
Наличие гидрантов: <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ Запрет на курение: <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ Противопожарный водопровод: <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ			
Наличие в помещениях Страхователя системы дымо- или теплоудаления: <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ			
Превентивные мероприятия:		Наличие в зданиях/помещениях исправной автоматической охранной сигнализации? <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	
Тип сигнализации: <input type="checkbox"/> контроль окон и дверей <input type="checkbox"/> движение внутри помещения			
Сигнализация имеет вывод сигнала: <input type="checkbox"/> на пульт вневедомственной охраны МВД <input type="checkbox"/> на иной пульт с постоянным контролем			
Наличие исправной системы видеоконтроля: <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ Ведется ли запись? <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ			

5. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ:

Наличие страховых случаев за 3 года	<input type="checkbox"/> ДА + <input type="checkbox"/> НЕТ	Опишите характер события:
Есть ли у Вас действующие договора страхования ответственности?		<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ

Информация о бенефициарных владельцах СТРАХОВАТЕЛЯ:

ФИО	Бенефициарный владелец 1	Бенефициарный владелец 2	Бенефициарный владелец 3	Бенефициарный владелец 4
Гражданство				
Дата и место рождения				
Серия, номер документа, удостоверяющего личность				
Дата выдачи документа				
Кем выдан документ				
Адрес места жительства/пребывания				
ИНН (при наличии)				

В соответствии с ч.14 ст.7 ФЗ №115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма» клиенты обязаны предоставлять информацию, необходимую для исполнения организациями требований Федерального закона, включая информацию о своих выгодоприобретателях и бенефициарных владельцах.

Страхователь вправе не указывать бенефициарного (ых) владельца (ев), если Страхователь:

- является органом гос.власти; органом местного самоуправления; ведомственным учреждением; гос.внебюджетным фондом; гос.корпорацией; организацией с долей участия РФ, субъекта РФ или органа местного самоуправления более 50% в уставном капитале;
- является организацией, являющейся эмитентом ценных бумаг, допущенных к организованным торгам в установленном законом порядке;
- международной организацией, иностранным государством или административно-территориальной единицей иностранного государства, обладающей самостоятельной правоспособностью;
- не владеет необходимой информацией о бенефициарных владельцах, либо ни один из владельцев не отвечает критериям «бенефициарного владельца»;
- отказывается от раскрытия необходимой информации о бенефициарных владельцах.

6. ДЕКЛАРАЦИЯ

Сведения, содержащиеся в настоящем Заявлении, являются полными и соответствуют действительности. О правовых последствиях сообщения Страховщику заведомо ложных сведений об обстоятельствах, имеющих существенное значение для определения вероятности страхового случая и размера возможных убытков от его наступления, предупрежден.

Страхователь:

« 13 » 05 20 16 г.

(дата составления)

Юргина В. И.

(Ф.И.О.)

