
**Заявление
о страховании строительно–монтажных рисков**

Страхователь несет ответственность за правильность и точность данных, указанных в Заявлении.

1. Наименование _____
Страхователя _____
2. Юридический адрес _____

Почтовый адрес _____

3. Банковские реквизиты _____

4. Телефон _____ 5. Факс _____
6. E-mail _____

Просит заключить договор страхования строительно-монтажных рисков на основании Правил № 17 добровольного страхования строительно-монтажных рисков ЗАО «СК «ЭРГО» на следующих условиях:

7. Срок действия договора страхования:
начало _____
продолжительность _____
8. Территория действия договора _____

9. Страховые случаи:
- а) повреждение или утрата (гибель) имущества в результате пожара, взрыва, удара молнии, падения пилотируемого летательного аппарата Да Нет
- б) повреждение или утрата (гибель) имущества в результате стихийного бедствия Да Нет
- в) повреждение или утрата (гибель) имущества в результате действий третьих лиц Да Нет
- г) повреждение или утрата (гибель) имущества в результате аварийной ситуации на строительной (монтажной) площадке: падение застрахованных объектов, воздействие оговоренных в Правилах Да Нет

страхования электрических рисков

д) повреждение или утрата (гибель) имущества в результате столкновения транспортных средств между собой или удара их о другие предметы при движении на строительной (монтажной) площадке Да Нет

е) повреждение или утрата (гибель) имущества в результате аварии временных или постоянных систем водоснабжения, теплоснабжения, подачи пара, сжатого воздуха, канализационных систем, а также проникновение воды из соседнего помещения Да Нет

10. Объекты страхования и страховые суммы (общие):

Основное страхование

а) объекты строительства (включая строительные материалы) _____

б) объекты монтажа (включая запасные части) _____

Дополнительное страхование

а) временные и подсобные помещения, инженерные объекты (согласно прилагаемому списку) _____

б) техника и оборудование для строительства и монтажа (согласно прилагаемому списку) _____

в) транспортные средства _____

г) Расходы Страхователя (Выгодоприобретателя) по приведению в порядок места страхования (застрахованные расходы) по видам риска:

- повреждение или утрата (гибель) имущества в результате пожара, взрыва, удара молнии, падения пилотируемого летательного аппарата;

- повреждение или утрата (гибель) имущества в результате стихийного бедствия;

- повреждение или утрата (гибель) имущества в

- результате действий третьих лиц;
 - повреждение или утрата (гибель) имущества в результате аварийной ситуации на строительной (монтажной) площадке: падение застрахованных объектов, воздействие оговоренных в Правилах страхования электрических рисков;
- повреждение или утрата (гибель) имущества в результате столкновения транспортных средств между собой или удара их о другие предметы при движении на строительной (монтажной) площадке;
- повреждение или утрата (гибель) имущества в результате аварии временных или постоянных систем водоснабжения, теплоснабжения, подачи пара, сжатого воздуха, канализационных систем, а также проникновение воды из соседнего помещения.

11. Порядок и сроки уплаты страховой премии:

единовременно

в рассрочку (указать периодичность уплаты):

12. Наличие договоров по настоящему виду страхования в других страховых организациях _____
 (указать наименование) _____

13. Договор страхования _____
 заключается в пользу _____

14. Франшиза: Условная Безусловная

15.	Категория предприятия, где осуществляются строительные и/или монтажные работы:		
	• нефтегазодобывающие, нефтегазоперерабатывающие, нефтехимические, химические, по производству, переработке и хранению взрывчатых и легковоспламеняющихся веществ	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
	• легкая, деревообрабатывающая, металлургическая промышленность, электроэнергетика	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
	• прочие отрасли и виды производств	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет

16.	Осуществление контроля за техникой безопасности	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
17.	Материал стен и перекрытий: <ul style="list-style-type: none"> • огнеустойчивые • прочие 	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Нет
18.	Наличие рядом с объектом/ами страхования объектов, которые можно отнести к категории потенциально опасных (аэродромы, полигоны, ЛЭП и др.)	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
19.	Наличие свободного доступа к объекту/ам	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
20.	Наличие грозовой защиты	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
21.	Наличие: <ul style="list-style-type: none"> • противопожарной сигнализации, подключенной к пульту ближайшей пожарной части • прочих возможностей оповещения 	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Нет
22.	Наличие систем пожарного водоснабжения: <ul style="list-style-type: none"> • центральное водоснабжение • собственная система водоснабжения (пожарные водоемы, скважины, водонапорная башня, пожарный пруд и др.) 	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Нет
23.	Наличие: <ul style="list-style-type: none"> • автоматических систем пожаротушения • пожарных автомобилей, пожарных помп, пожарных гидрантов 	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Нет
24.	Наличие: <ul style="list-style-type: none"> • профессиональной объектовой пожарной команды • добровольной пожарной дружины 	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Нет
25.	Регулярное проведение пожарных учений и инструктажа	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
26.	Расстояние до ближайшей военизированной пожарной части: <ul style="list-style-type: none"> • до 5 км • до 10 км • свыше 10 км 	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Нет

27.	Наличие соглашений о взаимопомощи на случай возникновения пожара и других аварийных ситуаций	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
28.	Наличие беспрепятственного доступа на объект со стороны посторонних лиц	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
29.	Наличие: <ul style="list-style-type: none"> • собственной охраны • охраны органами внутренних дел и иными службами, имеющими соответствующие полномочия • контрольно-пропускного пункта • отсутствие охраны 	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Нет
30.	Охрана объекта/ов осуществляется: <ul style="list-style-type: none"> • круглосуточно • во внерабочее время 	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Нет
31.	Наличие охранной сигнализации, подключенной к: <ul style="list-style-type: none"> • пульту вневедомственной охраны органов внутренних дел • центральному пункту охраны на территории предприятия 	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Нет
32.	Наличие специального ограждения по периметру территории	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
33.	Наличие специальной системы охраны периметра территории	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
34.	Наличие контроля при строительстве (монтаже) со стороны проектировщика (изготовителя, поставщика)	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
35.	Наличие опыта у подрядчика в производстве строительных и/или монтажных работ: <ul style="list-style-type: none"> • до 3 аналогичных объектов • свыше 3 аналогичных объектов 	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Нет
36.	Строительство (монтаж) осуществляется собственными силами	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет

Страховые случаи в течение последних трех лет Да Нет
 Договор страхования заключается с ЗАО «СК«ЭРГО» впервые
 Да Нет

Описание работ и объектов (заполняется на основании письменного запроса Страховщика)

Дополнительные сведения, условия _____

Руководитель предприятия _____
(должность, Ф.И.О.)

" ____ " _____ 20__ г.
М.П.