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 находятся в радиусе 10 м (например, печи, электрические обогреватели) по отношению к принимаемому на страхование объекту или нахождение данного источника тепла непосредственно в самом принимаемом на страхование объекте | □ 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 |
| Здания и сооружения с несущими деревянными конструкциями | □ 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 |
| Исключение из страхового покрытия риска удара молнии | □ да □ нет |
| Исключение из страхового покрытия риска падения летательного аппарата, его частей или груза, падения метеорита | □ да □ нет |
| Исключение из страхового покрытия риска взрыва | □ 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 команда  б) спринклерные установки или установки с разбрызгиваемой струей воды, пены и т.п.  в) огнетушители, пожарные краны, ящики с песком  г) 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 |

|  |  |
| --- | --- |
| Срок эксплуатации здания, сооружения более 25 лет | □ да □ нет |
| Время проведения последнего капитального ремонта либо реконструкции здания, сооружения более 10 лет | □ да □ нет |
| Хранение товаров в помещениях ниже уровня поверхности земли | □ да □ нет |
| Исключение из страхового покрытия риска обрушения соседних зданий, сооружений, а также их частей, падения и/или попадания предметов и/или тел | □ да □ нет |
| Исключение из страхового покрытия риска прямого воздействия на застрахованное имущество, оказанного животными и/или птицами | □ да □ нет |
| Исключение из страхового покрытия риска землетрясения | □ да □ нет |
| Исключение из страхового покрытия риска наводнения, паводка (половодья), просадки грунта, действия подпочвенных вод | □ да □ нет |
| Исключение из страхового покрытия риска падения деревьев и сосулек, вызванного воздействием природных сил | □ да □ нет |
| Исключение из страхового покрытия риска сильного ветра (в том числе бури, шквала, смерча, урагана), сильного дождя, сильного снегопада, града | □ 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 | |
| Исключение из страхового покрытия риска хищения работниками страхователя (выгодоприобретателя) | □ да □ нет |
| Исключение из страхового покрытия риска противоправных действий работников страхователя (выгодоприобретателя) | □ да □ нет |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |
| Исключение из страхового покрытия риска аварии систем пожаротушения | □ да □ нет |
| Исключение из страхового покрытия риска проникновения воды из соседнего помещения | □ да □ нет |
| Исключение из страхового покрытия риска аварии ливневых систем | □ да □ нет |
| Исключение из страхового покрытия риска аварии отопительных систем | □ да □ нет |
| Исключение из страхового покрытия риска аварии систем кондиционирования | □ да □ нет |
| Исключение из страхового покрытия риска аварии водопроводных и канализационных сетей | □ да □ нет |

|  |  |
| --- | --- |
| *Вид машин и механизмов:*  машины, механизмы с большой частотой поломок  сложное, высокоточное оборудование, машины, механизмы  иное | □  □  □ |
| *Состояние машин и механизмов:*  хорошее  удовлетворительное  плохое | □  □  □ |
| Непрерывная эксплуатация машин и механизмов | □ |
| *Персонал, эксплуатирующий машины и механизмы:*  прошедший курс обучения и имеющий документально оформленное разрешение на эксплуатацию оборудования  квалифицированный  неквалифицированный | □  □  □ |
| Регулярное проведение технического обслуживания, диагностики машин и механизмов | □ |
| *Период 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) | □ да □ нет |
| Принимаемое на страхование имущество находится в залоге у банка или приобретено в лизинг | □ да □ нет |
| Наличие у страхователя собственной ремонтной базы (бригады) в составе не менее 3х человек, созданной на предприятии (в организации) на постоянной основе для проведения ремонтных работ | □ да □ нет |
| Наличие в уставном фонде страхователя доли иностранного капитала | □ да □ нет |

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 |

16. Договор страхования заключается на условиях выплаты страхового возмещения по системе:

□ пропорциональной ответственности

□ первого риска

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.) |