Приложение 3

к Правилам №1 добровольного страхования имущества юридических лиц от огня и других опасностей

БЕЛОРУССКОЕ РЕСПУБЛИКАНСКОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ ЭКСПОРТНО-ИМПОРТНОГО СТРАХОВАНИЯ

«БЕЛЭКСИМГАРАНТ»

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о страховании имущества юридических лиц**

**от огня и других опасностей**

*Составляется в 2-х экземплярах.*

1. Страхователь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование; УНП (иной аналогичный номер); адрес места

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

нахождения; регистрационный номер в Едином государственном регистре; основной

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

вид деятельности (включая код вида деятельности по ОКЭД); банковские реквизиты)

В случае, когда юридическое лицо – страхователь было создано путем реорганизации существовавшего ранее юридического лица, указать дополнительно следующие сведения до реорганизации: полное наименование; регистрационный номер в Едином государственном регистре; УНП; форма реорганизации; дата реорганизации.

В случае, когда страхователем выступает индивидуальный предприниматель, указать дополнительно следующие сведения: ФИО; дата рождения; место жительства (адрес регистрации); идентификационный номер; вид документа, удостоверяющего личность; серия; номер; дата выдачи; наименование государственного органа, выдавшего документ.

1. Вид деятельности / отрасль \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. Имущество, принимаемое на страхование: **(*нужное отметить*)**

|  |
| --- |
|  здания и сооружения |
|  прочие основные фонды |
|  товары на складах и в торговле |
|  стекло |
|  производственные запасы |

 прочие

1. Имущественное отношение страхователя к страхуемому объекту имущества принимаемого на страхование:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. Собственник страхуемого имущества (если отличен от страхователя):

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

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

(полное наименование и местонахождение собственника)

6. Договор страхования заключается в пользу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(полное наименование и местонахождение выгодоприобретателя)

7. Местонахождение застрахованного имущества \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указать точный адрес)

8. Факторы, влияющие на степень риска: **(*нужное отметить***)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Источники тепла в помещениях (печи, электрические обогреватели, камины)
 | да | нет |
| * Открытое хранение и/или использование в производственном процессе материалов с повышенным риском воспламенения
 | да | нет |
| * Недостатки в строительной конструкции (отсутствие или недоступность запасных ходов, решетки на окнах и пр.)
 | да | нет |
| * Внутренняя отделка здания (пол, стены и пр.) из горючих материалов
 | да | нет |
| * Здание с мягкой (гибкой) кровлей
 | да | нет |
| * Опасности в непосредственной близости (в радиусе 1 км): аэропорт, газонефтепроводы, полигоны, АЗС и пр.
 | да | нет |
| * Временное производство
 | да | нет |
| * Сфера производства с автоматическими линиями, без персонала
 | да | нет |
| * Наличие средств, для обнаружения и сообщения о пожаре:

 а) автоматизированная система обнаружения и сообщения о пожаре б) неавтоматизированное сообщение о пожаре  в) отсутствие средств, для обнаружения и сообщения о пожаре |      |  |
| * Наличие средств, для тушения пожара:

а) собственная пожарная командаб) спринклерные установки или установки с разбрызгиваемой струей воды, пены и т.п. в) огнетушители, пожарные краны, ящики с пескомг) отсутствие средств, для тушения пожара |      |  |
| * Плановая проверка технического состояния средств пожаротушения
 | да | нет |
| * Наличие водоема в радиусе 500 м
 | да | нет |
| * Наличие вычислительной техники или другого электронного оборудования
 | да | нет |

|  |
| --- |
| * Здание:  одноэтажное

 количество этажей 2 – 4 многоэтажное (5 и более этажей |
| * Срок эксплуатации здания более 25 лет
 | да | нет |
| * Здание имеет стальной каркас
 | да | нет |
| * Время проведения последнего капитального ремонта либо реконструкции здания более 10 лет
 | да | нет |
| * Хранение товаров в помещениях ниже уровня поверхности земли
 | да | нет |

|  |
| --- |
| * Расположение объекта страхования:

 в населенном пункте в радиусе 3 км от ближайшего населенного пункта более чем за 3 км от ближайшего населенного пункта* Населенный пункт с числом жителей:

 до 100 000 человек более 100 000 человек* Охрана территории страхователя:

 наличие постоянной наружной охраны наличие постоянной внутренней охраны  наличие сигнализации и (или) телевизионной системы видеонаблюдения с возможностью контроля за обстановкой отсутствие охраны |

|  |
| --- |
| * Срок эксплуатации отопительных, ливневых систем, систем кондиционирования, пожаротушения, водопроводных и канализационных сетей со времени их последнего капитального ремонта:

 до 5-ти лет 5 – 10 лет 10 – 15 лет более 15 лет |
| * Проведение плановых проверок и текущих ремонтов отопительных, ливневых систем, систем кондиционирования, пожаротушения, водопроводных и канализационных сетей
 | да |  нет |

|  |  |
| --- | --- |
| *Вид машин и механизмов:*машины, механизмы с большой частотой поломок сложное, высокоточное оборудование, машины, механизмыиное |  |
| *Состояние машин и механизмов:*хорошееудовлетворительноеплохое  |  |
| Непрерывная эксплуатация машин и механизмов |  |
| *Персонал, эксплуатирующий машины и механизмы:*прошедший курс обучения и имеющий документально оформленное разрешение на эксплуатацию оборудованияквалифицированный неквалифицированный  |  |
| Регулярное проведение технического обслуживания, диагностики машин и механизмов |  |
| *В зависимости от периода эксплуатации* Гарантийный период Нормативный период эксплуатации После истечения нормативного периода эксплуатации |  |

Вид товаров на складах \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(заполняется при страховании товаров на складах)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Наличие за последний 1 год случая, который по условиям настоящих Правил может быть отнесен к страховым
 | да | нет |

Сведения об авариях, пожарах и других несчастных случаях у Страхователя за последний год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Принимаемое на страхование имущество удалено друг от друга территориально (расположено в разных населенных пунктах и (или) по разным адресам в пределах одного населенного пункта, но на расстоянии не менее 1 км друг от друга)Принимаемое на страхование имущество находится в залоге у банка или приобретено в лизингНаличие у страхователя собственной ремонтной базы (бригады) в составе не менее 3х человек, созданной на предприятии (в организации) на постоянной основе для проведения ремонтных работНаличие в уставном фонде страхователя доли иностранного капитала | дададада | нетнетнетнет |

1. Прочие сведения о страхуемом имуществе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

1. Стоимость и страховая сумма страхуемого имущества:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Страхуемое имущество** | **Страховая****стоимость** | **Вариант****страхо-****вания\*** | **Процент****страхо-****вания** | **Страховая****сумма** | **Франшиза** |
|  | **Вид\*\*** | **Размер** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ИТОГО |  |  х |  х |  |  х |  х |

\*\* 1 – безусловная франшиза

 2 – условная франшиза

Желает ли страхователь застраховать имущество на случай уничтожения либо повреждения в результате прорыва жидких масс из их резервуаров или трубопроводов с возникновением пожара или без него?

 Да Нет

Желает ли страхователь застраховать имущество на случай уничтожения либо повреждения в результате воздействия электрического тока на различные электрические устройства с возникновением пламени или без него?

 Да Нет

Желает ли страхователь застраховать имущество на случай уничтожения либо повреждения в результате военных действий, гражданской войны?

 Да Нет

11. Страховая сумма по застрахованным расходам (не более 20 процентов от страховой суммы по застрахованному имуществу)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(цифрами и прописью)

12. Общая страховая сумма \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(цифрами и прописью)

13. Застрахованы ли указанные объекты в других страховых компаниях?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ДА/НЕТ)

Если да, то:

наименование страховой компании (-ий) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

дата заключения договора (-ов) страхования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

страхуемые риски \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

объекты страхования и страховые суммы

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

14.Срок действия договора страхования: 1 год \_\_\_\_ месяцев

15. Порядок уплаты страховых взносов:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  единовременно |  в два срока |  ежеквартально |  ежемесячно |

К заявлению прилагается опись имущества, предлагаемого к страхованию, на \_\_\_\_\_\_ листах.

Дата составления заявления «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ г.

***С Правилами страхования ознакомлен и согласен. Полноту и достоверность изложенных в настоящем заявлении сведений подтверждаю.***

***На передачу информации, содержащейся в настоящем заявлении и других представленных документах, для целей дальнейшего перестрахования риска (в том числе за пределами Республики Беларусь) по заключаемому договору страхования согласен.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель предприятия | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) |
| Главный бухгалтер | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) |