

# СТРАХОВОЙ ПОЛИС

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

серия 111 № 0101276766

www.reso.ru



\* 1 2 3 5 1 2 8 2 7 0 \*

Страхование публичное акционерное общество «РЕСО-ГАРАНТИЯ» (далее – страховщик) и

ООО «КВАРТАЛ» [26447857] (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.

**ООО «КВАРТАЛ» [26447857]**

1. Владелец опасного объекта \_\_\_\_\_ (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	<b>ЛИФТЫ В СООТВЕТСТВИИ С П.4 "ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ" РАЗДЕЛА III ЗАЯВЛЕНИЯ ОБ ОБЯЗАТЕЛЬНОМ СТРАХОВАНИИ</b>
Адрес места нахождения опасного объекта	<b>МОСКВА, УЛ ЗВЕНИГОРОДСКАЯ 2-Я ДОМ 11</b>
Регистрационный номер опасного объекта	--

5. Страховая сумма по договору страхования 1 000 0 0 0 0 (Десять миллионов рублей)

6. Страховой тариф 0.015 (процентов) 7. Страховая премия 1 500.00 (сумма прописью) рублей уплачивается:

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

в следующем порядке:

первый взнос 1 500.00 рублей уплачен « 30 » июня 20 17 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 « 01 » июля 20 17 г. по « 30 » июня 20 18 г.

Дата заключения договора: 30.06.2017.

9. Особые отметки \_\_\_\_\_

Напечатан ЛИТВИНОВ АРТЕМ БОРИСОВИЧ (PS LITAV), дата печати 30.06.2017, 16.22.42 Агентство «Ресо-Гарантия» (ИНН 77-07-00357) ул. Новорязанская, д. 18, Москва, 129090, тел. 8 (495) 637-8003

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 «КВАРТАЛ» [26447857]** (наименование) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ф.и.о. уполномоченного лица)

Адрес места нахождения \_\_\_\_\_ 129090, МОСКВА Г, УЛ НОВОРЯЗАНСКАЯ, Д 18

Адрес места нахождения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ф.и.о. уполномоченного лица)

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ф.и.о. уполномоченного лица)

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ф.и.о. уполномоченного лица)

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ф.и.о. уполномоченного лица)

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ф.и.о. уполномоченного лица)

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ф.и.о. уполномоченного лица)

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ф.и.о. уполномоченного лица)

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ф.и.о. уполномоченного лица)



ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР  
ООО «КВАРТАЛ»  
ТЕТДОВЕВ Е.К.

\_\_\_\_\_ (подпись)



**Перечень ГПМ, в отношении которых заключается договор обязательного страхования.**

№ п/п	Наименование ГПМ (лифт грузовой /пассажирский; площадка подъемная инвалидная. эскалатор.	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 опасного объекта: <u>Москва, ул Звенигородская 2-я, дом 11</u>				
1	Лифт пассажирский	5066929		Schindler
2	Лифт пассажирский	5066930		Schindler
3	Лифт пассажирский	5066931		Schindler
4	Лифт пассажирский	5066932		Schindler
Адрес места нахождения опасного объекта: _____				
1				
2				
3				



*(подпись)* **Е.А. Тетдосв**  
 (ф.и.о.)



Страховщик: *(подпись)*  
 М.П. \_\_\_\_\_  
 (ф.и.о.)