|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| cid:image001.gif@01D23399.4DF15480 | | | | **Заявление-анкета на страхование специализированной техники и передвижного оборудования** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Приложение №2 к страхования***  ***специализированной техники и передвижного оборудования***  ***№*** ***от    / \_******/\_20  г.*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Все запрашиваемые в настоящем Заявлении-анкете сведения являются существенными для определения Страховщиком вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков от его наступления (страхового риска).  Просим Вас заполнить все графы. При отсутствии информации необходимо в соответствующую графу вписывать «нет» либо ставить прочерк. Незаполненные поля рассматриваются в качестве отрицательных ответов («нет»).  В соответствии со ст. 944 ГК РФ и положениями **Правил страхования специализированной техники и передвижного оборудования ООО «СК «Согласие» от 24.04.2017** предоставление заведомо ложных сведений при заключении Договора страхования может послужить основанием для предъявления требования о признании Договора страхования недействительным. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1. СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВАТЕЛЕ:**  1.1. ФИО для дееспособного физического лица  ***Обязательно к заполнению:***  Физическое лицо зарегистрировано в качестве индивидуального предпринимателя | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| да  нет.  Если «**ДА**»: свидетельство о гос. регистрации №от | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.2. Наименование юридического лица с указанием организационно-правовой формы: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.3. Арес и реквизиты:  Юридический адрес | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Фактический адрес | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| в лице (должность ФИО лица, которое подписывает настоящее Заявление-анкету и договор страхования) | | | | | | | | действующего на основании  Доверенности №      от   /  /20   г.  Устава,  иное (указать) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Контактное лицо (ФИО)  (для оперативного решения вопросов) | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Банковские реквизиты | | | | | | | | ИНН | | | | | | КПП | | | | | | | TIN | | | | | |
| ОГРН | | | | | | ОКВЭД | | | | | | | | | | | | |
| Расч. счет № | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| в банке | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Корр. счет № | | | | | | | | | | | | | | | | БИК | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЬ 1:** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Юридический адрес | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Фактический адрес | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Контактное лицо (ФИО)  (для оперативного решения вопросов) | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Банковские реквизиты | | | | | | | | ИНН | | | | | | КПП | | | | | | | TIN | | | | | |
| ОГРН | | | | | | ОКВЭД | | | | | | | | | | | | |
| Расч. счет № | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| в банке | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Корр. счет № | | | | | | | | | | | | | | БИК | | | | |
| **ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЬ 2:** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Юридический адрес | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Фактический адрес | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Контактное лицо (ФИО)  (для оперативного решения вопросов) | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Банковские реквизиты | | | | | | | | ИНН | | | | | | КПП | | | | | | | TIN | | | | | |
| ОГРН | | | | | | ОКВЭД | | | | | | | | | | | | |
| Расч. счет № | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| в банке | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Корр. счет № | | | | | | | | | | | | | | БИК | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Информация о договорах, на основании которых назначен Выгодоприобретатель:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| договор залога №       от   /  /20   г. | | | | | | | | договор аренды №       от   /  /20   г. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| договор лизинга №       от   /  /20   г. | | | | | | | | иное (укажите)       №       от   /  /20   г. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Спецтехника/оборудование, принимаемое на страхование** | | | принадлежит Страхователю на праве собственности;  сдается Страхователем в аренду;  арендуется Страхователем;  передано Страхователем в лизинг;  получено Страхователем по договору лизинга;  иное (укажите): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Пользователь / эксплуатант принимаемой на страхование спецтехники / оборудования** | | | Основание пользования принимаемой на страхование спецтехники / оборудования | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Заполняется в отношении имущества, которое принадлежит дееспособному физическому лицу и используется им в коммерческом обороте** | | | **Необходимо выбрать:**  1. Имущество принадлежит Заявителю - физическому лицу и используется  им в коммерческом обороте (для получения дохода):  да  нет  ИЛИ  2. Имущество принадлежит Заявителю - физическому лицу и передано в аренду юридическому лицу (     ), и используется им в коммерческом обороте (для получения дохода), при этом юридическое лицо (     ), которому передано в аренду имущество, является Выгодоприобретателем по договору страхования:  да  нет | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ:** | | | | | | | с 00:00 ч **«** **»** **20   г.** по 24:00 ч **«     »       20   г.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4. СТРАХОВЫЕ РИСКИ:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **пожар** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **удар молнии** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **взрыв** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **падение летательных аппаратов и/или других предметов** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **воздействие пара и/или жидкости**  **опасное природное явление (стихийное бедствие)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **воздействие животных** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **противоправные действия третьих лиц** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **просадка или иное движение грунта** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СТРАХОВЫЕ РИСКИ:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **авария** | | опрокидывание  падение, сползание, соскальзывание застрахованного имущества  наезд транспортных средств, самодвижущихся машин или погрузочной техники, столкновения с различными предметами (препятствиями), либо иным веществом  навал судов, буксируемых самодвижущихся водных или самодвижущихся плавающих инженерных сооружений  провал, обрушение или разрушение мостов, путепроводов  завал грунтом или иным веществом (предметами) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **хищение или угон** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **дорожно-транспортное происшествие** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **повреждения в период транспортировки** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **повреждение при проведении монтажа или демонтажа** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **прочие риски (укажите):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. ИМУЩЕСТВО, ЗАЯВЛЯЕМОЕ НА СТРАХОВАНИЕ:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **№ п/п** | **Группа спецтехники / оборудования** | | | | **Наименование, марка, модель, характеристики спец.техники/передвижного оборудования, уникальный идентификационный №** (заводской, инвентарный или серийный), **№ шасси/двигателя,** **ПСМ/ПТС**  *В случае, если на страхование заявляется более 5-ти единиц имущества, оформляется Перечень застрахованного имущества (Приложение №3 к Договору страхования)* | | | | | | | | | | **Тип**  **движителя** | | **Год выпуска** | | **Страховая стоимость** | | | | | | | **Страховая сумма** устанавливается в размере  (нужное отметить)  страховой стоимости  залоговой стоимости и составляет: |
| 1. |  | | | |  | | | | | | | | | | колесный  гусеничный | |  | |  | | | | | | |  |
| 2. |  | | | |  | | | | | | | | | | колесный  гусеничный | |  | |  | | | | | | |  |
| 3. |  | | | |  | | | | | | | | | | колесный  гусеничный | |  | |  | | | | | | |  |
| 4. |  | | | |  | | | | | | | | | | колесный  гусеничный | |  | |  | | | | | | |  |
| 5. |  | | | |  | | | | | | | | | | колесный  гусеничный | |  | |  | | | | | | |  |
| **ИТОГО:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6. ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ СПЕЦТЕХНИКИ/ПЕРЕДВИЖНОГО ОБОРУДОВАНИЯ:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Спецтехника / передвижное оборудование эксплуатируется по адресу:** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Спецтехника (передвижное оборудование) будет храниться на время простоя / перерыва работ по адресу**: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Необходимо застраховать спецтехнику (передвижное оборудование) на время ее передвижения по дорогам общего пользования | | | | | | | | | | да  нет.  Если «**ДА**», указать территорию: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Необходимо застраховать спецтехнику (передвижное оборудование) на время ее транспортировки/перевозки по дорогам общего пользования | | | | | | | | | | да  нет.  Если «**ДА**», указать территорию: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Способ перевозки: | | | | | | | | | | на транспортере, в разобранном состоянии;  на транспортере, в неразобранном состоянии  иное (укажите): | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7. СВЕДЕНИЯ ОБ УСЛОВИЯХ ЭКСПЛУАТАЦИИ СПЕЦТЕХНИКИ/ПЕРЕДВИЖНОГО ОБОРУДОВАНИЯ:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Спецтехника (передвижение оборудование) эксплуатируется:** | | | | | | | | | | | | | круглогодично;  сезонно,       месяцев в году | | | | | | | | | | | | | |
| Заявляемое на страхование имущество находится в исправном состоянии и не требует ремонта | | | | | | | | | | | | | да  нет | | | | | | | | | | | | | |
| Условия эксплуатации соответствуют рекомендациям изготовителя: | | | | | | | | | | | | | да  нет | | | | | | | | | | | | | |
| Техническое обслуживание и плановый ремонт техники проводится в соответствие с нормативной и технической документацией | | | | | | | | | | | | | да  нет | | | | | | | | | | | | | |
| Год и вид последнего ремонта техники: | | | | | | | плановый       г.  капитальный       г. | | | | | | |
| Персонал Страхователя обучен надлежащим образом работе с заявляемой на страхование спецтехнике/ передвижным оборудованием | | | | | | | | | | | | | да  нет | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Условия погрузки-разгрузки имущества** (заполняется в случае страхования) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Погрузка-разгрузка имущества осуществляется: | | | | | | | | | | | сотрудниками Страхователя,  специализированной организацией,  иное (укажите): | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Условия по охране на время эксплуатации (включая нерабочее/ночное время):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Наличие ограждения территории эксплуатации: | | | | | | да  нет. Высота ограждения       м.  Материал ограждения:  бетон.плиты;  металлопрофиль/метал.решетка;  сетка рабица;  иное (укажите) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Наличие охраны: | | | | | | да  нет. Если «да» укажите режим работы: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| круглосуточно       чел.,  в нерабочее время       чел.,  иное (укажите) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Службы охраны: | | | | | | собственная служба безопасности;  МВД/ЧОП;  работающий персонал Страхователя;  ( с материальной ответственностью,  без материальной ответственности);  иное (укажите) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Освещение территории эксплуатации: | | | | | | нет;  полностью по периметру;  только у въезда;  иное (укажите) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8. СВЕДЕНИЯ ОБ УСЛОВИЯХ ХРАНЕНИЯ СПЕЦТЕХНИКИ/ПЕРЕДВИЖНОГО ОБОРУДОВАНИЯ:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Условия хранения спецтехники/передвижного оборудования на время простоя/перерыва работ: | | | | | | в гараже/ангаре;  на открытой площадке: ( внутренняя территория предприятия,  стройплощадка,  автостоянка);  иное (укажите) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Если спецтехника / передвижное оборудование хранится в гараже/ангаре:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Год постройки здания | | | | | | г. | | | | | | Год последнего кап. ремонта здания | | | | | | | | | | | | | г. | |
| Материал стен/перекрытий | | | | | | железо  кирпич / ж/б  дерево  иное (укажите) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Если передвижное оборудование (спецтехника) хранится на открытой площадке:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Наличие сплошного ограждения территории открытой площадки | | | | | | -да -нет. Высота ограждения       м.  Материал ограждения: -бетон.плиты; -металлопрофиль/метал.решетка;  -сетка рабица; -иное (укажите) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Количество точек доступа / прохода на территорию хранения | | | | | |  | | | | | | Тип точек доступа / прохода | | | | | | **-**ворота; -шлагбаум;  -иное (укажите) | | | | | | | | |
| **Охрана на время простоя/перерыва работ:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Службы физической охраны: | | | | | | собственная служба безопасности;  МВД/ЧОП;  работающий персонал Страхователя:  с материальной ответственностью,  без материальной ответственности;  иное (укажите) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Освещение территории: | | | | | | нет;  полностью по периметру;  только у въезда;  иное (укажите) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Укажите технические средства, используемые в системе охраны: | | | | | | телекамеры / системы видеонаблюдения:  другие (дайте краткое описание типа/принципа действия) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **9. МЕРЫ ПРОТИВОПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ НА ТЕРРИТОРИИ СТРАХОВАНИЯ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Наличие **на территории эксплуатации** спецтехники (передвижного оборудования) средств пожарной безопасности: | | | | | | огнетушители:       шт., тип  Наличие огнетушителей в каждой единице имущества: да нет  иное (укажите)  Расстояние до городской пожарной части       км., время прибытия       мин. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Наличие **в месте хранения спецтехники** (передвижного оборудования) на время простоя/перерыва работ средств пожарной безопасности: | | | | | | пожарная сигнализация:  тревожная кнопка  автоматическая  огнетушители:       шт., тип  пожарные гидранты: кол-во:       шт.  иное (укажите)  Расстояние до городской пожарной части       км., время прибытия       мин. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **10. Информация о противоугонных средствах защиты спецтехники** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Наличие противоугонных средств защиты спецтехники, заявляемой на страхование: | | | | | механические противоугонные средства:  блокиратор руля,  блокиратор переключателя коробки передач, - иное, укажите      ;  противоугонная сигнализация;  иное, укажите | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **11. Имеются ли замечания органов государственных служб** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Роспожнадзора | | | | | | да нет | | | | | | | | Акт проверки от    /    / 20    г. № | | | | | | | | | | | | |
| Ростехнадзора | | | | | | да нет | | | | | | | | Акт проверки от    /    / 20    г. № | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **12. Информация о наличии договоров страхования в других страховых компаниях** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Есть ли у Вас действующие договоры страхования в отношении имущества, заявляемого на страхование? | | | | | | | | | да нет. Если «**ДА**», укажите:  Название страховой компании  № договора страхования: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Имело ли место страхование имущества, заявляемого на страхование, ранее? | | | | | | | | | да нет. Если «**ДА**», укажите:  Название страховой компании  Количество лет | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **13. Информация о прошлых убытках (обязательна для заполнения!)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Наличие за последние 3 года убытков, связанные с гибелью (утратой), повреждением имущества, заявляемого на страхование? | | | | | | | | | да нет.  Если «**ДА**» укажите год, размер и причины ущерба | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Если **«НЕТ»**, укажите срок безубыточного страхования:  1 год;  2 года;  3 года и более | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14. Страховая премия по договору страхования будет уплачиваться | | | | | | | | | По безналичному расчету | | | | | | | Наличными | | | | | | | Единовременно | | | |
| С рассрочкой платежа ( в два платежа,  ежеквартально),  иное | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15. Дополнительные условия: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **16. Документы, подтверждающие страховую стоимость:** | | | | | | | | | Справка о балансовой стоимости,  Договор купли-продажи,  Копия отчета об оценке,  Иное (укажите): | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **17. Перечень документов, прилагаемых к настоящему Заявлению:** | | | | | | | | | Свидетельство о регистрации      ;  Копия паспорта транспортного средства (ПТС)      ;  Копия паспорта самоходной машины (ПСМ)      ,  Копия договора аренды/залога от    /    /       №      ;  Копия договора лизинга от    /    /      №      ;  Фотографии имущества, заявляемого на страхование (      снимков);  Акт совместного осмотра специализированной техники и передвижного оборудования;  иное: | | | | | | | | | | | | | | | | | |

*Сведения, содержащиеся в настоящем Заявлении, признаются существенными и являются полными и достоверными.*

**Руководитель (представитель Страхователя):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *(должность)* |  | *(подпись)* |  | *(Фамилия И.О.)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| М.П. |  | /       / 20   г. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Представитель Страховщика**, принявший Заявление |  | / |  | / | «  » |  | 20  г. |
| подпись |  | Ф.И.О. |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |
| **Представитель Страховщик**а, производивший осмотр имущества |  | / |  | / | «  » |  | 20  г. |
| подпись |  | Ф.И.О. |  |  | (дата осмотра) |  |

Первичный Договор /  Предыдущий Договор №       от       г.