Заявление на страхование

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. г. Москва.

 Настоящее заявление на страхование является основанием для заключения договора страхования гражданской ответственности Страхователя. Настоящее заявление должно быть заполнено Страхователем или его уполномоченным представителем. Все ответы должны быть полными и аккуратными. Из возможных ответов “да”, “нет” - обвести нужный ответ.

 В соответствие с законодательством РФ, Страхователь обязан раскрыть все существенные факты, которые могут повлиять на заявляемое страхование.

**1. Страхователь**

1.1. Наименование: \_\_\_

1.2. Юридический адрес

1.3. Фактический адрес

1.4. Вид деятельности (офис, торговля и т.д.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. ОПИСАНИЕ ПОМЕЩЕНИЯ, ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ПРИ ЭКСПЛУАТАЦИИ КОТОРОГО ЗАЯВЛЕНА НА СТРАХОВАНИЕ:**

2.1. Точный адрес помещения:

2.2. Данное помещении является: 🞏 собственностью Страхователя 🞏 арендуется Страхователем

🞏 сдается Страхователем в субаренду 🞏 другое

2.3. Этаж нахождения жилого помещения

2.4. Количество сотрудников Страхователя, находящихся в данном помещении:

2.5. Площадь занимаемых помещений, м2

2.6. Среднее количество посетителей в помещении Страхователя в сутки

**3. ОПИСАНИЕ ЗДАНИЯ, В КОТОРОМ НАХОДЯТСЯ ПОМЕЩЕНИЯ СТРАХОВАТЕЛЯ:**

3.1. Здание является: 🞏 отдельно стоящим 🞏 примыкающим к другому зданию 🞏 другое

3.2. общая площадь здания, м2

3.3. количество этажей в здании

3.4. год постройки здания

3.5. материал перекрытий (дерево, кирпич, бетон)

3.6. настоящее использование здания (административное, торговое)

3.7. прошлое назначение здания (завод, жилой дом и т.д.)

3.8. нахождение в здании других арендаторов 🞏 да 🞏 нет, укажите вид их деятельности (торговля, офисы, склады и т.д.)

3.9. нахождение в здании кафе, ресторана, бассейна, сауны 🞏 да 🞏 нет, укажите что

3.10. Проводятся или планируется ли проведение в помещении (здании) строительные работы, работы по переустройству, косметический ремонт

🞏 да 🞏 нет, При ответе “да” укажите перечень осуществляемых работ

3.11. Наличие перед зданием автостоянки 🞏 да 🞏 нет

3.12. Если ответственность за эксплуатацию автостоянки лежит на Страхователе, опишите ее характеристики (открытая/закрытая, количество парковочных мест, площадь, охрана, условия въезда)

**4. СТАТИСТИКА УБЫТКОВ**

4.1. Укажите все убытки за последние \_ года (оплаченные или зарегистрированные):

4.2. Существуют ли претензии к Страхователю (Застрахованным лицам), находящиеся на стадии разбирательства; известны ли Страхователю какие-либо обстоятельства, которые могут послужить основанием для претензии: 🞏да 🞏 нет

При ответе “да” приведите подробности:

**5. ПРЕДЫДУЩИЕ СТРАХОВАНИЯ**

5.1. Были ли Вы ранее Застрахованы: 🞏да 🞏 нет, укажите наименование Страховщика, страховую сумму:

5.2. Если какой либо Страховщик расторгал договор страхования, отказывался от его заключения или пролонгации, либо выдвигал специальные условия, то укажите подробности такового, включая наименование страховщика:

**6. ТРЕБУЕМЫЕ ЛИМИТЫ СТРАХОВОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ**

6.1. По каждому страховому случаю:

6.2. За весь период страхования:

6.3. Безусловная франшиза:

**7. ТРЕБУЕМЫЙ ПЕРИОД СТРАХОВАНИЯ:** С «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. по «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

*Нижеподписавшийся Страхователь подтверждает, что, действуя из лучших побуждений, ответил правдиво и полно на все* *вопросы данного заявления.*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)