



www.pesco.ru



\* 2 7 2 9 3 8 8 0 4 5 \*

ПРИЛОЖЕНИЕ №1  
К Правилам обязательного страхования  
Гражданской ответственности владельца опасного объекта  
За причинение вреда в результате аварии на опасном объекте

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

серия RESX № 12474199447000

Страховое акционерное общество "РЕСО-Гарантия"

(далее - страховщик) и

ТСН "ТИМИРЯЗЕВСКИЙ" [15281887]

(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: ТСН "ТИМИРЯЗЕВСКИЙ" [15281887]	
Иные владельцы опасного объекта:	
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	ЛИФТЫ В СООТВЕТСТВИИ С П.4 "ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ" РАЗДЕЛА III ЗАЯВЛЕНИЯ ОБ ОБЯЗАТЕЛЬНОМ СТРАХОВАНИИ
Адрес места нахождения опасного объекта	127434 Г.МОСКВА, ДМИТРОВСКОЕ Ш., Д.13 А
Регистрационный номер опасного объекта	--
5 Страховая сумма по договору страхования: <b>20 000 000.00 рублей (Двадцать миллионов рублей)</b>	
6 Страховой тариф: <b>0.0054</b> (процентов)	7.Страховая премия: <b>1 080.00 рублей</b>
(Одна тысяча восемьдесят рублей) <span style="float: right;">уплачивается</span>	
единовременно <input checked="" type="checkbox"/>	в рассрочку 2 равными платежами <input type="checkbox"/>
в рассрочку 4 равными платежами <input type="checkbox"/>	
первый взнос	<b>1 080.00</b> рублей уплачен <b>16 декабря 2024 г.</b>
второй взнос	рублей подлежат уплате до _____
третий взнос	рублей подлежат уплате до _____
четвертый взнос	рублей подлежат уплате до _____
8 Срок действия договора обязательного страхования: с «17» декабря 2024 г. по «16» декабря 2025 г.	
9 Особые отметки <u>Дата заключения договора: 11.12.2024</u>	
Напечатал <u>ФАДЕЕВА ЕВГЕНИЯ АНДРЕЕВНА (BUZEA)</u> , дата печати 11.12.2024, 15:47:54 Агенты: <u>ШКАЛИКОВ ЮРИЙ ВЛАДИМИРОВИЧ [1529535]</u>	
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 гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте ознакомлен.	
Страхователь ТСН "ТИМИРЯЗЕВСКИЙ" [15281887]	Страховщик (представитель страховщика) РЕСО ГАРАНТИЯ
Адрес места нахождения <u>МОСКВА Е. Ш ДМИТРОВСКОЕ. Д.13А</u>	<u>НОВОКУРСКНО</u>
<u>В.П. Фадеева</u>	<u>И.Шкаликов Ю.</u>
	М.П.
Дата выдачи страхового полиса обязательного страхования	

Приложение к полису серии RESX №12474199447000  
«Перечень ГПМ, в отношении которых заключается договор обязательного страхования»

№ п/п	Наименование ГПМ	Заводской номер ГПМ	Учётный номер ГПМ	Организация-изготовитель	Адрес
1	Лифт	2002BE 0067E04	152329	Di2-PA13(1000)-2S105	127434,г Москва, Дмитровское шоссе, д 13А
2	Лифт	2002BE 0067E20	152338	Di2-PA13(1000)-2S105	127434,г Москва, Дмитровское шоссе, д 13А
3	Лифт	2002BE 0067E03	152328	Di2-PA13(1000)-2S105	127434,г Москва, Дмитровское шоссе, д 13А
4	Лифт	2002BE 0067E22	152330	Di2-PA13(1000)-2S105	127434,г Москва, Дмитровское шоссе, д 13А
5	Лифт	2002BE 0067E18	152331	Di2-PA13(1000)-2S105	127434,г Москва, Дмитровское шоссе, д 13А
6	Лифт	2002BE 0067E21	152332	Di2-PA13(1000)-2S105	127434,г Москва, Дмитровское шоссе, д 13А
7	Лифт	2002BE 0067E23	152337	Di2-PA13(1000)-2S105	127434,г Москва, Дмитровское шоссе, д 13А
8	Лифт	2002BE 0067E19	152333	Di2-PA13(1000)-2S105	127434,г Москва, Дмитровское шоссе, д 13А
9	Лифт	2002BE 0067E24	152339	Di2-PA13(1000)-2S105	127434,г Москва, Дмитровское шоссе, д 13А



Страхователь:  
МП

*В.Н. Ринатов*



Страховщик:

МП

**Заявление об обязательном страховании гражданской ответственности  
владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном  
объекте (для автозаправочной станции жидкого моторного топлива или лифта,  
подъемной платформы для инвалидов, эскалатора (за исключением эскалаторов в  
метрополитенах), пассажирского конвейера (движущейся пешеходной дорожки) от "11"  
декабря 2024 года.**

<b>1. Сведения о страхователе (владелец автозаправочной станции жидкого моторного топлива или лифта, подъемной платформы для инвалидов, эскалатора (за исключением эскалаторов в метрополитенах), пассажирского конвейера (движущейся пешеходной дорожки):</b>			
1. Страхователь: ТСН "ТИМИРЯЗЕВСКИЙ" [15281887]			
Дата рождения индивидуального предпринимателя:			
ИНН юридического лица или индивидуального предпринимателя: 7713338660			
Свидетельство о регистрации юридического лица, либо документ, удостоверяющий личность индивидуального предпринимателя: серия _____ номер _____			
2. Адрес (место нахождения) страхователя:			
3. Руководитель страхователя – юридического лица (инициалы, фамилия, должность):			
4. Реквизиты:			
ИНН:	7713338660	ОКПО:	59878592
ОКВЭД:	68.32		
КПП:	771301001	ОГРН:	1037713009510
Р/с:		Кор./с:	
Банк:		БИК:	
5. Контактная информация лица, ответственного за страхование:			
Прошу заключить договор обязательного страхования в соответствии с Федеральным законом «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте» на срок с «17» декабря 2024 г. по «16» декабря 2025 г.			
Страховая премия уплачивается:			
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
единовременно	V	в рассрочку 2 платежами	в рассрочку 4 платежами

<b>II. Сведения об опасном объекте:</b>			
<b>1. Владелец:</b>			
<input type="checkbox"/>	владельцем является страхователь	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	владельцем является (являются) иное лицо (иные лица)		, укажите:
владелец 1:			
Дата рождения индивидуального предпринимателя:			
ИНН юридического лица или индивидуального предпринимателя:			
Свидетельство о регистрации юридического лица, либо документ, удостоверяющий личность индивидуального предпринимателя:			
Адрес (место нахождения) владельца:			
<b>владелец 2:</b>			
Дата рождения индивидуального предпринимателя:			
ИНН юридического лица или индивидуального предпринимателя:			
Свидетельство о регистрации юридического лица, либо документ, удостоверяющий личность индивидуального предпринимателя:			
Адрес (место нахождения) владельца:			
2. Наименование опасного объекта: ЛИФТЫ В СООТВЕТСТВИИ С П.4 "ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ" РАЗДЕЛА III ЗАЯВЛЕНИЯ ОБ ОБЯЗАТЕЛЬНОМ СТРАХОВАНИИ			
3. Адрес (место нахождения) опасного объекта: 127434 Г.МОСКВА, ДМИТРОВСКОЕ Ш., Д.13 А			
4. Численность наибольшей работающей смены опасного объекта (заполняется для автозаправочной станции жидкого моторного топлива):			

<b>III. Статистика убытков, заявленные (предполагаемые) претензии</b>	
1. Количество аварий (инцидентов) на опасном объекте за последние 5 лет:	

№	Дата аварии, (инцидента)	Дата страхового случая	Описание	Причина	Сведения о документе, содержащем данные об аварии (инциденте)	Размер причиненного ущерба третьим лицам, включая работников страхователя	Размер страховой выплаты
1							

2. Существуют ли претензии (иски, требования) к страхователю, находящиеся на стадии разбирательства; известны ли страхователю какие-либо обстоятельства, которые могут послужить основанием для претензии по заявленному страхованию:

Да,  Нет;

При ответе «Да» приведите подробности:

3. Сведения о предыдущем страховом полисе обязательного страхования гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте:

4. Дополнительные сведения:

4.1 Перечень грузоподъемных механизмов (далее - ГПМ), в отношении которых заключается договор обязательного страхования (для опасных объектов АЗС жидкого моторного топлива не заполняется):

№	Наименование ГПМ (лифт, платформа подъемная для инвалидов, эскалатор (за исключением эскалаторов в метрополитенах), пассажирский конвейер (движущаяся пешеходная дорожка)	Заводской номер ГПМ (в соответствии с данными паспорта ГПМ (или иного документа, содержащего эти сведения	Учетный номер ГПМ (при наличии)	Организация-изготовитель (завод-изготовитель) в соответствии с данными паспорта ГПМ (или иного документа, содержащего эти сведения	Адрес (место нахождения) ГПМ
1	Лифт	2002BE 0067E04	152329	Di2-PA 13(1000)-2S105	127434,г Москва, Дмитровское шоссе, д 13А
2	Лифт	2002BE 0067E20	152338	Di2-PA 13(1000)-2S105	127434,г Москва, Дмитровское шоссе, д 13А
3	Лифт	2002BE 0067E03	152328	Di2-PA 13(1000)-2S105	127434,г Москва, Дмитровское шоссе, д 13А
4	Лифт	2002BE 0067E22	152330	Di2-PA 13(1000)-2S105	127434,г Москва, Дмитровское шоссе, д 13А
5	Лифт	2002BE 0067E18	152331	Di2-PA 13(1000)-2S105	127434,г Москва, Дмитровское шоссе, д 13А
6	Лифт	2002BE 0067E21	152332	Di2-PA 13(1000)-2S105	127434,г Москва, Дмитровское шоссе, д 13А
7	Лифт	2002BE 0067E23	152337	Di2-PA 13(1000)-2S105	127434,г Москва, Дмитровское шоссе, д 13А
8	Лифт	2002BE 0067E19	152333	Di2-PA 13(1000)-2S105	127434,г Москва, Дмитровское шоссе, д 13А
9	Лифт	2002BE 0067E24	152339	Di2-PA 13(1000)-2S105	127434,г Москва, Дмитровское шоссе, д 13А
Общее количество ГПМ:		9			

4.2 Приложения к Заявлению:

№	Наименование документа	Отметка о наличии («Да» или «Нет»)
1		

Страхователь подтверждает, что все сообщенные в настоящем заявлении сведения являются полными и достоверными и что все существенные факты и обстоятельства, известные страхователю, изложены в настоящем заявлении. Страхователь обязуется представить страховщику любую другую разумно затребованную последним информацию, а также сообщать страховщику обо всех изменениях обстоятельств, указанных в настоящем заявлении, в период действия договора обязательного страхования. Страхователь согласен с тем, что настоящее заявление совместно с любой другой представленной им информацией составляет неотъемлемую часть страхового полиса обязательного страхования, заключенного в отношении указанных в настоящем заявлении имущественных интересов. Указанные сведения относятся к существенным обстоятельствам, влияющим на степень риска.

Страхователь выражает согласие на обработку страховщиком персональных данных, указанных в заявлении и иных документах, используемых страховщиком для их обработки в соответствии с законодательством Российской Федерации о персональных данных и с целью исполнения страховщиком условий договора обязательного страхования и требований, установленных законодательством Российской Федерации, в том числе в целях проверки качества оказания страховых услуг и урегулирования убытков по договору страхования, осуществления страховой выплаты, администрирования договора, в статистических целях и в целях проведения анализа.

Страховщик имеет право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными страхователя (в том числе с данными специальной категории): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обезличивание, блокирование, уничтожение, а также их передачу участникам, определенным законодательством Российской Федерации об обязательном страховании гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте.



✓  
**Страхователь:** \_\_\_\_\_ /  
 М.П. (при наличии) \_\_\_\_\_ (личная подпись)

**В.М. Филиатов**  
 (инициалы, фамилия)

"11" декабря 2024 года  
 (дата заполнения заявления)

**5. Страховая премия (заполняется страховщиком):**

Наименование опасного объекта	Код вида опасного объекта	Страховая сумма	Базовая ставка	Коэффициенты страховых тарифов		Страховой тариф	Страховая премия
				K <sub>1</sub>	K <sub>2</sub>		
ЛИФТЫ В СООТВЕТСТВИИ С П.4 "ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ" РАЗДЕЛА III ЗАЯВЛЕНИЯ ОБ ОБЯЗАТЕЛЬНОМ СТРАХОВАНИИ	22.1	20 000 000.00 рублей (Двадцать миллионов рублей)	0.009	0.6	1	0.0054	1 080.00 рублей

K<sub>1</sub> - коэффициент, зависящий от уровня безопасности опасного объекта, в том числе с учетом соблюдения требований технической и пожарной безопасности при эксплуатации опасного объекта, готовности к предупреждению, локализации и ликвидации чрезвычайной ситуации, возникшей в результате аварии на опасном объекте.

K<sub>2</sub> - коэффициент, зависящий от отсутствия или наличия страховых случаев, произошедших в период действия предшествующего договора обязательного страхования из-за нарушения страхователем норм и правил эксплуатации опасного объекта, установленных законодательством Российской Федерации

Выдан страховой полис обязательного страхования: RESX12474199447000

Особые отметки: \_\_\_\_\_

**Страховщик (представитель страховщика):** \_\_\_\_\_ /  
 \_\_\_\_\_ (личная подпись) \_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия уполномоченного лица)

Адрес (место нахождения): \_\_\_\_\_

БИК	044525593	КПП	772601001
ИНН	7710045520	ОКПО	11595516

"11" декабря 2024 года