|  |  |
| --- | --- |
| **ПОЛИС СТРАХОВАНИЯ**  **ВКЛАДОВ, СБЕРЕЖЕНИЙ И ДРУГИХ ИНВЕСТИЦИЙ.** | **Серия {{t1}} {{t2}}** |
| Настоящий Страховой Полис выдан Санкт-Петербургское агентство в г. Санкт-Петербурге Общество с ограниченной ответственностью «СК «ЭСТЕР», на основании Заявления на страхование от {{dog\_date}}г. и удостоверяет факт заключения Полиса страхования, на условиях, изложенных в Правилах страхования вкладов, сбережений и других инвестиций в редакции от 11.11.13г. (далее Правила), Данный Полис, Заявление, Правила, рассматриваются как единый документ. | |
| **Страховщик** | Общество с ограниченной ответственностью «Страховая компания «ЭСТЕР» |
| **Вид страхования** | Страхование сбережений и других инвестиций. |
| **Страхователь ( Выгодоприобретатель)** | {{t3}} {{t4}} {{t5}} |
| **Адрес** | {{t6}} |
| **Предмет страхования** | Предметом  Договора являются отношения сторон в процессе реализации Программы страхования сбережений и других инвестиций (далее Программа), относящихся к деятельности кредитных потребительских кооперативов, являющихся членами Некоммерческого партнерства Саморегулируемой организации кредитных потребительских кооперативов «{{cooperative}}», членом которой является Исполнитель – КПК «{{performer}}» (далее -  Коoператив). |
| **Объект страхования** | Объектом страхования являются не противоречащие законодательству Российской Федерации имущественные интересы и финансовые риски, связанные с убытками Страхователя, возникшими в результате неисполнения Субъектами (кредитными кооперативами и иными организациями) своих обязательств перед Страхователем по возврату суммы переданных им средств и выплате суммы установленного дохода на основании заключенного между Страхователем и Субъектом инвестиционной деятельности Договора при осуществлении Страхователем инвестиционной деятельности |
| **Страховой случай** | Страховыми случаями признаются следующее события, наступившие в период осуществления Страхователем инвестиционной деятельности:  Банкротство предприятий и организаций, являющихся объектом инвестирования, подтвержденное судом или другим порядком, предусмотренным законодательством Российской Федерации (риск “банкротство” наступает с момента признания факта несостоятельности предприятия (объекта инвестирования) арбитражным судом или официального объявления о ней объектом инвестирования при его добровольной ликвидации). |
| **Сроки действия полиса страхования** | 12 (Двенадцать) месяцев, с «{{period\_start\_day}}» {{period\_start\_month}} {{period\_start\_year}}г., но не ранее ноля часов дня, следующего за днём уплаты Страхователем страховой премии, по «{{period\_end\_day}}» {{period\_end\_month}} {{period\_end\_year}}г. |
| **Страховая сумма, руб.** | {{payment}} |
| **Страховая премия, руб.** | {{payment\_premium}} |
| **Условия платежа** | Единовременно, наличным платежом при подписании настоящего Полиса. |
| **Особые условия** | Основания выдачи поли страхования |
| **Приложения** | 1. Правила страхования сбережений и других инвестиций в редакции от 11.11.2013г.  2. Заявление на страхование от {{dog\_date}}г.  3. Полис страхования Серия {{t1}} от {{current\_date}}г.  4. Лицензия С № от 27.01.2011г. |
| **СТРАХОВЩИК:**  **Общество с ограниченной ответственностью «Страховая компания «ЭСТЕР»**    **Место нахождения:** 456910,Россия,  Челябинская область, г. Сатка, ул. Пролетарская, д. 30  ИНН 7404005342,КПП 772643001,ОГРН 1027401065449  **Филиал в г. Москве**  Адрес: 115230 г.Москва, Варшавское шоссе,д.46, офис 611  **Санкт-Петербургское агентство в г. Санкт-Петербурге**:  Фактический адрес:192019, г. Санкт-Петербург,  ул. Седова, д. 12, офис. 212.  Тел/факс: (812) 643-33-23  **Получатель:** Р/СЧ: 40702810700040002180 в СПБ филиал  АКБ «Ланта-Банк» (ЗАО)  К/СЧ: 30101810900000000761  БИК: 044030761  **От имени Страховщика:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**/  м.п. подпись | **СТРАХОВАТЕЛЬ:** {{t3}} {{t4}} {{t5}} **Паспорт:**  серия {{t017}} номер {{t018}}  **Выдан:**  {{t019}}  **Прописан:**  {{t6}}  **Дата рождения**:  {{t020}}  **Телефон:**  {{t021}}  **От имени Страхователя**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**  подпись |

**ДОГОВОР № {{t1\_no}}**

**СРАХОВАНИЯ ФИНАНСОВЫХ РИСКОВ.**

г. Санкт-Петербург «{{dog\_day}}» {{dog\_month}} {{dog\_year}} г.

Общество с ограниченной ответственностью «СК «ЭСТЕР» (далее - Страховщик), в лице {{agentname}}, действующего на основании {{agentbasis}}, с одной стороны, и {{clientname}} (далее — Страхователь), действующего на основании {{clientbasis}}, с другой стороны, именуемые в дальнейшем также совместно Стороны, заключили настоящий договор на основании «Правил страхования сбережений и других инвестиций» в редакции от 11.11.2013г. о нижеследующем :

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. .Предметом  Договора являются отношения сторон в процессе реализации Программы страхования инвестиций (далее Программа), относящихся к деятельности кредитных потребительских кооперативов, являющихся членами Некоммерческого партнерства Саморегулируемой организации кредитных потребительских кооперативов «{{cooperative}}», членом которой является Исполнитель – КПК «{{performer}}» (далее -  Кооператив).

1.2.Страховщик принимает на себя обязательство по защите имущественных интересов и финансовых рисков Страхователя на случай неисполнения Субъектами инвестиционной деятельности своих обязательств перед Страхователем по возврату суммы переданных им средств и выплате суммы установленного дохода на основании заключенного между Страхователем и Субъектом инвестиционной деятельности Договора № {{t1\_no}} от «{{dog\_day}}» {{dog\_month}} {{dog\_year}} г. сроком с «{{period\_start\_day}}» {{period\_start\_month}} {{period\_start\_year}}г. до «{{period\_end\_day}}» {{period\_end\_month}} {{period\_end\_year}}г. на сумму {{payment}} и с ожидаемым (гарантированным) доходом по окончании договора {{profit\_summ}}.

1.3. Вид вклада: {{deposit\_type}}(срочный сроком с «{{period\_start\_day}}» {{period\_start\_month}} {{period\_start\_year}}г. до «{{period\_end\_day}}» {{period\_end\_month}} {{period\_end\_year}}г., до востребования и т.п.).

2. ОБЪЕМ СТРАХОВОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

2.1. Страховым случаем являются убытки, причиненные Страхователю неисполнением (ненадлежащим исполнением) договорных обязательств Субъектом инвестиционной деятельности перед Страхователем в порядке, в месте и в сроки, а также в объеме, которые предусмотрены в заключенном между ними договоре в результате:

(а) несостоятельности Субъекта инвестиционной деятельности;

(б) ликвидации Субъекта инвестиционной деятельности, включая добровольную ликвидацию по решению учредителей или ликвидацию по решению суда, в том числе в случае признания судом несостоятельности (банкротства) при невозможности удовлетворения им требований по выплате Страхователю внесенной им суммы денежных средств с начисленными процентами;

(в) стихийных бедствий;

(г) несостоятельности (банкротства) организации, не являющейся Субъектом инвестиционной деятельности, но связанной с последним договорными обязательствами (управляющие компании, депозитарии и т п.), в том числе по размещению акций, инвестиционных паев, управлению инвестиционным портфелем.

2.2. Страховой случай считается имевшим место, когда отрицательные последствия для Страхователя наступили по истечении срока действия договора, заключенного Страхователем с Субъектом инвестиционной деятельности, и Субъект инвестиционной деятельности не исполнил (исполнил ненадлежащим образом) свои договорные обязательства, либо, если договор предполагает исполнение по частям, просрочка очередного исполнения составила 3(три) и более месяцев.

2.3. Страховыми случаями не признаются события, при которых невыполнение финансовых обязательств Субъектом инвестиционной деятельности произошло в результате случаев, предусмотренных действующим законодательством (замораживание счетов, временное приостановление лицензии на инвестиционную деятельность и т д.), которые тем не менее не привели к банкротству Субъекта инвестиционной деятельности, а также в результате введения государством ограничений на деятельность Субъектов инвестиционной деятельности, повлекшие приостановление или прекращение их деятельности. В этом случае страховое возмещение не выплачивается ни полностью, ни частично

2.4. Страховое возмещение также не выплачивается, если Страхователь получил возмещение:

(а) в связи с требованием, в результате удовлетворения которого Страхователь полностью получил причитающуюся ему сумму путем наложения ареста на счет Субъекта инвестиционной деятельности;

(б) в связи с ликвидацией Субъекта инвестиционной деятельности, в результате чего требования Страхователя были удовлетворены по обязательствам, обеспеченным залогом или другим способом обеспечения исполнения обязательств ликвидируемого юридического лица.

Однако если полученное возмещение меньше, чем сумма переданных Страхователем денежных средств, то Страховщик выплачивает страховое возмещение в виде разницы между переданной суммой и полученной по исковому требованию суммой.

2.5. Страхованием не покрываются случаи ликвидации Субъекта инвестиционной деятельности, которые наступили вследствие:

(а) воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;

(б) военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий;

(в) гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок;

(г) изъятия, конфискации, реквизиции, ареста или уничтожения имущества Субъекта инвестиционной деятельности по распоряжению государственных органов;

(д) террористических актов или иных приравненных к ним действий.

2.6. Страхование не распространяется на:

(а) любые косвенные убытки Страхователя, связанные с невыполнением финансовых обязательств Субъектом инвестиционной деятельности (в том числе штрафные санкции, услуги адвоката);

(б) требования по возмещению морального вреда.

2.7. Страховая сумма по настоящему договору составляет {{payment}}.

2.8. Франшиза по настоящему договору составляет {{franshiza}}.

2.9 Страховая премия по настоящему договору составляет {{payment\_premium}}.

Страховая премия уплачивается безналичным перечислением (наличными деньгами в кассу Страховщика, единовременно, с рассрочкой взноса и т.п. - ненужное зачеркнуть).

Страхователь должен уплатить Страховщику первый (единовременный) страховой взнос не позднее «{{sinpay\_day}}» {{sinpay\_month}} {{sinpay\_year}}г. в размере {{single\_payment}}.

2.10. Страховое возмещение выплачивается в размере, сбережений, инвестированных денежных средств и фиксированного дохода на установленного в договоре между Субъектом инвестиционной деятельности и Страхователем, если это оговорено при заключении договора страхования, но не более размера страховой суммы, указанной в настоящем договоре. Страховое возмещение выплачивается за вычетом произведенных Субъектом инвестиционной деятельности выплат в соответствии с заключенным между ним и Страхователем договором, а также за вычетом сумм, полученных по удовлетворенному иску Страхователя к Субъекту инвестиционной деятельности и за вычетом франшизы, установленной по настоящему договору.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Страховщик обязан:

(а) выдать страховой полис с приложением Правил страхования вкладов, сбережений, и других инвестиций;

(б) при страховом случае произвести страховую выплату в установленный договором страхования срок;

(в) не разглашать сведения о Страхователе и его имущественном положении, если это не вступит в противоречие с законодательными актами РФ;

(г) в случае утраты Страхователем настоящего договора в течение суток оформить его дубликат, действующий в тех же объемах и с теми же сроками, что и настоящий договор.

3.2. Страхователь обязан:

(а) уплатить Страховщику страховые взносы в размере и в сроки, предусмотренные настоящим договором;

(б) сообщать Страховщику обо всех известных ему обстоятельствах, имеющих значение для оценки страхового риска, а также обо всех заключенных или заключаемых договорах страхования в отношении данного объекта страхования;

(в) в период действия настоящего договора незамедлительно сообщать Страховщику о ставших ему известными значительных изменениях в обстоятельствах, сообщенных Страховщику при заключении договора, если эти изменения могут существенно повлиять на увеличение страхового риска;

(г) сообщать Страховщику о страховом случае незамедлительно и в любом случае не позднее 3 дней (за исключением выходных и праздничных дней) с момента его возникновения в письменной форме /телексом, телефаксом или другим оперативным средством связи/;

(д) после выплаты страхового возмещения уступить Страховщику право требования к Субъекту инвестиционной деятельности в пределах суммы выплаченного возмещения. Страхователь обязан передать Страховщику все документы и доказательства и сообщить ему все сведения, необходимые для осуществления Страховщиком перешедшего к нему права требования, а если Страхователь отказался от своего права требования к лицу, ответственному за убытки, возмещенные Страховщиком, или осуществление этого права стало невозможным по вине Страхователя, Страховщик освобождается от выплаты страхового возмещения полностью или в соответствующей части и вправе потребовать возврата излишне выплаченной суммы возмещения.

3.3. Страховщик имеет право:

а) при уведомлении об обстоятельствах, влекущих увеличение страхового риска, потребовать изменения условий договора страхования или уплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению риска, а если Страхователь возражает против изменения условий договора страхования или доплаты страховой премии, потребовать расторжения договора;

б) проверять соблюдение Страхователем требований настоящих Правил и договора страхования.

3.4. Страхователь имеет право:

а) ознакомиться с Правилами страхования, ссылаться в защиту своих интересов на положения настоящих Правил;

б) проверять соблюдение Страховщиком требований настоящих Правил и условий договора страхования;

в) платить страховую премию в рассрочку;

г) досрочно расторгнуть договор страхования в соответствии с настоящими Правилами и законодательством Российской Федерации;

д) получать информацию о Страховщике в соответствии с законодательством Российской Федерации;

е) требовать выполнения Страховщиком иных условий, не противоречащих законодательству Российской Федерации.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НАРУШЕНИЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ

4.1. За нарушение принятых на себя обязательств Стороны несут ответственность в соответствии с положениями настоящего договора, Правил страхования и нормами действующего законодательства Российской Федерации.

4.2. Страховщик и Страхователь обязаны соблюдать строгую конфиденциальность деловой, коммерческой и иной информации, полученной друг от друга в связи с заключением и исполнением договора страхования. Передача конфиденциальной информации третьим лицам, опубликование или иное разглашение такой информации может осуществляться лишь с предварительного письменного согласия обеих сторон. В случае разглашения конфиденциальной информации договор страхования может быть расторгнут с возмещением виновной стороной понесенных убытков.

5. СРОКИ

5.1. Договор страхования заключается сроком на один год с «{{period\_start\_day}}» {{period\_start\_month}} {{period\_start\_year}} г. по «{{period\_end\_day}}» {{period\_end\_month}} {{period\_end\_year}} г.

5.2. Сроки действия страховой ответственности Страховщика: страховая ответственность Страховщика начинается в день, следующий за днем перечисления на расчетный счет (зачисления в кассу) Страховщика первого (единовременного) страхового взноса с документальным подтверждением этого перечисления (платежное поручение, факс, т.д.), и заканчивается датой окончания срока действия договора, заключенного между Страхователем и Субъектом инвестиционной деятельности либо датой окончания настоящего договора в зависимости от того, что произошло ранее.

5.3. Срок выплаты страхового возмещения:

(а) выплата страхового возмещения осуществляется в течение 30 дней после подписания сторонами акта о страховом случае, составляемого на основании полученных от Страхователя Заявления о страховом случае и прилагаемых к нему документов, подтверждающих факт наступления страхового случая, его причину, а также характер и размер ущерба;

(б) страховое возмещение выплачивается только в случае поступления страховой премии Страховщику в полном объеме.

6. УСЛОВИЯ ПРЕКРАЩЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Договор страхования прекращается в случаях:

(а) истечения срока действия;

(б) исполнения Страховщиком обязательств по договору в полном объеме;

(в) неуплаты Страхователем очередной части страховой премии в установленный договором срок и размере, если не была предоставлена отсрочка об оплате;

(г) смерти Страхователя - физического лица / ликвидации Страхователя - юридического лица;

(д) ликвидации Страховщика;

(е) переоформления размещенных сбережений (передаче, продаже) на третьих лиц: в этом случае договор считается прекращенным по инициативе Страховщика в связи с несоблюдением Страхователем Правил страхования;

(ж) прекращения действия договора страхования по решению суда;

(з) прекращения действия договора по соглашению между Страхователем и Страховщиком.

6.2. Договор страхования прекращается до наступления срока, на который он был заключен, если после его вступления в силу возможность наступления страхового случая отпала и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай, в частности получение Страхователем компенсации вклада за счет:

(а) третьего лица путем уступки прав Субъектом инвестиционной деятельности этому лицу;

(б) удовлетворения прав Страхователя по суду.

При досрочном прекращении договора страхования по обстоятельствам, указанным в настоящем пункте, Страховщик имеет право на часть страховой премии пропорционально времени, в течение которого действовало страхование.

6.3. Договор страхования может быть прекращен досрочно по требованию Страхователя в любое время.

6.4. При досрочном прекращении договора страхования по требованию Страхователя страховая премия не подлежит возврату, а если требование Страхователя обусловлено нарушением Страховщиком Правил страхования, то Страховщик должен полностью вернуть Страхователю внесенную тем страховую премию.

7. ИНЫЕ УСЛОВИЯ И ОГОВОРКИ

7.1. Все изменения в условия настоящего договора в период его действия могут вноситься по соглашению Сторон с письменного заявления одной Стороны и с письменного согласия другой путем оформления Дополнений к договору, которые после их подписания становятся неотъемлемой частью договора.

7.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, - по одному для каждой из Сторон.

7.3. К договору прилагаются:

8. ПРИЛОЖЕНИЕ

8.1. Правила страхования сбережений и других инвестиций.

8.2. Заявление на страхование

8.3. Полис страхования

8.4. Лицензия страховой компании

9. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

СТРАХОВЩИК: СТРАХОВАТЕЛЬ:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, печать) (подпись, печать)

**Приложение 4**

к Правилам страхования

сбережений

и других инвестиций

# З А Я В Л Е Н И Е

**на страхования вкладов, сбережений**

и других инвестиций.

**1. Сведения о Заявителе – юридическом лице:**

Полное и сокращенное наименование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

юридического лица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(с указанием организационно-правовой формы)

Регистрационные данные: ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ИНН/код иностранной организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

КПП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ОКПО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ОКВЭД\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Свидетельство о регистрации № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от “\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

выдано(кем): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Юридический адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон/факс/e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фактический адрес местонахождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон/факс/e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Банковские реквизиты:

Расчетный счет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование банка)

корр./счет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_БИК:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Иные сведения о Заявителе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Сведения о Заявителе – физическом лице:**

Фамилия, имя, отчество: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата и место рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность:

-паспорт:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование или код подразделения, выдавшего паспорт)

- миграционная карта:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдана: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и местонахождение органа, выдавшего карту)

срок действия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- иной документ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и местонахождение органа, выдавшего документ)

Гражданство: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места жительства (регистрации): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон/факс/e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес фактического места проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон/факс/e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Свидетельство о регистрации в качестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

индивидуального предпринимателя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать: номер, кем и когда выдан, срок действия)

ИНН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Банковские реквизиты:

расчетный счет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование банка)

корр./счет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_БИК:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выгодоприобретатель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон/факс/е-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Иные сведения о Заявителе: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Сведения о контрагенте Заявителя:**

Контрагент Заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (полное наименование с указанием организационно- правовой формы – для юридического лица;

Фамилия, имя, отчество – для физического лица )

Юридический адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес регистрации – для физ.лица): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон/факс/е-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фактический адрес местонахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(почтовый адрес – для физ. лица): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон/факс/е-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт (для физ. лица) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, номер, дата и место выдачи, кем выдан)

ИНН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Банковские реквизиты: расчетный счет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование банка)

корр./счет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. Сведения о договоре/контракте:**

Договор/контракт: № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от “\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Предмет договора/контракта:  поставка товаров \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать номенклатуру товаров, их количество,

стоимость товаров по договору/контракту)

 предоставление услуг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать виды услуг по договору/контракту, их стоимость)

 иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Стоимость товаров/услуг по договору/контракту: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(сумма цифрами и прописью)

**5. Информация о страховании:**

Предполагаемый срок страхования: с “\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. по “\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Предполагаемая страховая сумма: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_руб.

(сумма цифрами и прописью)

Предполагаемый порядок уплаты страховой премии:  единовременно

 в рассрочку: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6. Документы (или их копии), прилагаемые к настоящему Заявлению:**

Договор/контракт с контрагентом со всеми приложениями: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документы, подтверждающие стоимость товаров/услуг, в отношении которых заключен договор/контракт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Бухгалтерские документы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Декларация:** Настоящим подтверждается, что изложенные в данном Заявлении сведения являются истинными, и никакая существенная информация, относящаяся к объекту страхования, не была сокрыта или искажена.

Я понимаю, что заполнение данного Заявления никоим образом не обязывает меня заключать договор страхования, но соглашаюсь, что настоящее Заявление, подписанное мною, является основанием для заключения договора страхования между мной и Страховщиком.

Я согласен предоставить Страховщику право осуществить на стадии преддоговорной экспертизы сбор необходимой информации с целью определения величины страхового риска.

Страховщик оставляет за собой право отклонить настоящее Заявление.

С Правилами страхования ознакомлен, один экземпляр получил и согласен их выполнять.

Я уведомлен и согласен с мероприятиями, проводимыми Страховщиком по обработке представленных мной сведений, в целях исполнения требований Федерального закона от 07.08.2001 г. № 115-ФЗ “О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма”.

При заключении (подписании) договора страхования настоящее Заявление является неотъемлемой частью договора страхования.

Заявитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) (Фамилия, имя, отчество)

М.П. “\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.