



**АЛЬФА  
СТРАХОВАНИЕ**

**8 800 333 0 999**

(495)788-09-99

# СТРАХОВОЙ ПОЛИС

**ОБЯЗАТЕЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ГРАЖДАНСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ВЛАДЕЛЬЦА  
ОПАСНОГО ОБЪЕКТА ЗА ПРИЧИНЕНИЕ ВРЕДА В РЕЗУЛЬТАТЕ АВАРИИ  
НА ОПАСНОМ ОБЪЕКТЕ**

серия **111 № 0200271468**

АО "АЛЬФАСТРАХОВАНИЕ"

(далее – страховщик) и

ООО "ВЕРБА"

(далее – страхователь)

в соответствии с Федеральным законом «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте» и Правилами обязательного страхования гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте на основании заявления об обязательном страховании гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте заключили договор обязательного страхования.

1. Владелец опасного объекта ООО "ВЕРБА"

(полное наименование)

Иные владельцы опасного объекта \_\_\_\_\_

(полное наименование)

2. Объектом страхования являются имущественные интересы владельца опасного объекта, связанные с его обязанностью возместить вред, причиненный потерпевшим в результате аварии на опасном объекте.

3. Страховым случаем является наступление гражданской ответственности страхователя по обязательствам, возникающим вследствие причинения вреда потерпевшим в период действия договора обязательного страхования, которое влечет за собой обязанность страховщика произвести страховую выплату потерпевшим.

4. Договор обязательного страхования заключен в отношении следующего опасного объекта

Наименование опасного объекта	<u>Лифты</u>
Адрес места нахождения опасного объекта	<u>602205, Владимирская обл, г. Муром, ул Ленинградская, 18</u>
Регистрационный номер опасного объекта	_____

5. Страховая сумма по договору страхования 10000000,00 (десять миллионов рублей 00 копеек).

6. Страховой тариф 0,075 (процентов) 7. Страховая премия 7500,00 (семь тысяч пятьсот рублей 00 копеек).

\_\_\_\_\_ рублей уплачивается:

единовременно ; в рассрочку 2 равными платежами ; в рассрочку 4 равными платежами

в следующем порядке: 7500,00 \_\_\_\_\_ 23 марта 18  
первый взнос \_\_\_\_\_ рублей уплачен « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

второй взнос \_\_\_\_\_ рублей подлежит уплате до « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

третий взнос \_\_\_\_\_ рублей подлежит уплате до « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

четвертый взнос \_\_\_\_\_ рублей подлежит уплате до « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

8. Срок действия договора обязательного страхования: с « 26 » марта 18 г. по « 25 » марта 19 г.

Стоимость договора: 7500,00 (Семь тысяч пятьсот рублей 00 копеек). Предыдущий договор страхования 111-0101852846 (СК

9. Особые отметки АльфаСтрахование

Заявление об обязательном страховании гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте, а также приложения к заявлению являются неотъемлемой частью настоящего страхового полиса обязательного страхования.

С Правилами обязательного страхования гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте ознакомлен

**Страхователь** ООО "ВЕРБА"

(наименование)

**Страховщик (представитель страховщика)** \_\_\_\_\_

АО "АЛЬФАСТРАХОВАНИЕ" (наименование)

Адрес места нахождения 602205, Владимирская обл, г. Муром, ул Ленинградская, 18

Адрес места нахождения 600001, г. Владимир, ул. Дворянская, д. 20а

М.П. \_\_\_\_\_  
(ф. и. о. уполномоченного лица)

М.П. \_\_\_\_\_  
Павлов Андрей Владимирович  
(ф. и. о. уполномоченного лица)

Дата выдачи страхового полиса обязательного страхования 23 марта 18

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.



Приложение к Заявлению от «23» марта 2018 г.  
(полис 111-0200271468)

**ПЕРЕЧЕНЬ ГПМ, В ОТНОШЕНИИ КОТОРЫХ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ ДОГОВОР  
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ**

№ п/п	Наименование ГПМ	Заводской номер ГПМ (в соответствии с данными паспорта ГПМ (или иного документа, содержащего эти сведения)	Учётный номер ГПМ (при наличии)	Организация-изготовитель (завод-изготовитель) в соответствии с данными паспорта ГПМ (или иного документа, содержащего эти сведения)	Адрес места нахождения ГПМ
1	Лифт	3913	1	OTIS	г.Муром Ул Ленинградская 24 -1п
2	Лифт	125287	2	OTIS	г.Муром Ул Ленинградская 30-1п
3	Лифт	9692	3	OTIS	г.Муром Ул Ленинградск 36/1 – 1п.
4	Лифт	9693	4	OTIS	г.Муром Ул Ленинградск 36/1 – 2п
5	Лифт	9398	5	OTIS	г.Муром Ул Ленинградск 36/2 – 1п.
6	Лифт	9399	6	OTIS	г.Муром Ул Ленинградск 36/2 – 2п.
7	Лифт	8932	7	OTIS	г.Муром Ул Ленинградск 36/3 – 1п.
8	Лифт	8933	8	OTIS	г.Муром Ул Ленинградск 36/3 – 2.
9	Лифт	26916	9	МЛЗ	г.Муром Ул. Меленковская 13- 1п.
10	Лифт	29279	10	МЛЗ	г.Муром Ул. Меленковская 13- 2п.
11	Лифт	29184	11	МЛЗ	г.Муром Ул. Меленковская 9 – 1п.
12	Лифт	29185	12	МЛЗ	г.Муром Ул. Меленковская 9 – 2.
13	Лифт	4570	13	OTIS	г.Муром Ул.. Ленинградская

					20
14	Лифт	26725	14	OTIS	г.Муром Ул. Ленинградская 22
15	Лифт	5020	15	OTIS	г.Муром Ул. Ленинградская 28
16	Лифт	9187	16	МЛЗ	г.Муром Ул.Ленинградс кая 25 – 1п
17	Лифт	9188	17	МЛЗ	г.Муром Ул.Ленинградс кая 25 – 2
18	Лифт	8194	18	МЛЗ	г.Муром Ул.Ленинградс кая 29/3
19	Лифт	8889	19	МЛЗ	г.Муром Ул.Муромская 1/2
20	Лифт	8558	20	МЛЗ	г.Муром Ул.Муромская 1/3
21	Лифт	26152	21	МЛЗ	г.Муром Ул.Меленковс кая 5 – 1п
22	Лифт	26153	22	МЛЗ	г.Муром Ул.Меленковс кая 5 – 2

Страхователь

*Васильев*



М.П.

(подпись)

(Ф.И.О.)

Страховщик  
(представитель  
страховщика)



М.П.

(подпись)

(Ф.И.О.)

Павлов Андрей Владимирович

«23» марта 2018 г.

(дата заполнения)