

**ВТБ**

СТРАХОВАНИЕ

В страховом случае обращаться по бесплатному номеру в 800 100 44 40
или по короткому номеру 0544 для абонентов Билайн, МТС, МегаФон

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 **111 № 0200352569**

Общество с ограниченной ответственностью
Страховая компания «ВТБ Страхование»
ОГОО СК «ВТБ Страхование»

Общество с ограниченной ответственностью Страховая компания "ВТБ Страхование" (далее – страховщик) и

Общество с ограниченной ответственностью «Управляющая жилищная компания «АРДО» (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.

Общество с ограниченной ответственностью «Управляющая жилищная компания «АРДО»

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	Лифты/эскалаторы в многоквартирных домах в соответствии с п. 4 «Дополнительные сведения» раздела III Заявления об обязательном страховании от 03.04.2014
Адрес места нахождения опасного объекта	620137, г. Екатеринбург, ул. Комсомольская, д. 4в
Регистрационный номер опасного объекта	

5. Страховая сумма по договору страхования 10 000 000,00 (Десять миллионов) рублей6. Страховой тариф 1,105 (процентов) 7. Страховая премия 110 500,00 (Сто десять тысяч пятьсот) рублей

(сумма прописью)

рублей уплачивается:

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

в следующем порядке:

первый взнос	<u>27 625,00</u> рублей уплачен « <u>8</u> » апреля 20 <u>14</u> г.
второй взнос	<u>27 625,00</u> рублей подлежит уплате до « <u>8</u> » июня 20 <u>14</u> г.
третий взнос	<u>27 625,00</u> рублей подлежит уплате до « <u>8</u> » сентября 20 <u>14</u> г.
четвертый взнос	<u>27 625,00</u> рублей подлежит уплате до « <u>8</u> » декабря 20 <u>14</u> г.

8. Срок действия договора обязательного страхования: с «14» апреля 2014 г. по «15» апреля 2015 г.с «20» апреля 2014 г. Страховая премия (первый взнос) оплачена ПП № 204 от 08.04.2014 г.

9. Особые отметки

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

«Управляющая жилищная компания «АРДО»

Страховщик (представитель страховщика) ответственною Страховая компания "ВТБ Страхование"

620137, г. Екатеринбург, ул. Комсомольская, д. 4в

101000, г. Москва, Тургеневская пл., д. 2/4, стр. 1

Адрес места нахождения

Адрес места нахождения

М.П.

Скрипник Дмитрий Алексеевич

(подпись)

(ф. и. о. уполномоченного лица) 11 апреля 2014

(подпись)

(ф. и. о. уполномоченного лица)

Смоленцева Елена Николаевна

Дата выдачи страхового полиса обязательного страхования _____ 20 ____ г.