



Страховое публичное акционерное общество  
«Ингосстрах»

**ИНГОССТРАХ**

Россия, 117997, Москва, ул. Петлинка, 12, стр. 2  
Тел.: 8 (495) 956 55 55, Лиц. ОС № 0928-04 от 23.09.2015

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 \_\_\_ № IGSX12046106438000

Страховое публичное акционерное общество "Ингосстрах" (далее – страховщик) и  
Общество с ограниченной ответственностью "Пригорск" (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 Общество с ограниченной ответственностью "Пригорск"

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
Адрес (место нахождения) опасного объекта	655156, Республика Хакасия, г.Черногорск, п.Пригорск, д.6, корп.Б
Регистрационный номер опасного объекта	-

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

6. Страховой тариф 0.009 (процентов) 7. Страховая премия 900 (девятьсот) рублей уплачивается:

единовременно ; в рассрочку 2 равными платежами ; в рассрочку 4 равными ежеквартальными платежами  в следующем порядке:

первый взнос 900,00 рублей уплачен « 25 » марта 20 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 20 20 г. по « 25 » марта 20 21 г.

9. Особые отметки №432-727-240441/20-ОС КУБ=0.6, Дата Заключения-24.03.2020

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 Общество с ограниченной ответственностью "Пригорск"

Адрес места нахождения 655156, Россия, Республика Хакасия, г.Черногорск, п.п. Пригорск, д.6Б

М.П. \_\_\_\_\_  
Закиров Р.С.  
директор, Устав  
(подпись) (ф.и.о. уполномоченного лица)

Страховщик (представитель страховщика) Филиал СПАО "Ингосстрах" в Республике Хакасия

Филиал 655013, Россия, Республика Хакасия, г.Абакан, ул.Чурашова, д.124

М.П. \_\_\_\_\_  
Побединский А.В.  
директор  
договор №7273821-51/19 от 11.12.2019  
(подпись) (ф.и.о. уполномоченного лица)

**Продавец: СПАО "Ингосстрах"**

Адрес: Российская Федерация, 117997, г. Москва, ул. Пятницкая, д. 12, корп. 2

**АКТ № 727-11250-1397273/20 от 25.03.2020**Заказчик: **Общество с ограниченной ответственностью «Пригорск»**

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
<b>Страховые платежи</b>					
1	Страховая премия по полису: №432-727-240441/20-ОС.	руб.	1	900.00	900.00
<b>Итого:</b>					<b>900.00</b>
<b>Без налога (НДС):</b>					
<b>Всего:</b>					<b>900.00</b>

Всего оказано услуг на сумму: **девятьсот рублей 00 копеек,**  
 НДС не облагается

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

Исполнитель:



Заказчик:



	Отдел корпоративного страхования Филиал СПАО "Ингосстрах" в Республике Хакасия	
	Страховщик:	СПАО "Ингосстрах"
	Адрес:	117997, г. Москва, ул. Пятницкая, д. 12, стр. 2
	Получатель:	СПАО "Ингосстрах"
Банковские реквизиты:	расчетный счет: 40701810700020016042, ПАО СБЕРБАНК, г. МОСКВА, БИК: 044525225, Корр. счет: 30101810400000000225, 117997, г. МОСКВА, ул Вавилова, 19	
ИНН: 7705042179	КПП: 770501001	ОКПО: 2250942

**СЧЕТ № 727-11250-1397273/20 от 24.03.2020**

Плательщик: Общество с ограниченной ответственностью "Пригорск"  
 Страна регистрации: Российская Федерация  
 Адрес: 655156, г. Черногорск, Пригорск п 6-б  
 ИНН: 1903026361 ОКПО:

Наименование	Сумма	Ставка НДС	Сумма НДС	ВСЕГО с НДС
Премия по Полису № 432-727-240441/20-ОС.	900.00 RUR	-	-	900.00 RUR
<b>Всего к оплате:</b> девятьсот рублей 00 копеек				
НДС не облагается				

**Условия и сроки оплаты:**

1. Комиссия по переводу уплачивается за счет плательщика, комиссия банка-корреспондента – за счет получателя
2. При оплате в рублях - курс ЦБ РФ на дату перевода
3. Единовременно по 25/03/2020.
4. Форма оплаты "БАНК"

**Назначение платежа:**

Оплата по счету № 727-11250-1397273/20 от 24/03/2020 НДС не облагается

Директор /Побединский А.В./

Подпись:

М. П.



По всем вопросам, связанным с данным счетом, Вы можете обратиться:  
 / Кудрявцева Е.Н. / Тел: (3902)357953; 3902357953; 3902357953.  
 Факс: 55-70-74.