

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА СТРАХОВАНИЕ**

гражданской ответственности за причинение вреда вследствие работ, которые оказывают влияние на безопасность объектов капитального строительства

**(коллективное страхование)**

Союз «РОДОС-ИЗЫСКАНИЯ» в лице Директора Хайбуллина Саида Хабировича, действующего на основании Устава, просит заключить договор страхования гражданской ответственности за причинение вреда вследствие недостатков работ, которые оказывают влияние на безопасность объектов капитального строительства в соответствии с «Правилами страхования гражданской ответственности за причинение вреда вследствие недостатков работ, которые оказывают влияние на безопасность объектов капитального строительства» АО «Страховая бизнес группа».

Юридический адрес:	Адрес: 109428, г. Москва, Рязанский проспект, д. 24, корп. 2
Адрес местонахождения:	Адрес: 109428, г. Москва, Рязанский проспект, д. 24, корп. 2
Контактные телефоны:	8(495) 580 93 35; 8-926-523-42-54
Банковские реквизиты:	ИНН 7743089210, КПП 772101001  р/с 40703810500040000106 в "СДМ-БАНК" (ПАО) г. Москва к/с 30101810600000000685, БИК 044583685
Лица, уполномоченные взаимодействовать со страховщиком при заключении договора страхования и урегулировании убытков при страховых случаях	Главный специалист Союза Маршалина Ирина Евгеньевна
Общее количество лиц, подлежащих страхованию	100
Запрашиваемые страховые риски	<input checked="" type="checkbox"/> вред жизни, здоровью физических лиц, <input checked="" type="checkbox"/> вред имуществу юридических и/или физических лиц <input checked="" type="checkbox"/> вред окружающей среде
Запрашиваемые страховые суммы	350 000 000,00 (Триста пятьдесят миллионов) рублей 00 копеек.
Срок страхования, начало страхования	с 16 декабря 2017г. по 15 декабря 2018г. ретроактивный период не более 5 (пяти) лет до начала действия настоящего Договора страхования.
<p>Настоящим Страхователь подтверждает, что приведенные выше сведения являются полными и достоверными, что он не утаил каких-либо существенных фактов и согласен на то, чтобы на основании этого заявления между Страхователем и АО «Страховая бизнес группа» будет заключен договор страхования.</p> <p>Страхователь уведомлен о том, что в соответствии со ст. 944 Гражданского Кодекса РФ и правилами страхования предоставление заведомо ложных и (или) неполных сведений при заключении договора страхования является основанием для отказа в страховой выплате.</p> <p>Настоящее Заявление на страхование составлено на 1 листе без помарок и исправлений, в одном экземпляре – для АО «Страховая бизнес группа».</p> <p>с «Правилами страхования гражданской ответственности за причинение вреда вследствие недостатков работ, которые оказывают влияние на безопасность объектов капитального строительства» от 28.07.2017 г, ознакомлен и согласен.</p> <p>Копии документов, представленных Страхователем при заполнении настоящего заявления, сверены с оригиналами документов специалистом, принявшим заявление на страхование.</p> <p>Страхователь подтверждает, что информация, приведенная в настоящем заявлении, является полной и достоверной, и обязуется в письменной форме незамедлительно информировать АО «Страховая бизнес группа» обо всех изменениях предоставленной информации.</p>	

Директор

М.П.

г. Москва «14» декабря 2017 г.



подпись

Хайбуллин С.И.