

ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДОГОВОР № V04163-0000471
страхования гражданской ответственности за причинение вреда вследствие недостатков работ по подготовке проектной документации

«15» марта 2017 г.

г. Самара

ООО СК «ВТБ Страхование», именуемое в дальнейшем «Страховщик», в лице Директора филиала в г. Самара Фролова Александра Васильевича, действующего на основании Доверенности б/н от 07.10.2015 г., с одной стороны, и Некоммерческое партнерство «Приволжское региональное общество архитекторов и проектировщиков» саморегулируемая организация (НП «ПРОАП» СРО), именуемое в дальнейшем «Страхователь», в лице Заместителя Генерального директора «Карповой Светланы Владиславовны, действующего на основании Доверенности б/н от 01.03.2017 г., с другой стороны, далее совместно и по отдельности именуемые также «сторона», «сторона», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. УСЛОВИЯ И ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Настоящий Договор заключен на условиях, изложенных в настоящем Договоре, на «Правилах страхования гражданской ответственности за причинение вреда вследствие недостатков строительных работ, работ по подготовке проектной документации и инженерным изысканиям» ООО СК «ВТБ Страхование» от «10» декабря 2013 г. (далее по тексту «Правила страхования ГО СРО», «Правила»), являющихся неотъемлемой частью настоящего Договора и прилагающихся к нему (Приложение 1 к настоящему Договору).

1.2. По настоящему Договору Страховщик обязуется за обусловленную настоящим Договором страховую премию при наступлении страхового случая, предусмотренного настоящим Договором, возместить причиненные вследствие такого страхового случая убытки в связи с имущественными интересами Лица, риск ответственности которого застрахован, являющимися объектом страхования, на условиях, обусловленных настоящим Договором и Правилами страхования, и в пределах страховых сумм (лимитов ответственности), указанных в соответствующем Полисе.

2. ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ

2.1. Объектом страхования являются не противоречащие законодательству Российской Федерации имущественные интересы Лица, риск ответственности которого застрахован, связанные с риском возникновения его гражданской ответственности по обязательствам вследствие возмещения вреда, причиненного жизни или здоровью физических лиц, имуществу физических и (или) юридических лиц, государственному и (или) муниципальному имуществу, окружающей среде, жизни или здоровью животных и растений, объектам культурного наследия (памятникам истории и культуры) народов Российской Федерации, и (или) вследствие возмещения убытков, возникших у собственника здания, сооружения, концессионера, частного партнера, застройщика, технического заказчика, которые возместили в соответствии с законодательством Российской Федерации причиненный вред и выплатили компенсацию сверх возмещения вреда в соответствии со статьей 60 Градостроительного Кодекса Российской Федерации, вследствие недостатков работ Лица, риск ответственности которого застрахован, при осуществлении им Застрахованной деятельности.

- Понятие «Регредиент» определяется в п. 1.5.26. Правил. В дополнение к лицам, указанным в п. 1.5.26 Правил, стороны договорились по настоящему Договору считать «Регредиентом» также частного партнера.
- Понятие «Недостатки работ» определяется в п. 1.5.25. Правил.
- Понятие «Застрахованной деятельности» определяется в п. 1.5.13. Правил
- Понятие «Причинение вреда» определяется в п. 1.5.24. Правил.
- Термины и иные определения, используемые в настоящем Договоре, приведены в п. 1.5. Правил.

Подлежат страхованию виды работ, которые являются актуальными и отраженными в свидетельстве о допуске, выданном Некоммерческим партнерством «Приволжское региональное общество архитекторов и проектировщиков» Саморегулируемая организация, действительном на момент наступления страхового случая в течение действия договора страхования и ретроактивного периода. Действие Полиса распространяется как в отношении недостатков работ, имеющих в действующем Свидетельстве о допуске, так и во всех ранее имевшихся у Лиц, риск ответственности которых застрахован, Свидетельствах о допуске, выданных Страхователем.

2.2. Территория страхования: Российская Федерация.

2.3. Лица, риск ответственности которых застрахован, являются членами Некоммерческого партнерства «Приволжское региональное общество архитекторов и проектировщиков» Саморегулируемая организация и указаны в Полисе, выдаваемом застрахованному лицу.

2.3. Выгодоприобретателями являются физические, юридические лица (в том числе Регредиенты), а также Российская Федерация в лице уполномоченных органов исполнительной власти.

3. СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ

3.1. Страховым случаем является наступление гражданской ответственности Лица, риск ответственности которого застрахован:

- за причинение вреда жизни и (или) здоровью физических лиц, имуществу физических и (или) юридических лиц, государственному или муниципальному имуществу, окружающей среде, жизни или здоровью животных и растений, объектам культурного наследия (памятникам истории и культуры) народов Российской Федерации, и (или)

- за причинение убытков, возникших у Регредиента, который в соответствии с законодательством Российской Федерации возместил причиненный вред и выплатил компенсацию сверх возмещения вреда,

— вследствие недостатков работ Лица, риск ответственности которого застрахован, при осуществлении им Застрахованной деятельности, с учетом положений п.п. 4.5., 4.6. Правил.

3.2. При этом моментом наступления страхового случая является момент времени, когда Лицу, риск ответственности которого застрахован, впервые была заявлена претензия о возмещении вреда (убытков) Потерпевшим или Регредиентам

3.3. События, не являющиеся страховыми случаями, указаны в 5.1.–5.2. Правил.

3.4. В состав страхового возмещения также включены все разумные и необходимые судебные издержки и прочие расходы, которые Лицо, риск ответственности которого застрахован понес: в ходе расследования, удовлетворения регрессных требований, а также в ходе судебной защиты по нему — с согласия Страховщика, которые определяются в размере фактически понесенных расходов, но не более 5% от установленной по договору страховой суммы (общей страховой суммы). К таким расходам (расходы на защиту) относятся:

- расходы на оказание Лицу, риск ответственности которого застрахован, юридической помощи при ведении дел в судебных и арбитражных органах, включая оплату услуг адвокатов и иных полномочных представителей.

3.5. По настоящему договору являются страховыми случаями наступление гражданской ответственности Лица, риск ответственности которого застрахован, за причинение вреда в связи с производством работ, относящихся к застрахованной деятельности, как самим Лицом, риск ответственности которого застрахован, так и лицами, осуществляющими деятельность от имени Лица, риск ответственности которого застрахован (субподрядчиками).

4. СТРАХОВЫЕ СУММЫ

4.1. Страховая сумма указывается в соответствующем Полисе. Страховая сумма является предельной суммой выплаты страхового возмещения по гражданской ответственности. Выплаты страховых возмещений по всем страховым случаям в части гражданской ответственности за весь срок действия Полиса ни при каких условиях не могут превысить величину указанной страховой суммы.

4.2. После выплаты страхового возмещения страховая сумма уменьшается на размер выплаченного страхового возмещения. По дополнительному соглашению Сторон страховая сумма после выплаты страхового возмещения может быть восстановлена до размера, указанного в п. 4.1. настоящего Договора, при условии уплаты Лицом, риск ответственности которого застрахован, дополнительной премии. Такое восстановление страховой суммы должно быть оформлено дополнительным соглашением к настоящему Договору.

4.3. В соответствии с Полисом могут быть установлены лимиты ответственности Страховщика, ограничивающие размер выплат в отношении одного страхового случая, потерпевшего лица, типа вреда, территории проведения работ и др.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с 00 часов 00 минут «15» марта 2017 г. и действует по 00 часов 00 минут «31» марта 2018 г.

5.2. Настоящий Договор прекращается до истечения срока, на который он был заключен, в случаях, предусмотренных п. 8.7. Правил страхования и действующим законодательством Российской Федерации.

5.3. Страхователь вправе отказаться от настоящего Договора в любое время. О намерении досрочного прекращения договора страхования Страхователь обязан уведомить Страховщика не менее чем за 30 (Тридцать) дней до предполагаемой даты прекращения настоящего Договора.

5.4. Срок действия Полиса отражается непосредственно в Полисе.

5.5. Страхование (обязательство Страховщика по выплате страхового возмещения) распространяется на страховые случаи, произошедшие не ранее 00 часов 00 минут дня, следующего за днем уплаты страховой премии или ее первого взноса, и не позже даты, указанной как дата окончания срока действия договора страхования (сроки, размер и порядок уплаты страховой премии определены **разделом 7** Правил страхования и **разделом 6** настоящего Договора).

5.6. По настоящему Договору устанавливается Ретроактивный период по каждому Полису, подпадающему под действие Договора, который начинается с даты выдачи Страхователем Лицу, риск ответственности которого застрахован, первого Свидетельства о допуске и заканчивается в 00 часов 00 минут даты вступления в силу Полиса.

6. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ

6.1. Страховая премия, подлежащая уплате, указывается в соответствующем Полисе.

6.2. Датой уплаты страховой премии считается:

6.2.1. день поступления всей суммы страховой премии или её первого взноса на банковский счет Страховщика (в случае, когда уплата премии производится в безналичном порядке);

6.2.2. день поступления всей суммы страховой премии или её первого взноса в кассу Страховщика (в случае, когда уплата премии производится наличными деньгами).

6.3. В случае неуплаты Лицом, риск ответственности которого застрахован, страховой премии в сроки, предусмотренные Полисом, Полис считается не вступившим в силу, обязательств по такому Полису у сторон не возникает. В случае неуплаты Лицом, риск ответственности которого застрахован, очередного страхового взноса в установленный в Полисе срок, Страховщик вправе расторгнуть договор в одностороннем внесудебном порядке, путем направления письменного уведомления Лицу, риск ответственности которого застрахован, дополнительно. Договор страхования в таком случае считается расторгнутым с момента доставки соответствующего сообщения ему или его представителю. Сообщение считается доставленным и в тех случаях, если оно поступило лицу, которому оно направлено (адресату), но по обстоятельствам, зависящим от него, не было ему вручено или адресат не ознакомился с ним (в т.ч. при недоставке уведомления в том случае, если Лицом, риск ответственности которого застрахован, не исполнена его обязанность по уведомлению Страховщика об изменении почтового адреса).

7. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

7.1. Права и обязанности сторон, в том числе и обязанности, возникающие при наступлении события, имеющего признаки страхового случая, определены разделами 9-11 Правил страхования.

7.2. Права и обязанности Лица, риск ответственности которого застрахован, не могут быть переданы кому бы то ни было без письменного согласия на это Страховщика, в том числе в случае реорганизации Лица, риск ответственности которого застрахован, за исключением случаев, прямо предусмотренных действующим законодательством РФ.

7.3. Стороны несут ответственность за невыполнение обязанностей, предусмотренных Правилами и настоящим Договором, в пределах и в порядке, установленном Правилами страхования и действующим законодательством Российской Федерации.

8. ПОРЯДОК ИСЧИСЛЕНИЯ СУММЫ СТРАХОВОГО ВОЗМЕЩЕНИЯ

8.1. При документальном подтверждении Лицом, ответственность которого застрахована, или Выгодоприобретателем факта наступления страхового случая и размера подлежащего возмещению вреда (ущерба), Страховщик выплачивает страховое возмещение в размерах, порядке и сроки, обусловленные разделами **10-11** Правил страхования, но в пределах страховых сумм и с учетом лимитов страхового возмещения и (или) франшиз, если они установлены настоящим Договором.

9. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

9.1. Споры, возникающие в процессе исполнения обязательств по настоящему Договору, стороны будут стремиться разрешить посредством переговоров. При недостижении соглашения спор передается на рассмотрение судебных органов с обязательным соблюдением досудебного претензионного порядка.

10. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

10.1. Взаимоотношения сторон, не урегулированные настоящим Договором, разрешаются на основании положений Правил страхования и действующего законодательства Российской Федерации.

10.2. Ни одна из сторон, подписавшая настоящий Договор, не вправе без письменного согласия на то другой стороны передавать свои права и обязанности по Договору третьей стороне.

10.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору действительны, если они совершены в письменной форме и подписаны от имени сторон уполномоченными на то лицами.

10.4. Все уведомления и сообщения, направляемые в соответствии с настоящим Договором или в связи с ним, будут считаться переданными надлежащим образом, если уведомление или сообщение направлено в письменной форме, а передача осуществлена любым из следующих способов: факсом, заказным письмом или нарочным (уведомление доставлено лично и вручено под расписку уполномоченным представителям сторон настоящего Договора). Все соответствующие координаты указаны в настоящем Разделе в реквизитах сторон.

10.5. Настоящий Договор составлен в 2 (Двух) экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой подписавшей его стороны.

10.6. **Приложения (являются неотъемлемой и составной частью настоящего Договора):**

10.6.1. «Правила страхования гражданской ответственности за причинение вреда вследствие недостатков строительных работ, работ по подготовке проектной документации и инженерным изысканиям» ООО СК «ВТБ Страхование» от «10» декабря 2013 г.— Приложение 1 к настоящему Договору;

10.6.2. Полис – Приложение 2 к настоящему Договору;

10.6.3. Заявление на страхование от «__» _____ 2017 г. с приложением Перечня застрахованных видов работ — Приложение 1 к Полису.

10.7. Реквизиты и подписи сторон (скрепление настоящего Договора Страхователем своей подписью означает, что Правила страхования со всеми приложениями к ним Страхователем получены, Страхователь с ними ознакомился, согласен и обязуется соблюдать):

СТРАХОВЩИК: Филиал ООО СК «ВТБ Страхование» в г. Самара		СТРАХОВАТЕЛЬ:		НП «ПРОАП» СРО	
Адрес местонахождения:	Тургеневская пл. 2/4, стр. 1, Москва, 101000	Адрес местонахождения:	443010, Самарская область, город Самара, улица Фрунзе, 130		
Почтовый адрес:	443013, г. Самара, Московское шоссе, д.4 А, строение 1	Почтовый адрес:	443010, Самарская область, город Самара, улица Фрунзе, 130		
Банковские и иные реквизиты:	ИНН 7702263726 КПП 631643002 ОКПО 60270763 ОГРН 1027700462514 Р/с 40701810410240000022 в ОО в г. Самаре филиала ПАО Банк ВТБ в Ниж. Новгороде БИК 042202837 к/с 30101810200000000837	Банковские и иные реквизиты:	ИНН 6317076458, КПП 631501001 ОГРН 1086300003844 ОКПО 00000088562935 р/с 40703810312000000337 в СМФ ОАО «СМП Банк» г. Самара к/с 30101810300000000701 БИК 043601701		
Телефон:	(846) 205-66-66	Телефон:			
Адрес электронной почты:		Адрес электронной почты:	nr_proap@mail.ru		
	/Фролов А.В. /		/Карпова С.В. /		
Подпись:		Подпись:			
	И.О. Фамилия подписанта (расшифровка подписи)		И.О. Фамилия подписанта (расшифровка подписи)		







СТРАХОВОЙ ПОЛИС № V04163-0000471/ _____

Настоящий Полис заключен «__» _____ 2017 г в соответствии с Генеральным Договором страхования № V04163-0000471 от «15» марта 2017 г и «Правилами страхования гражданской ответственности за причинение вреда вследствие недостатков строительных работ, работ по подготовке проектной документации и инженерным изысканиям» Страховщика от «10» декабря 2013 г. (далее по тексту Полиса — Правила).

<p>СТРАХОВЩИК</p>	<p>ООО СК «ВТБ Страхование» Адрес местонахождения: Тургеневская пл. 2/4, стр.1, Москва, 101000 Почтовый адрес: 443013, г. Самара, Московское шоссе, д.4 А, строение 1 Банковские и иные реквизиты: Регистрационный номер в ПФР 087-107-024658, ИНН 7702263726, КПП 774401001, ОКПО 54751688, р/с № 40701810400060000009 в ОАО Банк ВТБ г. Москва (доп. оф. № 6), к/с 30101810700000000187, БИК 044525187 Тел.: (846) 205-66-66</p>
<p>СТРАХОВАТЕЛЬ</p>	<p>НП «ПРОАП» СРО Адрес местонахождения: 443010, Самарская область, город Самара, улица Фрунзе, 130 Почтовый адрес: 443010, Самарская область, город Самара, улица Фрунзе, 130 Банковские и иные реквизиты: ИНН 6317076458, КПП 631501001 ОГРН 1086300003844 ОКПО 00000088562935 р/с 40703810312000000337 в СМФ ОАО «СМП Банк» г.Самара к/с 30101810300000000701 БИК 043601701</p>
<p>ЛИЦО, РИСК ОТВЕТСТВЕННОСТИ КОТОРОГО ЗАСТРАХОВАН</p>	<p>НАИМЕНОВАНИЕ ЛИЦА, РИСК ОТВЕТСТВЕННОСТИ КОТОРОГО ЗАСТРАХОВАН Адрес местонахождения: _____ Почтовый адрес: _____ Банковские и иные реквизиты: _____ Тел.: 000000000, факс: 000000000</p>
<p>ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ</p>	<p>Объектом страхования являются не противоречащие законодательству Российской Федерации имущественные интересы Лица, риск ответственности которого застрахован, связанные с риском возникновения его гражданской ответственности по обязательствам вследствие возмещения вреда, причиненного жизни или здоровью физических лиц, имуществу физических и (или) юридических лиц, государственному и (или) муниципальному имуществу, окружающей среде, жизни или здоровью животных и растений, объектам культурного наследия (памятникам истории и культуры) народов Российской Федерации, и (или) вследствие возмещения убытков, возникших у собственника здания, сооружения, концессионера, застройщика, технического заказчика, которые возместили в соответствии с законодательством Российской Федерации причиненный вред и выплатили компенсацию сверх возмещения вреда в соответствии со статьей 60 Градостроительного Кодекса Российской Федерации, вследствие недостатков работ Лица, риск ответственности которого застрахован, при осуществлении им Застрахованной деятельности.</p>
<p>ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ</p>	<p>Российская Федерация.</p>
<p>СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ</p>	<p>Страховым случаем является наступление гражданской ответственности Лица, риск ответственности которого застрахован:</p> <ul style="list-style-type: none"> • за причинение вреда жизни и (или) здоровью физических лиц, имуществу физических и (или) юридических лиц, государственному или муниципальному имуществу, окружающей среде, жизни или здоровью животных и растений, объектам культурного наследия (памятникам истории и культуры) народов Российской Федерации, и (или) • за причинение убытков, возникших у Регредиента, который в соответствии с законодательством Российской Федерации возместил причиненный вред и выплатил компенсацию сверх возмещения вреда, — вследствие недостатков работ Лица, риск ответственности которого застрахован, при осуществлении им Застрахованной деятельности, с учетом положений п.п. 4.5., 4.6. Правил. <p>При этом моментом наступления страхового случая является момент времени, когда Лицу, риск ответственности которого застрахован, впервые была заявлена претензия о возмещении вреда (убытков) Потерпевшим или Регредиентам События, не являющиеся страховыми случаями, указаны в 5.1.–5.2. Правил.</p>

ЛИМИТ СТРАХОВОГО ВОЗМЕЩЕНИЯ	В части страхования гражданской ответственности в отношении работ по подготовке проектной документации, проводимых на территории республики Крым и Севастополя, устанавливается лимит страхового возмещения в размере 35 000 000 (Тридцать пять миллионов и 00/100) рублей , который является предельной суммой страховой выплаты по одному страховому случаю.
БЕЗУСЛОВНАЯ ФРАНШИЗА	Не устанавливается
СРОК ДЕЙСТВИЯ ПОЛИСА	Договор страхования вступает в силу с 31 марта 2017 г. и действует по 31 марта 2018 г. По настоящему Договору устанавливается Ретроактивный период, который начинается с даты выдачи Страхователем Лицу, риск ответственности которого застрахован, первого Свидетельства о допуске и заканчивается в 00 часов 00 минут даты вступления в силу Полиса.
СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ (сумма прописью и копейки цифрами /100) рублей. единовременным платежом не позднее «...» ____ 20... г.

Настоящим Лицо, риск ответственности которого застрахован, подтверждает, что ему вручены Правила страхования.

СТРАХОВЩИК: ООО СК «ВТБ Страхование»		СТРАХОВАТЕЛЬ: НП «ПРОАП» СРО	
Адрес местонахождения:	Тургеневская пл. 2/4, стр.1, Москва, 101000	Адрес местонахождения:	443010, Самарская область, город Самара, улица Фрунзе, 130
Почтовый адрес:	443013, г. Самара, Московское шоссе, д.4 А, строение 1	Почтовый адрес:	443010, Самарская область, город Самара, улица Фрунзе, 130
Банковские и иные реквизиты:	Регистрационный номер в ПФР 087-107-024658. ИНН 7702263726, КПП 774401001 ОКПО 54751688 р/с № 40701810400060000009 в ОАО Банк ВТБ г. Москва (доп. оф. № 6) к/с 30101810700000000187 БИК 044525187	Банковские и иные реквизиты:	ИНН 6317076458, КПП 631501001 ОГРН 1086300003844 ОКПО 00000088562935 р/с 40703810312000000337 в СМФ ОАО «СМП Банк» г. Самара к/с 30101810300000000701 БИК 043601701
Телефон:	(846) 205-66-66	Телефон:	
Факс:		Факс:	
Адрес электронной почты:		Адрес электронной почты:	
	/Фролов А.В.		/Карпова С.В.
Подпись	И.О. Фамилия подписанта (расшифровка подписи)	Подпись	И.О. Фамилия подписанта (расшифровка подписи)
М.П.		М.П.	



Заявление на заключение договора страхования гражданской ответственности за причинение вреда вследствие недостатков работ, которые оказывают влияние на безопасность объектов капитального строительства

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2 К ДОГОВОРУ СТРАХОВАНИЯ № V04163-0000471 ОТ «15» МАРТА 2017

1. СТРАХОВАТЕЛЬ:			
1.1. адрес местонахождения (адрес регистрации)		1.2. почтовый адрес (место фактического проживания)	
1.3. контактное лицо	1.4. телефон	1.5. факс	1.6. e-mail
2. НАИМЕНОВАНИЕ И АДРЕС САМОРЕГУЛИРУЕМОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЧЛЕНОМ КОТОРОЙ ЯВЛЯЕТСЯ СТРАХОВАТЕЛЬ			
2.1. укажите наименование саморегулируемой организации, членом которой является Страхователь:			
2.2. адрес местонахождения:		2.3. телефон/факс:	
2.4. почтовый адрес:			
3. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ			
3.1. Спыт проведения деятельности, ответственность при осуществлении которой заявляется на страхование: С _____ г. по _____ г.			
3.2. Крупнейшие выполненные проекты и их сметная стоимость за последние 3 года:		Сметная стоимость, руб.	
3.3. Общая сметная стоимость всех объектов, сданных за последний год, руб.			
3.4. Количество планируемых объектов в течение срока страхования и их ориентировочная сметная стоимость:			
Общее количество: _____ стоимость: _____			
из них на территории республики Крым и Севастополя количество: _____ стоимость: _____			
3.5. Запрашиваемый срок действия договора страхования: С _____ 20__ г. по _____ 20__ г.			
3.6. Ретроактивный период		Срок: <input type="checkbox"/> 12 месяцев <input type="checkbox"/> 24 месяца <input type="checkbox"/> 36 месяцев <input type="checkbox"/> 48 месяцев <input type="checkbox"/> 60 месяцев <input type="checkbox"/> с момента получения первого Свидетельства о допуске к работам _____ месяцев	
<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да, пожалуйста, уточните:		Выполнялись ли работы на территории республики Крым и Севастополя <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да	
3.7. Франшиза		Размер: _____	
<input type="checkbox"/> Не устанавливается <input type="checkbox"/> да, пожалуйста, уточните желаемые условия: <input type="checkbox"/> безусловная <input type="checkbox"/> условная			
3.8. Ответственность Страховщика:		Общая страховая сумма по договору, руб.: _____	
Лимиты возмещения по одному страховому случаю, руб.:		<input type="checkbox"/> по вреду, причиненному жизни и здоровью физических лиц: _____	
		<input type="checkbox"/> по вреду, причиненному имуществу: _____	
		<input type="checkbox"/> по вреду, причиненному окружающей среде: _____	
3.9. Договор страхования перезаключается?		<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> да, пожалуйста, укажите номер предыдущего договора страхования и наименование страховой компании: _____	
3.10. Укажите риски, которые необходимо застраховать:			
<input checked="" type="checkbox"/> риск возникновения гражданской ответственности по обязательствам вследствие возмещения вреда, причиненного жизни или здоровью физических лиц, имуществу физических и (или) юридических лиц, государственному и (или) муниципальному имуществу, окружающей среде, жизни или здоровью животных и растений, объектам культурного наследия (памятникам истории и культуры) народов Российской Федерации, и (или) вследствие возмещения убытков, возникших у собственника здания, сооружения, концессионера, застройщика, технического заказчика, которые возместили в соответствии с законодательством Российской Федерации причиненный вред и выплатили компенсацию сверх возмещения вреда в соответствии со статьей 60 Градостроительного Кодекса Российской Федерации, вследствие недостатков работ Страхователя (Лица, риск ответственности которого застрахован), при осуществлении им Застрахованной деятельности.			
3.11. Укажите желаемый момент наступления страхового случая:			
<input type="checkbox"/> момент времени, когда был причинен вред;			
<input type="checkbox"/> момент времени, когда Страхователю (Лицу, риск ответственности которого застрахован), впервые была заявлена претензия о возмещении вреда (убытков) Потерпевшим или Регредентам.			
4. СВЕДЕНИЯ О СЛУЧАЯХ ПРИЧИНЕНИЯ ВРЕДА И СВЯЗАННЫМ С ЭТИМ ПРЕТЕНЗИЯМ			
4.1. Имели ли место случаи причинения Страхователем вреда жизни/здоровью/имуществу Третьих лиц, государственному и муниципальному имуществу, окружающей среде, жизни и здоровью животных и растений, памятникам истории и архитектуры при осуществлении застрахованной либо иной деятельности в течение последних 5 лет? <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да			
4.2. При ответе «да» на вопрос по п. 4.1 сообщите, пожалуйста, подробности.	Год	Характер и краткое описание события	Если были предъявлены претензии по возмещению ущерба (вреда), поясните:
			Размер денежной оценки ущерба, рублей
			Меры, которые были предприняты для предотвращения повторения случаев причинения ущерба:
4.3. Имеется ли у вас информация любого рода о каких-либо обстоятельствах, которые привели или могут привести к предъявлению Страхователю иска, претензии, требования о возмещении вреда, причиненного жизни/здоровью/имуществу Третьих лиц, окружающей среде? <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да, пожалуйста, поясните:			
4.4. Имеются ли у вас иные сведения, которые не нашли своего отражения выше, но которые являются существенными для оценки степени риска и которые вы бы хотели сообщить? <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да, пожалуйста, поясните:			
4.5. Заинтересованы ли вы в получении предложений ООО СК «ВТБ Страхование» по иным видам страхования? Если да, укажите, пожалуйста, по каким именно:			
<input type="checkbox"/> страхование строительно-монтажных рисков		<input type="checkbox"/> обязательное страхование ОПО	
<input type="checkbox"/> страхование ДМС сотрудников		<input type="checkbox"/> страхование имущества и перерыва в производстве	
<input type="checkbox"/> страхование сотрудников от НС и болезней		<input type="checkbox"/> страхование ОСАГО	
		<input type="checkbox"/> иное: _____	
Скрепление настоящего заявления Страхователем своей подписью означает его согласие тем, что все сведения, содержащиеся в настоящем заявлении и приложениях к нему, являются существенными для заключения договора страхования, полными и достоверными. Страхователь осознает, что в соответствии со ст. 944 Гражданского Кодекса Российской Федерации и положениями Правил страхования предоставление заведомо ложных сведений при заключении договора страхования может послужить основанием для признания договора недействительным.			
Подпись: _____	ФИО: _____	Основание полномочий: _____	Дата: « _____ » _____ 20__ г.