|  |
| --- |
|  |
| 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 [ ]  нетИЛИ2. 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.