



ЗАЯВЛЕНИЕ НА СТРАХОВАНИЕ ИМУЩЕСТВА ОТ ОГНЯ И ДРУГИХ ОПАСНОСТЕЙ (офис, банк, магазин, гостиница, ресторан, коммуникации)

Является неотъемлемой частью договора страхования №

от «___» _____ 20__ г.

Сведения, указанные в настоящем заявлении, имеют существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков от его наступления. При заполнении заявления вписать недостающие данные, при ответе на вопросы правильную и достоверную информацию отметить знаком ☒

Валюта страхования: ☒ рубли РФ ☐ эквивалент USD ☐ эквивалент Евро

1. Страхователь: _____ ГМЦ Росстата _____
наименование организации (для юр. лица) / Ф.И.О (для индивидуального предпринимателя)

Индекс 105187 Адрес г. Москва, Измайловское шоссе д 44 _____
юридический область (край, округ, район) город, улица, дом, офис

Гос. рег. номер _____ ИНН 7719026593

Дата рождения ____ / ____ / ____ г. Паспорт _____ Телефон _____
серия номер

Банковские реквизиты: Расчетный счет 40502810012010572526; наименование банка Филиал "Корпоративный" ПАО "Совкомбанк" г. Москва, местонахождение банка: 119991, г. Москва, ул. Вавилова, д. 24; Номер корреспондентского счета банка: 30101810445250000360, Банковский идентификационный номер (БИК): 044525360

2. Общие данные:

Представитель страховщика: __Михайлов Николай Сергеевич_____ Код __5265606_____

Срок действия договора страхования:

Выгодоприобретатель: ГМЦ Росстата

Индекс 10187 Адрес: _____ г. Москва, Измайловское шоссе, дом 44 _____
область (край, округ, район) город, улица, дом, офис

Гос. рег. номер _____ ИНН 7719026593

Территория страхования: _____ Измайловское шоссе, д. 44 _____
область (край, округ, район) город, улица, дом, офис, этаж

3. Вид деятельности: (укажите один вид деятельности)

☒ - офис ☐ - банк ☐ - ресторан
☐ - торговля (магазин) ☐ - гостиница ☐ - наружные инженерные коммуникации

4. Объекты страхования, страховые суммы:

Страховая сумма установлена на основании: ☐ остаточной балансовой стоимости ☐ оценки независимого эксперта
☐ договора залога ☐ договора лизинга / купли - продажи
☐ восстановительной стоимости ☐ иное, укажите

Страхование товарных запасов производится по стоимости приобретения (для реализуемых товаров)

Вид имущества		Страховая стоимость	Страховая сумма
<input checked="" type="checkbox"/> Здание, включая:	<input checked="" type="checkbox"/> конструктивные элементы; <input type="checkbox"/> внутренняя отделка; <input type="checkbox"/> инженерное оборудование; <input type="checkbox"/> внешняя отделка		
<input type="checkbox"/> Помещение, включая:	<input type="checkbox"/> внутренняя отделка; <input type="checkbox"/> инженерное оборудование		
<input type="checkbox"/> Оборудование (приложите список)			
<input type="checkbox"/> Электронное оборудование (приложите список)			
<input type="checkbox"/> Мебель, инвентарь (приложите список)			
<input type="checkbox"/> Товарные запасы в торговом зале			
<input type="checkbox"/> Товарные запасы в складском помещении			
<input type="checkbox"/> Окна, витрины, витражи			
<input type="checkbox"/> Иное имущество, укажите			

Страхователь: _____ / К.А. Карнвайц
м.п. подпись Ф.И.О.

«___» _____ 20__ г.

5. Заявляемые страховые риски:

Пожар, удар молнии	да <input type="checkbox"/>	нет <input type="checkbox"/>
Повреждение водой из водопроводных, канализационных, отопительных и противопожарных систем	да <input type="checkbox"/>	нет <input type="checkbox"/>
Стихийные бедствия	да <input type="checkbox"/>	нет <input type="checkbox"/>
Кража со взломом, грабеж, разбой	да <input type="checkbox"/>	нет <input type="checkbox"/>
Противоправные действия третьих лиц	да <input type="checkbox"/>	нет <input type="checkbox"/>
Взрыв	да <input type="checkbox"/>	нет <input type="checkbox"/>
Столкновение, удар	да <input type="checkbox"/>	нет <input type="checkbox"/>
Бой стекол	да <input type="checkbox"/>	нет <input type="checkbox"/>
Иное: <i>укажите</i>	да <input type="checkbox"/>	нет <input type="checkbox"/>
Все риски	да <input type="checkbox"/>	нет <input type="checkbox"/>

6. Заявляемое на страхование имущество принадлежит Страхователю:

Здание / помещение: на праве собственности ☐ по договору аренды ☐
Оборудование: на праве собственности ☐ по договору аренды ☐
Товарные запасы: на праве собственности ☐ по договору аренды ☐ по договору ответственного хранения ☐
Заявляемое на страхование имущество находится в залоге у банка да ☐ нет ☐

7. Сведения об объектах недвижимости:

Вид: здание ☒ помещение ☐ сооружение ☐ открытая площадка ☐ киоск ☐ иное ☐ _____
Год постройки: _____ Год последнего кап. ремонта: _____
Вид кап. ремонта: конструкции здания ☐; кровля ☐; водопровод, отопление ☐; электропроводка ☐
Количество этажей: наземных _____ подземных _____ занимаемый этаж _____
Общая площадь: ____ кв.м. Площадь занимаемых помещений: ____ кв.м.

Материал конструкций:

- стены внутренние, каркас: ж/б ☐; кирпич ☐; металл ☐; дерево ☐
- стены наружные: ж/б ☐; кирпич ☐; металл ☐; дерево ☐; пластик ☐; сэндвич-панели ☐
- перекрытие, покрытие: ж/б ☐; металл ☐; дерево ☐
- кровля: мягкая кровля ☐; металл ☐; шифер ☐
- внутренняя отделка: дерево (более 30%) ☐; пластик (более 30%) ☐; иное ☐ *укажите*
- утеплитель фасада: негорючий утеплитель ☐; горючий утеплитель ☐; нет утеплителя ☐

8. Факторы риска на территории страхования:

- 8.1. Ведутся или планируются строительно-монтажные или ремонтные работы на территории страхования да ☐ нет ☐
- 8.2. Наличие арендаторов в здании да ☐ нет ☐
- 8.3. Имеется или планируется перерыв в эксплуатации здания на срок больше 30 дней да ☐ нет ☐
- 8.4. Наличие нарушений законодательства о пожарной безопасности / неисполненных предписаний надзорных органов да ☐ нет ☐
- 8.5. Наличие взрывопожароопасного оборудования (в т.ч. печи, сушильни, сосуды под давлением, отопление с использованием газа) на территории страхования да ☐ нет ☐
- 8.6. Проводятся или планируются пожароопасные работы (окрасочные, сварочные, резательные, с применением открытого огня, с применением горючих жидкостей) на территории страхования да ☐ нет ☐
- 8.7. Наличие горючих или взрывчатых веществ на территории страхования да ☐ нет ☐
- 8.8. Наличие постоянной подачи воды или огнетушащей пены к средствам пожаротушения да ☐ нет ☐
- 8.9. Наличие на расстоянии меньше 100 м. объектов повышенной опасности: склад ГСМ; нефтехимическое производство; газопровод; лесной массив; стройплощадка; аэропорт да ☐ нет ☒
- 8.10. Наличие природных опасностей, повышающих степень риска: нет ☐; обвалы, оползни, сели ☐; ураганы ☐; повышенная сейсмичность района ☐; повышенный уровень грунтовых вод ☐; наводнения, паводковые разливы рек ☐

9. Противопожарная защита:

Страхователь: _____ / К.А. Карнвайц
м.п. подпись Ф.И.О.

«____» _____ 20__ г.

9.1. Наличие исправной **пожарной сигнализации**: да ☐ нет ☐

Территория защиты: здание ☐ занимаемые помещения ☐ иное ☐ *укажите*

9.2. Наличие исправных **огнетушителей**: количество ____ шт. да ☐ нет ☐

9.3. Наличие исправных **внутренних пожарных кранов с рукавами**: да ☐ нет ☐

9.4. Наличие исправных **наружных пожарных гидрантов** (вне здания): да ☐ нет ☐

9.5. Наличие **автоматической системы пожаротушения**: да ☐ нет ☐

Территория защиты: здание ☐ занимаемые помещения ☐ иное ☐ *укажите*

9.6. Наличие пожарной охраны на объекте: да ☐ нет ☐

9.7. Ближайшая пожарная часть: расстояние ____ км. да ☐ нет ☐

9.8. Наличие разделения здания на огне независимые зоны (противопожарные стены или перегородки) да ☐ нет ☐

10. Средства безопасности:

10.1. Наличие исправной **охранной сигнализации**:

• с выводом на централизованный пульт внутренней охраны да ☐ нет ☐

• с выводом на пульт вневедомственной охраны да ☐ нет ☐

Территория защиты: здание ☐ занимаемые помещения ☐ иное ☐ *укажите*

10.2. Наличие системы видеонаблюдения, используемой в системе охранной сигнализации: да ☐ нет ☐

10.3. Охрана имущества осуществляется п:

• службой охраны Страхователя ☐ / арендодателя ☐ да ☐ нет ☐

• службой вневедомственной охраны да ☐ нет ☐

• частным охранным предприятием да ☐ нет ☐

• физическими лицами, состоящими в трудовых отношениях со Страхователем да ☐ нет ☐

10.4. Охраняемая территория: здание ☐ занимаемые помещения ☐ иное ☐ *укажите*

10.5. Режим охраны: круглосуточно ☐ в рабочее время ☐ в нерабочее время ☐

10.6. Наличие сплошного **ограждения** территории страхования (бетон, кирпич, металл, сетка рабица): да ☐ нет ☐

10.7. Наличие блокировочных элементов:

• **металлическая** или роликовая входная дверь: нет ☐; да ☐ , если «да», то: в здание ☐ , в занимаемые помещения ☐

• **металлические** решетки или роликовые ставни на окнах: нет ☐; да ☐ , если «да», то на окнах: всего здания ☐ , первого этажа ☐ , занимаемых помещений ☐

11. Дополнительные сведения:

11.1. Наличие убытков по рискам, указанным в заявлении, за последние 5 лет да ☐ нет ☐

Если «да», укажите

11.2. Заявляемое на страхование имущество застраховано в других компаниях да ☐ нет ☐

Если «да», укажите страховую компанию

12. Перечень товаров, подлежащих страхованию (для вида деятельности «торговля»)

- | | | |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> - автомобильные запчасти | <input type="checkbox"/> - компьютеры | <input type="checkbox"/> - пиротехническая продукция |
| <input type="checkbox"/> - автомобильные покрышки | <input type="checkbox"/> - медицинские товары | <input type="checkbox"/> - продукты питания, напитки |
| <input type="checkbox"/> - антиквариат, искусство | <input type="checkbox"/> - мебель, предметы интерьера | <input type="checkbox"/> - санитарная техника |
| <input type="checkbox"/> - бытовая / электронная техника | <input type="checkbox"/> - музыкальные инструменты | <input type="checkbox"/> - строительные материалы |
| <input type="checkbox"/> - бытовая химия | <input type="checkbox"/> - одежда, обувь, ткани | <input type="checkbox"/> - спортивные товары |
| <input type="checkbox"/> - ГСМ (в т.ч. бензин, газ) | <input type="checkbox"/> - оптика | <input type="checkbox"/> - телефоны мобильные |
| <input type="checkbox"/> - игрушки | <input type="checkbox"/> - оптические приборы | <input type="checkbox"/> - ювелирные изделия |
| <input type="checkbox"/> - инструменты | <input type="checkbox"/> - оружие | <input type="checkbox"/> - электрические товары |
| <input type="checkbox"/> - CD-диски | <input type="checkbox"/> - парфюмерия, косметика | <input type="checkbox"/> - иное, укажите |
| <input type="checkbox"/> - книги, канцтовары | <input type="checkbox"/> - пиломатериалы | |

13. Укажите, в каких видах страхования Вы заинтересованы:

страхование ответственности да ☐ нет ☐

Заявление мною прочитано. Все сведения, указанные в настоящем Заявлении мною или с моих слов, являются полными и соответствуют действительности. О последствиях предоставления Страховщику недостоверных сведений по договору страхования поставлен в известность. Выражаю согласие, чтобы настоящее заявление было составной и неотъемлемой частью договора страхования (полиса).

Страхователь: _____ / К.А. Карнвайц
м.п. подпись Ф.И.О.

«____» _____ 20__ г.