

Просим Вас заполнить настоящее Заявление-вопросник. Правильное и полное заполнение позволит Вам сэкономить время при заключении договора страхования и даст возможность специалистам страховой компании более тщательно изучить степень риска. Сведения, указанные в настоящем Заявлении-вопроснике являются конфиденциальными и не подлежат разглашению Третьим лицам. Обращаем Ваше внимание, что все изложенные ниже обстоятельства являются существенными для определения степени страхового риска.

1. СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВАТЕЛЕ

- 1.1. Полное наименование Страхователя - юридического лица: ____ ТСЖ «Кировское-2» ____
1.2. Адрес места нахождения: ____ 443035 г. Самара, ул. Минская, 25 ____
1.3. Фактический адрес расположения (указывается в случае, если не совпадает с п. 2)
____ 443035 г. Самара, ул. Ставропольская, 204 ____
1.4. Почтовый адрес для направления корреспонденции (указывается в случае, если не совпадает с п. 3)
____ 443035 г. Самара, ул. Ставропольская, 204 ____
1.5. Банковские реквизиты: ____
ИНН: ____ 6312048986 ____ ОГРН: ____ 1026300774202 ____
1.6. Год основания и опыт работы компании: ____ 2002 ____
1.7. Сведения о персонале (осуществляющие деятельность на основании трудовых и гражданско-правовых договоров):
Всего: ____ 23 ____
В т.ч. по гражданско-правовым договорам: ____
Руководящие и офисные работники: ____
1.8. Телефон: ____ 8(846)269-13-14 ____ Факс: ____ 8(846)269-13-14 ____ Эл. почта: ____ kirovskoe-2@yandex.com ____
1.9. Контактное лицо: ____ Андрющенко Галина Викторовна ____

2. СВЕДЕНИЯ ОБ ОБЪЕКТАХ УПРАВЛЕНИЯ

- Количество объектов (многоквартирных домов) в управлении: ____ 5 (пять) ____
Общая площадь объектов (кв.м.): ____ 107 700 ____
Группа жилого фонда (категория выбирается по самому старому объекту в управлении)

Группа жилого фонда (возраст объектов, лет)	Площадь, кв.м.	Количество объектов	Год постройки самого старого объекта
0 – 5 лет			
6 - 30 лет	107 700	5	2002
31 - 60 лет			
Старше 60 лет			

Полностью заполните, пожалуйста, Приложение № 1 «Перечень объектов управления» к Заявлению-вопроснику.

3. СВЕДЕНИЯ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Отметьте знаком **X** виды работ (услуг), в отношении которых требуется страхование:

Базовые:	
1. Техническое обслуживание и текущий ремонт общего имущества в многоквартирном доме	X
2. Периодический осмотр состояния основания, строительных конструкций и систем инженерно-технического обеспечения многоквартирного жилого дома с целью своевременного выявления несоответствия состояния общего имущества требованиям законодательства Российской Федерации, угрозы безопасности жизни и здоровью граждан	X
3. Уборка и санитарно-гигиеническая очистка помещений общего пользования, а также земельного участка, входящего в состав общего имущества	X
4. Сбор и вывоз твердых и жидких бытовых отходов, включая отходы, образующиеся в результате деятельности организаций и индивидуальных предпринимателей, пользующихся нежилыми (встроенными и пристроенными) помещениями в многоквартирном доме	
5. Содержание и уход за элементами озеленения и благоустройства, а также иными предназначенными для обслуживания, эксплуатации и благоустройства этого многоквартирного дома объектами, расположенными на земельном участке, входящем в состав общего имущества	X
Иные (перечислите, если требуется покрытие в отношении иных видов деятельности):	

4. СУБПОДРЯДЧИКИ

Требуется ли страхование в отношении работ (услуг), производимых субподрядчиками? Да ☐ Нет ☒
Если «Да», укажите подробно (при необходимости приложите отдельный лист):

№	Наименование компании-субподрядчика (или ФИО субподрядчика – физического лица)	Адрес местонахождения	Виды работ (услуг), производимых субподрядчиком
1			
2			
3			

5. ИСТОРИЯ ПРЕТЕНЗИЙ

5.1. Привлекалась ли Ваша компания или ее ответственные сотрудники в течение последних 3-х лет к административной ответственности, предусмотренной пунктом 7.22. Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации? Да ☐ Нет ☒

Если «Да», опишите каждый случай привлечения к административной ответственности (при необходимости приложите отдельный лист):

Дата	Основание привлечения к административной ответственности по п. 7.22 КоАП РФ (описание ситуации)	Примененная санкция за административное правонарушение

5.2. Заявлялись ли Вашей компании или ее ответственным сотрудникам в течение последних 3-х лет требования о возмещении вреда (иски, претензии) в связи с осуществлением перечисленной в п. 3 деятельности, жильцами многоквартирных домов или иными лицами? Да ☐ Нет ☒

Если «Да», опишите каждый случай заявления таких требований (при необходимости приложите отдельный лист):

Дата	Основание заявления требований о возмещении вреда (описание ситуации)	Сумма требования	Удовлетворено ли было требование полностью или частично?	Если «нет» - укажите причину отказа	Если «да» - укажите сумму и источник возмещения

5.3. Имеются ли у Вас какие-либо сведения об объекте(-ах), говорящие о его состоянии в целом или отдельных элементов, которое может послужить причиной нанесения вреда третьим лицам? Да ☐ Нет ☐

Если «Да», опишите по каждому объекту (при необходимости приложите отдельный лист):

6. УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ

6.1. Пометьте знаком **X** требуемый лимит ответственности на один многоквартирный дом (предельную сумму страховых выплат в отношении всех страховых случаев, произошедших при осуществлении Застрахованной деятельности в отношении одного многоквартирного дома):

300 000 рублей	
500 000 рублей	
700 000 рублей	
1 000 000 рублей	
иное (укажите)	100 000

6.2. Пометьте знаком **X** требуемый лимит ответственности на один страховой случай (предельную сумму страховых выплат по одному страховому случаю) – если необходимо:

300 000 рублей	
500 000 рублей	
700 000 рублей	
1 000 000 рублей	
иное (укажите)	50 000

6.3. Пометьте знаком **X** требуемый размер безусловной франшизы (собственного участия Страхователя в оплате убытка):

30 000 – 50 000 рублей (Площадь в управлении до 80 000 кв. м.)	
80 000 - 100 000 рублей (Площадь в управлении от 80 000 кв. м.)	
иное (укажите)	

**минимальный размер франшизы 30 000 руб.*

Декларация

Настоящим Страхователь подтверждает и заявляет, что все сведения, указанные в настоящем заявлении, являются полными и достоверными, а также что Страховщику настоящим заявлением сообщены все известные ему обстоятельства, имеющие существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков от его наступления (страхового риска).

Если после заключения договора страхования будет установлено, что страховщику были сообщены заведомо ложные сведения, Страховщик вправе потребовать признания договора страхования недействительным.

В период действия договора страхования (страхового полиса) Страхователь и Застрахованное лицо обязаны незамедлительно письменно сообщать Страховщику о ставших им известными значительных изменениях в обстоятельствах, сообщенных Страховщику при заключении и исполнении договора страхования (страхового полиса), если эти вышеназванные изменения могут существенно повлиять на увеличение страхового риска.

Значительными признаются любые изменения в сведениях, указанных в договоре страхования, настоящем заявлении, а также иных документах, предоставленных Страховщику при заключении и исполнении договора страхования.

Настоящее заявление, а также указанные выше документы являются неотъемлемой частью договора страхования.

Дата:

Ф.И.О., должность

Подпись:

М.П.

Внимание: Подпись на заявлении-вопроснике не обязывает Компанию к заключению договора страхования. Мы рекомендуем сохранять копию заполненного заявления-вопросника и иной информации, представляемой в Ингосстрах для заключения договора страхования.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1. ПЕРЕЧЕНЬ ОБЪЕКТОВ УПРАВЛЕНИЯ.

№ п/п	Адрес многоквартирного жилого дома	Год постройки	Общая площадь, кв.м.	Год последнего кап.ремонта
1	443035 г.Самара, ул.Минская, 25	2003	23 780	
2	443035 г.Самара, ул.Нагорная, 143	2005	21 511	
3	443035 г.Самара, ул.Кромская, 4	2008	25 524	
4	443035 г.Самара, ул. Ставропольская, 202	2008	20 443	
5	443035 г.Самара, ул. Ставропольская, 204	2008	16 512	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				