

Договор № 2010004-0370655/18 ИМЮ
страхования имущества юридических лиц

г. Кострома

«30» марта 2018 г.

Общество с ограниченной ответственностью «Страховая Компания «Согласие» (ООО «СК «Согласие», лицензия Банка России на осуществление страхования СИ № 1307 от «25» мая 2015г.), именуемое в дальнейшем «Страховщик», в лице Главного специалиста отдела агентских продаж Костромского регионального филиала Степановой Марины Александровны, действующего на основании Доверенности № 3379/Д от «30» марта 2018 г., с одной стороны, и

Областное государственное бюджетное учреждение «Костромская городская станция по борьбе с болезнями животных», именуемое в дальнейшем «Страхователь», в лице Начальника станции ОГБУ "Костромская городская Станция по борьбе с болезнями животных", Петрова Сергея Сергеевича, действующего на основании Устава, с другой стороны, далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор (в дальнейшем «Договор») о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

1.1. По настоящему Договору Страховщик обязуется за обусловленную настоящим Договором плату (страховую премию) при наступлении предусмотренного в настоящем Договоре события (страхового случая) возместить Страхователю в пределах страховой суммы, указанной в настоящем Договоре, убытки, вызванные утратой (гибелью), повреждением застрахованного имущества в результате этого события.

1.2. Настоящий Договор заключен на основании письменного Заявления о страховании имущества юридических лиц № 2010004-0370655/18 ИМЮ от 30.03.2018 Г (Приложение № 2 к настоящему Договору, в дальнейшем «Заявление») на условиях, изложенных в настоящем документе и Правилах страхования имущества юридических лиц, в редакции от «05» июля 2016 г. (Приложение № 1 к настоящему Договору, в дальнейшем «Правила страхования»).

2. ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ. ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ.

2.1. Объектом страхования являются имущественные интересы Страхователя, связанные с риском утраты (гибели) или повреждения застрахованного имущества.

Застрахованным имуществом по настоящему Договору является имущество, указанное в Заявлении, в Перечне застрахованного имущества (Приложение № 3 к настоящему Договору, в дальнейшем «Перечень»), а именно:

2.1.1. Здания, согласно Перечню, а именно следующие его элементы:

- Конструктивные элементы (исключая оконное остекление).

2.1.2. Сооружения, согласно Перечню, а именно следующие его элементы:

- Конструктивные элементы (исключая оконное остекление);

2.1.3. Оборудование, указанное в Перечне застрахованного имущества.

По настоящему Договору страхование распространяется на вычислительную технику, сетевое и периферийное оборудование, устройства связи и передачи информации, электронные медицинские приборы, электронные измерительные приборы, конторские машины, множительную технику и другое электронное оборудование, указанное в Перечне застрахованного имущества.

2.2. Место страхования (территория страхования): Российская федерация, Костромская обл., г. Кострома, ул. Костромская, д.48а, г. Волгореченск, ул. Кооперативная, д.8.

В случае изменения названия, наименования или нумерации «составляющих» адреса по распоряжению органов власти, имущество, указанное в п.2.1 настоящего Договора, считается застрахованным по новому адресу с момента вступления в силу вышеуказанных изменений без дополнительного соглашения Сторон.

2.3. Имущество, указанное в п.2.1 настоящего Договора, является застрахованным только при условии, если в момент наступления страхового случая оно находилось на территории страхования, указанной в пункте 2.2 настоящего Договора, с соблюдением Страхователем всех мер по его пожарной



безопасности, охране, а также условий эксплуатации, указанных Страхователем в Заявлении.

3. СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ. СТРАХОВЫЕ РИСКИ.

3.1. По настоящему Договору страховым случаем является утрата (гибель) или повреждение застрахованного имущества, указанного в п. 2.1.1.-2.1.3. настоящего Договора, вследствие следующих причин (опасностей):

- 3.1.1. Пожар (п.4.2.1. Правил страхования).
- 3.1.2. Удар молнии (п.4.2.2. Правил страхования).
- 3.1.3. Взрыв (п.4.2.3. Правил страхования).
- 3.1.4. Падение летательного аппарата, его частей или груза (п.4.2.4. Правил страхования).
- 3.1.5. Стихийные бедствия (п.4.2.5. Правил страхования).
- 3.1.6. Повреждение водой из систем водоснабжения, отопления, канализации и кондиционирования (п.4.2.6. Правил страхования).
- 3.1.7. Повреждение веществом из систем пожаротушения (п.4.2.7. Правил страхования).
- 3.1.8. Противоправные действия третьих лиц (п.4.2.8. Правил страхования), а именно:
 - 3.1.8.1. хулиганство;
 - 3.1.8.2. вандализм;
 - 3.1.8.3. умышленное уничтожение или повреждение третьими лицами застрахованного имущества;
 - 3.1.8.4. уничтожение или повреждение имущества по неосторожности.
- 3.1.9. Кража со взломом, грабеж; разбой (п.4.2.9. Правил страхования).

В рамках настоящего Договора к «иным закрытым хранилищам» относятся сейфы, сейфовые комнаты (кассы), металлические ящики или шкафы для хранения документов и материальных ценностей, контрольно-кассовые аппараты (ККМ)».

3.1.10. Поджог (квалифицируемое по ст. 167 и 168 УК РФ) (п. 4.2.10. Правил страхования).

3.2. Страхование на условиях, включенных в п.3.1 настоящего Договора, осуществляется в соответствие с положениями и исключениями из страхования, предусмотренными разделом 4 Правил страхования и настоящим Договором.

3.3. В рамках настоящего Договора имущество, указанное в п. 2.1.1.- 2.1.3. Договора, застраховано в соответствии с п. 1.3. Дополнительных условий № 1 по страхованию имущества от воздействия посторонних объектов к Правилам страхования (далее по тексту - «ДУ 1») от утраты (гибели) или повреждения вследствие таких причин, как:

- 3.3.1. Наезд транспортных средств (включая автомобильный, железнодорожный, воздушный), самодвижущихся машин или механизмов на застрахованное имущество (п. 1.3.1. ДУ 1);
- 3.3.2. Внезапное и непредвиденное падение деревьев, крупных кустарников, глыб льда и снега, столбов, мачт освещения, элементов конструкции зданий или сооружений либо их обломков, а также прочих предметов (твердых тел) на застрахованное имущество (п. 1.3.2. ДУ 1);
- 3.3.3. Удар и столкновение с животными или птицами (п. 1.3.4. ДУ 1).

3.4. Страхование на условиях, включенных в п.3.1, 3.3. настоящего Договора, осуществляется в соответствие с положениями и исключениями из страхования, предусмотренными настоящим Договором, разделом 4 Правил страхования и ДУ 1.

4. СТРАХОВАЯ СУММА, СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ, ФРАНШИЗА.

4.1. По настоящему Договору установлена страховая сумма в отношении всей совокупности страховых случаев, подпадающих под действие настоящего Договора, в размере: 9 646 030,05 (Девять миллионов шестьсот сорок шесть тысяч тридцать) рублей, 05 копеек, состоящая из страховых сумм по отдельным категориям (объектам, предметам, группам, единицам) застрахованного имущества, указанных в Заявлении, в Перечне.

4.1.2. В рамках настоящего Договора установлен лимит возмещения ущерба в части конструктивных элементов зданий, сооружений за один квадратный/погонный метр, согласно данным, указанным в Перечне (Приложение №3 к Договору страхования).



4.2. По настоящему Договору размер страхового тарифа за весь срок действия настоящего Договора составляет 0,16 % от страховой суммы, указанной в п.4.1 настоящего Договора.

4.3. По настоящему Договору общий размер страховой премии, подлежащей уплате Страхователем, установлен в размере: 15 433,64 (Пятнадцать тысяч четыреста тридцать три) рубля, 64 копейки, .

4.4. Страховая премия уплачивается Страхователем Страховщику единовременно не позднее «6» апреля 2018 г.

4.5. По настоящему Договору безусловная франшиза по каждому страховому случаю установлена в размере 10 000 (Десять тысяч) рублей, 00 копеек .

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ.

5.1. Настоящий договор вступает в силу с 00 часов 00 минут дня, следующего за днем оплаты всей суммы страховой премии (при оплате страховой премии единовременно) или всей суммы первого страхового взноса (при оплате страховой премии в рассрочку), и действует до 24 часов 00 минут «01» апреля 2019 г. (время местное).

6. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.

6.1. Права и обязанности сторон указаны в Правилах страхования.

6.2. В рамках настоящего Договора Страхователь обязан в срок не позднее 3 (трёх) рабочих дней, следующих за днём, когда стало известно о наступлении события, имеющего признаки страхового случая, направить Страховщику письменное уведомление в произвольной форме о случившемся на электронный адрес Страховщика ubitok@soglasie.ru.

7. СТРАХОВОЕ ВОЗМЕЩЕНИЕ.

7.1. Действия сторон при наступлении страхового случая, порядок определения размера ущерба и страховой выплаты указаны в разделах 8, 9 Правил страхования. Положения данных разделов Правил страхования применяются в части, не противоречащей настоящему Договору.

7.2. По настоящему Договору размер страхового возмещения, подлежащего выплате Страхователю (Выгодоприобретателю) определяется:

7.2.1. В отношении застрахованного имущества (кроме товарно-материальных ценностей) – пропорционально отношению страховой суммы, установленной для данной категории застрахованного имущества, к страховой стоимости.

7.3. Из суммы страхового возмещения (страховой выплаты), вычитается сумма безусловной франшизы (если франшиза установлена настоящим Договором) и сумма всех неуплаченных и/или просроченных страховых взносов.

8. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ И ОГОВОРКИ.

8.1. Стороны принимают все меры к разрешению споров и разногласий, которые могут возникнуть из настоящего Договора или в связи с ним, путем переговоров. В случае если Стороны не пришли к соглашению, все споры или разногласия, которые могут возникнуть из настоящего Договора или в связи с ним, подлежат рассмотрению в Арбитражном суде г. Москвы.

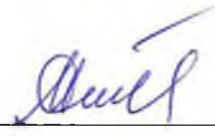
8.2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, считаются действительными только при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями Сторон.

8.3. Все сообщения, предусмотренные настоящим Договором и Правилами страхования, должны осуществляться Сторонами в письменной форме способами связи, обеспечивающими фиксирование сообщений, либо вручаться под расписку.

8.4. При досрочном отказе Страхователя от настоящего Договора уплаченная Страховщику страховая премия возврату не подлежит. .

8.5. Во всем, что не урегулировано настоящим Договором, применяются Правила страхования и Дополнительные условия к ним. В случае наличия разночтения между положениями настоящего Договора и Правил страхования (Дополнительных условий к ним), преимущественную силу имеют положения настоящего Договора.

8.6. Настоящий Договор составлен на 4 листах, в 2 экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для Страховщика, Страхователя



8.7. Неотъемлемой частью настоящего Договора являются следующие приложения:

Приложение 1 — Правила страхования и ДУ 1;

Приложение 2 — Заявление (с приложениями);

Приложение 3 — Перечень.

9. АДРЕСА И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ СТОРОН.

СТРАХОВЩИК: Общество с ограниченной ответственностью «Страховая Компания «Согласие»
местонахождение: 129110, г. Москва, ул. Гиляровского, д. 42.
Костромской региональный филиал
почтовый адрес: 156000, г. Кострома, ул. Симановского, д.13
Р/С 40701810613250005250 в Филиале банка ВТБ (ПАО) в г. Воронеже г. Воронеж
БИК 042007835, К/С 30101810100000000835, ИНН 7706196090, КПП 440102001.
Контактное лицо: Степанова Марина Александровна
Телефон: (4942) 47 04 00 доб.107

СТРАХОВАТЕЛЬ: Областное государственное бюджетное учреждение «Костромская городская станция по борьбе с болезнями животных»
местонахождение: 156012, Российская федерация, Костромская обл., г. Кострома, ул. Костромская, д.48а; г. Волгореченск, ул. Кооперативная, д.8
почтовый адрес: 156012, Российская федерация, Костромская обл., г. Кострома, ул. Костромская, д.48а; г. Волгореченск, ул. Кооперативная, д.8
(л/с 836030044) Департамент финансов КО (ОГБУ «Костромская горСББЖ»)
Р/С 40601810334693000001 Отделение Кострома г. Кострома, БИК 043469001, ИНН 4401043601, КПП 44010101, ОГРН 1044408617175, ОКВЭД 75.00.

10. ПОДПИСИ СТОРОН.

СТРАХОВАТЕЛЬ:

Подписывая настоящий Договор, Страхователь подтверждает, что с Правилами страхования и ДУ 1 ознакомлен, согласен и получил их, условия страхования, изложенные в настоящем Договоре, в Правилах страхования и ДУ, указанных в настоящем Договоре, ему разъяснены и понятны. Подписывая настоящий Договор, Страхователь подтверждает, что с полномочиями представителя Страховщика на заключение договора страхования ознакомлен.

Начальник станции

ОГБУ «Костромская городская Станция по борьбе с болезнями животных»


_____ / Петров С.С./
подпись М.П.



СТРАХОВЩИК:


Главный специалист отдела агентских продаж
Костромского регионального филиала

ООО «СК «Согласие»


_____ / Степанова М.А./
подпись М.П.



Предыдущий Договор страхования № 2010004-0180357/17 ИМЮ





ЗАЯВЛЕНИЕ № 2010004-0370655/18 ИМЮ
о страховании имущества юридических лиц

 является Приложением № 2 к Договору страхования
№ 2010004-0370655/18 ИМЮ от «30» марта 2018 г.

Настоящее Заявление составлено на бланке Страховщика. Указанные в Заявлении сведения являются существенными обстоятельствами для определения Страховщиком вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков от его наступления (страхового риска).
Просим Вас заполнить все графы, поставить подпись и печать на каждом листе в нижней части Заявления. При отсутствии информации необходимо в соответствующую графу вписывать «нет» либо ставить прочерк «—».

1. Страхователь.

Полное наименование ЮЛ / Ф.И.О. ИП	Областное государственное бюджетное учреждение "Костромская городская станция по борьбе с болезнями животных"		
В лице (должность, Ф.И.О.)	Начальника Петрова Сергея Сергеевича		
Действующего на основании	<input checked="" type="checkbox"/> устава	<input type="checkbox"/> доверенности №	<input type="checkbox"/> иное (укажите): _____ от _____ г.
Вид деятельности ¹	ветеринария ОКВЭД (ОКОНХ) 75.00		
Адрес места нахождения (юридический) / адрес регистрации ИП	156012, г. Кострома, ул. Костромская, д.48а; г. Волгореченск, ул. Кооперативная, д.8а		
Почтовый адрес	156012, г. Кострома, ул. Костромская, д.48а		
Реквизиты	Р/С 40601810334693000001	К/С л/с 836030044	в банке отделение Кострома г. Кострома
	БИК 043469001	ИНН/ТИН 4401043601/	ОГРН 1044408617175 КПП 440101001
Контактное лицо (Ф.И.О.)	Петров Сергей Сергеевич телефон 55-68-72 e-mail: sbbggor@kmtn.ru		

2. Выгодоприобретатель. Выгодоприобретателем по договору страхования назначается: Страхователь; иное лицо (заполните форму ниже):

Полное наименование			
На основании	<input type="checkbox"/> договора залога (ипотеки)	№ _____ от _____ г.	
	<input type="checkbox"/> кредитного договора	№ _____ от _____ г.	
	<input type="checkbox"/> договора лизинга	№ _____ от _____ г.	
	<input type="checkbox"/> договора аренды	№ _____ от _____ г.	
	<input type="checkbox"/> иное (укажите):		
Адрес места нахождения (юридический)			
Почтовый адрес			
Реквизиты	Р/С	К/С	в банке
	БИК	ИНН	ОГРН КПП
Контактное лицо (Ф.И.О.)	Петров Сергей Сергеевич телефон 55-68-72 e-mail:		

3. Срок действия Договора страхования просим установить: с «02» апреля 2018г. по «01» апреля 2019г.

4. Состав и стоимость имущества, принимаемого на страхование

Имущество, принимаемое на страхование	<input type="checkbox"/> принадлежит Страхователю на праве собственности	<input type="checkbox"/> принадлежит Страхователю по договору аренды	
	<input type="checkbox"/> получено по договору лизинга	<input type="checkbox"/> получено по договору ответственного хранения	
	<input type="checkbox"/> принято на реализацию	<input type="checkbox"/> сдается в аренду	
	<input type="checkbox"/> передано в залог	<input checked="" type="checkbox"/> иное (укажите): право оперативного управления	
Укажите документы, подтверждающие права Страхователя на имущество, принимаемое на страхование (по каждой группе имущества):		Договор оперативного управления, свидетельства на право собственности: 44АБ№489778 от 26 августа 2011 г, 44-44-03/001/2009-989 от 08.12.2015 г, 44АБ№489774 от 26.08.2011 г, 44-44-01/105/2007-941 от 07.04.2016 г	
В отношении Страхователя введено внешнее управление / конкурсное производство / дело о банкротстве / Имущество является предметом споров, судебных разбирательств, находится под арестом или доступ Страхователя к имуществу ограничен/отсутствует		<input checked="" type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да (укажите):	
Валюта, в которой выражены действительная стоимость и страховая сумма (укажите):		<input checked="" type="checkbox"/> рубли <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> EUR	
Состав имущества	Краткая характеристика	Действительная стоимость	Страховая сумма
Документ, подтверждающий действительную стоимость имущества	<input type="checkbox"/> выписка из баланса / карточка учета Основных Средств / отчет об оценке от / /20 г.)	<input type="checkbox"/> договор купли-продажи от / /20 г.)	<input checked="" type="checkbox"/> по заявлению Страхователя
	<input type="checkbox"/> иной (укажите):		
<input checked="" type="checkbox"/> Здание / <input type="checkbox"/> Помещение, <input type="checkbox"/> в т. ч. остекление ²	<input checked="" type="checkbox"/> конструктивные элементы <input type="checkbox"/> инженерно-коммуникационные системы и сети <input type="checkbox"/> внутренняя отделка (исключая витражи) ² <input type="checkbox"/> внешняя отделка ²		2 295 249,75
<input checked="" type="checkbox"/> Сооружение, <input type="checkbox"/> в т. ч. остекление ²	<input checked="" type="checkbox"/> конструктивные элементы <input type="checkbox"/> инженерно-коммуникационные системы и сети <input type="checkbox"/> внутренняя отделка (исключая витражи) ² <input type="checkbox"/> внешняя отделка ¹		688 424,72
<input type="checkbox"/> Незавершенное строительство			
<input type="checkbox"/> Инженерное оборудование			
<input type="checkbox"/> Внутренняя отделка ²			
<input type="checkbox"/> Стекла, зеркала, витрины, витражи ²			
<input type="checkbox"/> ТМЦ	<input type="checkbox"/> товары <input type="checkbox"/> запасы готовой продукции <input type="checkbox"/> запасы сырья и материалов <input type="checkbox"/> в т.ч. ГСМ		
<input type="checkbox"/> Мебель, предметы интерьера (приложите описание)			
<input checked="" type="checkbox"/> Оборудование (приложите описание)			
<input checked="" type="checkbox"/> в т.ч. электронное оборудование	согласно перечня		6 662 355,58
<input type="checkbox"/> Компьютеры, бытовая и оргтехника (приложите описание)			
<input type="checkbox"/> Внешние объекты ² (антенны, мачты, средства рекламы)			
<input type="checkbox"/> Земельные участки ²			
<input type="checkbox"/> Прочее имущество			



НАЧАЛЬНИК УЧРЕЖДЕНИЯ

Петров С.С.

Страхователь:

подпись

ФИО

¹ Укажите основной вид хозяйственной деятельности на территории страхования

² При страховании данных объектов/рисков заполните соответствующее приложение к настоящему Заявлению.

ИТОГО: 9 646 030,05
НДС включен в действительную стоимость / страховую сумму имущества, принимаемого на страхование да нет

Страховая сумма по товарным запасам определена на основании:
 закупочной стоимости Способ определения максимальный остаток остаток на дату заключения договора страхования
 стоимости воспроизводства стоимости средний остаток

5. Риски, принимаемые на страхование (страховые риски).

Отметьте те риски, на случай наступления которых предполагается заключить договор страхования.

Стандартные риски			
<input type="checkbox"/> Пожар	<input type="checkbox"/> Падение летательного аппарата, его частей или груза	<input type="checkbox"/> Повреждение вещством из систем пожаротушения	<input checked="" type="checkbox"/> По всем рискам группы «Стандартные риски»
<input type="checkbox"/> Удар молнии	<input type="checkbox"/> Стихийные бедствия	<input type="checkbox"/> Противоправные действия третьих лиц	
<input type="checkbox"/> Взрыв	<input type="checkbox"/> Повреждение водой из систем водоснабжения, отопления, канализации и кондиционирования	<input type="checkbox"/> Кража со взломом, грабеж и разбой (кроме ЗУ)	
Дополнительные риски (оговорки)			
<input type="checkbox"/> Террористический акт	<input type="checkbox"/> Диверсия	<input type="checkbox"/> Гражданская война, народные волнения, забастовки	
Дополнительные условия по страхованию			
<input checked="" type="checkbox"/> От воздействия посторонних объектов ¹ (ДУ1) <input type="checkbox"/> «Бой стекло» ¹ (ДУ4) <input type="checkbox"/> Земельных участков (ДУ5) ¹ <input type="checkbox"/> Электронного оборудования (ДУ8) ²			
<input checked="" type="checkbox"/> Другие, из перечисленных в правилах (укажите) ¹ Поджог			

6. Описание места расположения имущества, принимаемого на страхование (территории страхования)¹

Территория страхования (местонахождение имущества). Укажите точный адрес (в т.ч. №№ помещений) Согласно приложению №1 к заявлению

Функциональное назначение здания / помещения	<input type="checkbox"/> складское <input type="checkbox"/> торговое <input type="checkbox"/> производственное	<input type="checkbox"/> административное <input checked="" type="checkbox"/> иное (укажите): услуги ветеринарии	Здание / помещение используется по назначению <input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет (поясните):
Год постройки здания		Год последнего капитального ремонта здания	
Общая площадь здания, кв.м.		Площадь территории страхования (заполните, если не совпадает с общей площадью здания), кв.м.	
Количество этажей в здании	1	На каких этажах размещены объекты страхования	
Вид деятельности на территории страхования (укажите):		услуги ветеринарии	
Описание прилегающей территории	<input type="checkbox"/> склады <input checked="" type="checkbox"/> промзона <input type="checkbox"/> иное (укажите):		
Конструктивный тип здания (отметьте нужное)	<input type="checkbox"/> Несущие и ненесущие стены из камня (бетон, кирпич), недеревянные перекрытия <input type="checkbox"/> Несущие и ненесущие стены из камня (бетон, кирпич), деревянные перекрытия и/или деревянные элементы в конструкции крыши <input type="checkbox"/> Металлический каркас и стены из стальных листов (иных негорючих материалов), нет горючего утеплителя		
	<input type="checkbox"/> Металлический каркас и стены из горючих материалов или есть горючий утеплитель <input type="checkbox"/> Конструкция из древесины		
Наличие инженерно-коммуникационных систем и сетей	<input checked="" type="checkbox"/> водоснабжение <input checked="" type="checkbox"/> электроснабжение <input checked="" type="checkbox"/> канализационная система <input checked="" type="checkbox"/> вентиляция <input checked="" type="checkbox"/> теплоснабжение <input type="checkbox"/> газоснабжение <input checked="" type="checkbox"/> телефонная связь <input type="checkbox"/> системы дымоудаления		
Все указанные системы и сети находятся в исправном состоянии	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет (поясните):		
Производится регулярное тех.обслуживание указанных систем	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет (поясните, каких):		
Водосодержащие сети эксплуатируются без замены	<input checked="" type="checkbox"/> < 15 лет <input type="checkbox"/> 15 - 25 лет <input type="checkbox"/> > 25 лет		
Имеется открытая электропроводка	<input type="checkbox"/> да <input checked="" type="checkbox"/> нет	Электропроводка эксплуатируется без замены	<input type="checkbox"/> < 10 лет <input checked="" type="checkbox"/> 10 - 20 лет <input type="checkbox"/> > 20 лет
Электрические сети оборудованы автоматами защиты от токов короткого замыкания и перегрузки	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	Имеется система молниезащиты	<input type="checkbox"/> да <input checked="" type="checkbox"/> нет

7. Пожарная безопасность на территории страхования¹

Имеется исправная пожарная сигнализация (АПС) Год установки

<input type="checkbox"/> да, укажите: <input type="checkbox"/> нет	Вид пожарной сигнализации: <input type="checkbox"/> ручная <input type="checkbox"/> автоматическая, укажите тип датчиков: <input type="checkbox"/> дымовые <input type="checkbox"/> тепловые <input type="checkbox"/> пламени <input type="checkbox"/> иные (укажите):	
	Сигнал о пожаре выведен на пульт с круглосуточным контролем: <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет (укажите):	
	Место вывода сигнала о пожаре: <input type="checkbox"/> пожарная часть <input type="checkbox"/> пост охраны <input type="checkbox"/> иное (укажите):	
	Пожарная сигнализация установлена во всех помещениях (кроме санузлов, венткамер и пр.) <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет (укажите):	помещения, в которых установлены датчики пожарной сигнализации или площадь охвата помещений в %100

Имеется исправная система автоматического пожаротушения (АУПТ) Год установки

<input type="checkbox"/> да, укажите: <input type="checkbox"/> нет	Вид АУПТ: <input type="checkbox"/> спринклерная <input type="checkbox"/> дренчерная <input type="checkbox"/> тушение пеной <input type="checkbox"/> АУПТ охватывает все помещения (кроме санузлов, венткамер и пр.) <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет (укажите):	<input type="checkbox"/> порошковая <input type="checkbox"/> автоматический АУПТ: <input type="checkbox"/> ручной
	АУПТ охватывает все помещения (кроме санузлов, венткамер и пр.) <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет (укажите):	помещения, в которых установлена АУПТ или площадь охвата помещений в %100

Для обеспечения водой для пожаротушения используются: гидранты пожарные водоемы пожарные краны иное (укажите):

Все имеющиеся средства пожаротушения (огнетушители, гидранты и т.д.) исправны и отвечают требованиям Пожнадзора по количеству и расположению да нет (поясните):

Укажите наименование имеющихся средств пожаротушения и их количество

Введен запрет на курение да нет Имеются специально оборудованные места для курения да нет

Имеется у Страхователя собственная профессиональная объектовая пожарная охрана да нет Расстояние до ближайшей пожарной части, км

8. Организация охраны имущества, принимаемого на страхование¹

Имеется физическая охрана

<input type="checkbox"/> да, укажите: <input type="checkbox"/> нет	Количество человек в рабочее время _____ чел., в нерабочее время _____ чел.	
	Физическая охрана осуществляется <input type="checkbox"/> собственной службой безопасности <input type="checkbox"/> охрана Арендодателя <input type="checkbox"/> службой вневедомственной охраны при ОВД	<input type="checkbox"/> ЧОП, состоящим в договорных отношениях со Страхователем (укажите название): <input type="checkbox"/> иное (укажите):
	Имеется договор об ответственности за утрату, повреждение объекта страхования (с охранный организацией, работником и пр.) <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
	Объект физической охраны (что охраняется) <input type="checkbox"/> здание <input type="checkbox"/> прилегающая территория	<input type="checkbox"/> помещения (включая территорию страхования) <input type="checkbox"/> непосредственно застрахованное имущество
	Имеется вооружение у охраны <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	

Имеется исправная автоматическая охранная сигнализация на территории страхования

<input type="checkbox"/> да, укажите: <input type="checkbox"/> нет	На какой круглосуточный пульт выведен сигнал <input type="checkbox"/> пульт вневедомственной охраны при ОВД <input type="checkbox"/> пульт собственной охраны Страхователя	<input type="checkbox"/> пульт охраны Арендодателя <input type="checkbox"/> пульт ЧОП <input type="checkbox"/> иное (укажите):
---	---	--

НАЧАЛЬНИК УЧРЕЖДЕНИЯ
Петров С.С.
ФИО

¹ При страховании на дополнительных условиях заполните соответствующее Приложение к настоящему Заявлению.
² При страховании имущества в нескольких зданиях/сооружениях и/или на разных территориях страхования заполняется приложение на каждый объект недвижимости к настоящему Заявлению.
Страхователь: _____ / _____
подпись м.п.

Имеется тревожная кнопка да нет

Имеется исправное видеонаблюдения с выводом на круглосуточный пост охраны

да, укажите: Ведется запись с камер видеонаблюдения да нет

нет Системой видеонаблюдения охвачены все помещения (кроме санузлов, венткамер и пр.) да нет (укажите % охвата):

Какая система допуска на территорию страхования свободный вход по пропускам иное (укажите):

Установлены средства пассивной защиты территории страхования

да, укажите: сплошное ограждение территории с постоянным контролем въезда-выезда. Укажите решетки на окнах

нет высоту и материал: иное (укажите):

9. Описание товаров, находящихся на территории страхования (заполняется при страховании ТМЦ и/или складов)

Наименование товаров

Горючесть товаров горючие трудногорючие негорючие в сгораемой упаковке негорючие

Товар требует особый режим хранения

да, укажите: в холодильных / морозильных камерах в помещениях с контролем влажности

нет в помещениях с контролем температуры в особо охраняемых помещениях иное (укажите):

Место хранения товаров склад в одном здании производство + склад открытая площадка / навес

торговый зал в одном здании торговля + склад иное: (укажите):

Товар располагается в помещениях ниже уровня земли нет да (поясните):

Тип упаковки товара картонные коробки контейнер(ы) без упаковки иное (укажите):

в штабелях на поддонах в витринах

Способ хранения товара навалом на стеллажах в сейфах круглосуточно иное (укажите):

на полу в резервуарах в сейфах в нерабочее время

Высота складирования товаров, м. _____ Минимальное расстояние товаров от пола/земли, см _____

На страхование принимается только часть имеющихся на территории страхования товаров да, % от общего количества товаров на территории страхования

нет, страхуются все товары на вышеуказанной территории

Соблюдаются нормы и правила хранения и складирования товаров (в т.ч. расстояние проходов, складированный товар не перекрывает датчики пожарной сигнализации, не соприкасается с лампами освещения, батареями) да нет (поясните):

Третьи лица имеют доступ к территории хранения товара нет да (укажите, какие):

10. Страхование имущества, расположенного на территории проведения производственных процессов (заполняется при страховании имущества, расположенного на указанной территории)

В здании (помещении) ведутся производственные процессы нет да (поясните):

Имущество, принимаемое на страхование, используется для (участвует в) проведении экспериментальных или исследовательских работ нет да (поясните):

Имеется исправная система аспирации нет да График уборки помещений _____

11. Дополнительные сведения.

Режим работы персонала объекта с 8-00 час. до 20-00 час. круглосуточно по будням ежедневно

Имеются неустраненные замечания органов госслужб (Пожнадзор, Ростехнадзор и т.д.) нет да, если да, то: _____ приложите документы и укажите, какие меры приняты

Имеются примыкающие строения нет да (укажите тип деятельности в них): _____

Расстояние до ближайших зданий	Характеристика и тип деятельности в них	здания и сооружения находящиеся на территории ветклиники
<input checked="" type="checkbox"/> < 10 м <input type="checkbox"/> < 10-30 м <input type="checkbox"/> 30-50 м <input type="checkbox"/> > 50 м		

Страхователь является единственным эксплуатантом здания да нет (укажите характеристики и род деятельности других эксплуатантов): _____

На территории страхования находится имущество других организаций нет да (какое): _____

В здании (помещении) находятся или применяются пожаро- и/или взрывоопасные вещества, материалы, технологии / открытый огонь / сварка (в т.ч. связанные с деревообработкой / переработкой зерна) нет да (поясните): _____

На территории страхования ведутся /планируются строительные/ремонтные работы, перерыв в эксплуатации более 30 дней, консервация, реконструкция, переоборудование нет да (поясните): _____

В здании находится бассейн / системы отопления в полах, стенах / предприятие с большим расходом воды (гостиница, лечебное учреждение и т.п.) нет да (поясните): _____

Расположены на расстоянии менее 50 м объекты, представляющих повышенную опасность для объекта страхования (стройки, производство, АЭС, аэропорты, ЛЭП, склады ГСМ, свалки и т.д.) нет да (поясните): _____

Имеются газоанализаторы да нет

Известны дефекты в имуществе, принимаемом на страхование нет да (поясните): _____

Известны дефекты в здании, в котором расположено имущество, принимаемое на страхование нет да (поясните): _____

Имущество, принимаемое на страхование, используется (эксплуатируется) не по функциональному назначению нет да (поясните): _____

Имущество, принимаемое на страхование, эксплуатируется на режимах или в условиях, не соответствующих инструкциям по эксплуатации изготовителя, поставщика или разработчика нет да (поясните): _____

Фиксировались на территории страхования за последние 25 лет наводнения, землетрясения, сели и др. стихийные бедствия нет да (поясните): _____

Предприятие относится к числу опасных производственных объектов согласно Закону «О промышленной безопасности опасных производственных объектов» нет да

В случае если страхователем является Физическое Лицо, Страхователь подтверждает, что имущество, принимаемое на страхование, используется в коммерческой деятельности (аренда, прокат, лизинг, безвозмездное пользование, иное использование) с целью получения дохода. В случае положительного ответа необходимо приложить договор, на базе которого осуществляется коммерческая деятельность. да (поясните): _____ нет

Подпись _____ / Ф.И.О. _____

Имущество было застраховано ранее нет да, в течение 5 лет

Есть действующие договоры страхования в отношении заявляемого на страхование имущества нет да (укажите страховую сумму 9646030.05, дату окончания 02.04.2018)

Были за последние 5 лет случаи повреждения (гибели, утраты) имущества

Дата убытка	Что пострадало	Причина	Размер ущерба
<input checked="" type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да, укажите:			

К Заявлению прилагаются следующие документы: Приложение № 1.2 иное (укажите): _____

Иное (укажите информацию, которая не найдена своего отражения выше или которую Вы считаете необходимым сообщить): _____

Все сведения, указанные Страхователем в настоящем Заявлении, являются полными и достоверными, а также могут быть основой для заключения договора страхования. Мне разъяснено, что в соответствии со ст. 17 ФЗ «О добровольном страховании имущества юридических лиц ООО «СК «Согласие» от 05 июля 2016 г. предоставление заведомо ложных сведений при заключении Договора страхования, а также целей использования объекта, принимаемого на страхование (имущество используется в предпринимательских целях/не используется), может послужить основанием для признания Договора страхования недействительным.

Страхователь _____ / Петров С.С. / «30» 03 2018 г.

Начальник учреждения _____

Необходимо ответить на данный вопрос в «да», если в месте расположения имущества осуществляется содержание птиц, животных, и/или котельная или иное оборудование, работающее на газе.

Страхователь: _____ / Петров С.С. /

Подпись _____ м.п. _____ ФИО _____

ОПИСАНИЕ ИМУЩЕСТВА, ПРИНИМАЕМОГО НА СТРАХОВАНИЕ

(Составлено на 1 листе)

Порядковый номер	1	2	3	4	5
Территория страхования (с указанием города/поселка и т.п., улицы, номера дома / строения / корпуса / литеры, этажа, номера помещения (если имеется информация по номеру помещения), наименование магазина и т.п.)	г. Кострома, ул. Костромская, 48А, лит. А, здание ветеринарной амбулатории, инв №1-11711	г. Кострома, ул. Костромская, 48А, здание изолятора, кад. Номер 44 27:050603 65	г. Кострома, ул. Костромская, 48А, лит. Г, Г2, здание гаража, сторожки, кад. Номер 44-44-01/105/2007-937	г. Волгореченск, ул. Кооперативная, д. 8, здание ветеринарной станции, кад. Номер 44:32:010241:44	
Действительная стоимость (общая)					
в т.ч.: здание					
мебель, хозяйственный инвентарь					
оборудование					
товары					
Страховая сумма (общая)	3 106 870,00	4 382 575,18	515 306,40	952 853,75	
в т.ч.: здание	648 256,00	303 833,60	515 306,40	827 853,75	
мебель, хозяйственный инвентарь					
оборудование	2 458 614,00	4 078 741,58		125 000,00	
товары					
Функциональное назначение здания	ветамбулатория	изолятор	гараж, сторожка	ветеринарная станция	
Вид деятельности на территории страхования	ветеринария	ветеринария	ветеринария	ветеринария	
Год постройки / год последнего капитального ремонта	1978/2006	1978	1978/2015	1986/1994	
Кол-во этажей в здании / этажи размещения объектов страхования	1	1	1	1	
Площадь здания / помещения (кв. м)	161	84,6	156,3	169,6	
Описание прилегающей территории	жилой сектор	жилой сектор	жилой сектор	промзона	
Конструктивный тип здания	Б	Б	Б	Б	
Материалы внешней отделки	нет	нет	нет	нет	
Материалы внутренней отделки	гипсокартон	гипсокартон	штукатурка, дерево	покраска	
Материал крыши (кровли)	металлопрофиль	металлопрофиль	металлопрофиль	металлопрофиль	
Наличие исправной пожарной сигнализации	автоматическая	автоматическая	автоматическая	автоматическая	
Место вывода сигнала о пожаре	пожарная часть	пожарная часть	пожарная часть	пожарная часть	
Наличие исправной системы автоматического пожаротушения	нет	нет	нет	нет	
Наличие исправных пожарных кранов / гидрантов	нет	нет	нет	нет	
Наличие исправных огнетушителей (нет/да, кол-во)	3	5	6	2	
Расстояние до ближайшей пожарной части (км)	10	10	10	10	
Наличие сплошного ограждения территории	да	да	да	нет	
Наличие физической охраны (да/нет)	да	да	да	нет	
Численность охраны в рабочее/нерабочее время	0/2	0/2	0/2	0/0	
Наличие тревожной кнопки (да/нет)	да	да	да	да	
Наличие исправной охранной сигнализации (да/нет)	нет	нет	нет	да	
Наличие видеонаблюдения с выводом изображения на круглосуточный пост охраны (да/нет)	да	да	да	нет	
Имеются замечания органов гос. служб	нет	нет	нет	нет	
Место и способ хранения товаров (укажите), если в каком-то здании имеются отличия/особенности, не указанные в разделе 9 Заявления					
Иное (укажите информацию которая не нашла отражения выше, но Вы считаете существенной)	Сторожа на территории в нерабочее время 2 чел., тревожная кнопка(2 шт) на пульт охраны ООО ОФ "Патруль безопасности"	Сторожа на территории в нерабочее время 2 чел., тревожная кнопка на пульт охраны ООО ОФ "Патруль безопасности"	Сторожа, кол-во 2 чел., тревожная кнопка в здании сторожки на пульт охраны ООО ОФ "Патруль безопасности"	в помещении установлены датчики движения, охрану объекта осуществляет ФГУП "Охрана" Федеральной службы войск национальной гвардии Российской Федерации, пожарная сигнализация на дежурный пост пожарной части г Волгореченск	

НАЧАЛЬНИК УЧРЕЖДЕНИЯ
Петров С.С.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

по страхованию на **Дополнительных условиях**
 к Заявлению № 2010004-0370655/18 ИМЮ
 о страховании имущества юридических лиц

Заполните те разделы настоящего Приложения, которые относятся к Дополнительным условиям страхования, отмеченным Вами в Разделе 5 Заявления

Страхование имущества от воздействия посторонних объектов
Состав рисков, принимаемых на страхование
 «Воздействие посторонних объектов», а именно:

 наезд транспортных средств (включая автомобильный, железнодорожный, воздушный), самодвижущихся машин или механизмов на застрахованное имущество

 внезапное и непредвиденное падение деревьев, крупных кустарников, глыб льда и снега, столбов, мачт освещения, элементов конструкции зданий или сооружений либо их обломков, а также прочих предметов (твердых тел) на застрахованное имущество

 навал самоходных водных транспортных средств, буксируемых или несамоходных водных транспортных средств или самоходных плавающих инженерных сооружений на застрахованное имущество

 удар и столкновение с животными или птицами

 воздействие редкого и нехарактерного для территории страхования опасного природного явления: сильного гололедно-изморозевого отложения (гололѐда, мокрого снега, изморози) в соответствии с критериями Росгидромета

 Дополнительно «Воздействие дыма и ударных волн», а именно:

 неожиданная и ненадлежащая утечка дыма из отопительного, обогревательного, сушильного оборудования или оборудования для приготовления пищи, расположенного в пределах территории страхования (воздействие дыма)

 воздействие ударной воздушной волны

Описание места нахождения объекта (здания/ сооружения/ открытой площадки)

Расстояние до края автомобильной и/или железной дороги, проезжей части, железнодорожного переезда, насыпи, виадука, моста

 < 10 метров
 10-25 метров
 > 25 метров

Расстояние до аэродрома, причала, судоходного водоема, лесного массива

 < 50 метров
 50 – 200 метров
 > 200 метров

Расстояние до строящихся объектов

 < 10 метров 10-25 метров > 25 метров

Дополнительная информация

Уборка глыб льда/снега/наледи с крыши и иных поверхностей объекта (здания/ сооружения) проводится

 Регулярно с периодичностью (укажите)

 Нерегулярно (при возникновении ЧС)

 Нет (поясните)

 Собственными силами

 Специализированной фирмой (по договору)

 Управляющей компанией/ арендатором

Иное (укажите информацию, которая не нашла своего отражения выше или которую Вы считаете необходимым сообщить):

Страхователь



/ Петров С.С. /

Ф.И.О.

«30» марта 2018 г.

дата заполнения

№ п/п	Наименование имущества	Краткая характеристика (кол-во кв.м., назначение здания, марка, модель, инвентарный номер и т.п.)	Год выпуска (авода в эксплуатац ию)	Страховая сумма (руб.)	Адрес нахождения имущества - территория страхования	Лимит возмещения за один квадратный /логонный метр (руб.)
1. Оборудование:						
1.1	Анализатор гематологический биохимический	ГЕМАЛАЙТ, инв. №0849	2013	198 000,00	г. Кострома, ул. Костромская, 48а, лит. А (здание вет.ambulатории)	
1.2	Аппарат анестезиологический ветеринарный	Vet Quip, инв. № 0775	2012	316 900,00		
1.3	Монитор ветеринарный с модулем измерения содержания CO2	Джисон Storm 5790 VET, инв. № 0805	2013	172 000,00		
1.4	система ультразвуковая диагностическая с датчиками и блоком питания	Инв. № 0169	2007	423 530,00		
1.5	Анализатор автоматический биохимический и иммуноферментный	CHEM WELL 2910V, инв. № 0938	2014	1 348 184,00		
Итого по территории страхования				2 458 614,00		
1.6	Рентгеновский аппарат переносной	10/6-01, инв. №0514	2010	164 375,00	г. Кострома, ул. Костромская, 48а, (здание изолятора)	
1.7	Система компьютерной радиологии	Vita CR, инв.№ 0871	2014	1 200 000,00		
1.8	Центрифуга	ЦЛУ-6-3, инв.№ 0976	2015	394 900,00		
1.9	Видеодоскопическая система ветеринарная	Инв № 1059	2016	1 855 000,00		
Итого по территории страхования				3 614 275,00		
1.10	Крематор КРД-300	КРД-300, инв № 0774	2013	172 517,58	г. Кострома, ул. Костромская, д 48а (на территории)	
Итого по территории страхования				172 517,58		
1.11	Сканер ультразвуковой	AcuVista VT 880 P, Инв. № 0808	2013	125 000,00	г. Волгореченск, ул. Кооперативная, д 8	
Итого по территории страхования				125 000,00		
2. Инженерное оборудование						
2.1	Система видеонаблюдения (комплекс предметов) Автоматическая противопожарная сигнализация и система оповещения об угрозе загорания	Инв. № 00542 Инв. № 0340	2010	161 431,00	г. Кострома, ул. Костромская, д 48а	
2.2	загорания		2008	130 518,00		
Итого по территории страхования				291 949,00		
3. Сооружения						
3.1	Ларек из металлоконструкций 2,4м*3,40 м	Инв № 0856, площадью 8,16 кв.м.	2013	177 509,00	г.Кострома, ул. Костромская, 48а (на территории)	21753,55
3.2	Гараж цельнометаллический 3м * 6,0м	Инв. № 0924, площадью 18 кв.м.	2014	200 000,00		11111,11
3.3	Забор ул. Костромская, 48а	Инв. № 0241, длина 472 метра	2007	111 250,72		235,7
3.4	каркаса с покрытием из пластик-поликарбонат 4,7 м*6,3 м	Инв. № 0593, площадью 29,61 кв.м	2011	102 165,00		3450,35
3.5	Навес металлический под размещение крематора 5,7 м*2,9 м	Инв № 0780, площадью 16,53	2012	97 500,00		5898,37
Итого по территории страхования				688424,72		
4. Здания						
4.1	Ветеринарная амбулатория	нежилое строение, об. площадью 161 кв.м., инв. №1-11711, лит А	1978/2006	648 256,00	г. Кострома, ул. Костромская, д 48а, лит А	4026,43
4.2	Здание изолятора	нежилое здание, площадь 84,6 кв.м, этаж 1, кад номер 44-27-050603.65	1978	303 833,60	г. Кострома, ул. Костромская, д 48а	3591,41
4.3	Здание (гараж, сторожка)	общая площадь:156,3 кв.м, лит. Г, Г2, в том числе: нежило помещение №82, площадь 149,9 кв.м. лит. Г; нежило помещение №93, общая площадь 6,9 кв.м., лит Г2, инв.№1-11711	1978/2015	515 306,40	Костромская обл., г. Кострома, ул. Костромская, д 48а	3296,9
4.4	Здание ветеринарной станции	нежилое здание, площадь 169,6 кв.м. Этаж 1, кад. Номер: 44:32:010241.44	1986/1994	827 853,75	Костромская обл., г. Волгореченск, ул. Кооперативная, д 8	4881,21
Итого по территории страхования				2 295 249,75		
Итого				9 646 030,05		

СТРАХОВАТЕЛЬ:

Должность	Подпись	Инициалы, Фам	Дата
Начальник станции ОБУ "Костромская городская Станция по борьбе с болезнями животных"		Петров С.С.	30.03.2018

СТРАХОВЩИК:

Должность	Подпись	Инициалы, Фам	Дата
Главный специалист отдела агентских продаж Костромского регионального филиала		Степанова М.А.	30.03.2018

