 Агентство Страховых Услуг

454080, г. Челябинск, ул. Володарского,9 тел./факс:/351/776-75-75, WWW.74KASKO.RU

**ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА**

на страхование по Правилам комбинированного страхования ломбардов

**(вписать недостающую информацию, отметить нужное 🗷, а при перечислении нескольких вариантов нужное подчеркнуть)**

|  |
| --- |
| **Заявитель** (указать форму организации и полное наименование) ................................................……………………….................................................. |
| ОГРН .............................. регистрирующий орган .................................................................................... дата регистрации ...........................ИНН ............................. КПП ........................... ОКПО ..................... ОКВЭД ...................**Регистр.№** в Лиге ломбардов……………… |
| **в лице** (указать должность и Ф.И.О. руководителя) .....................................................................................................…………………………............, |
| **действующего на основании:** | **🞏** Устава | **🞏** Положения | **🞏** Доверенности / **🞏** Свидетельства № .................……. от …............... г. |
| ......................................................(указать контактное лицо) | **Телефон:** ..................................... | **Факс:** ........................................... | **E-mail:** ........................................ |
| **Адрес места регистрации:**  ......................................................................................................…………………………................................ |
| **Адрес места пребывания:** ..............................................................................................................................................……………………… |
| **Банковские реквизиты:** наименование Банка: ……………………………………………………………………………………… |
| БИК ..................................... | р/с ................................................................................ | к/с ...................................................................... |
| *Прошу застраховать перечисленное ниже имущество на случай его повреждения, гибели или утраты по следующим рискам:* |
|  **🞏 - пожар** |
|  **🞏 - взрыв** |
|  **🞏 - авария**; |
|  **🞏- противоправные действия третьих лиц (пожар от поджога, кража с незаконным проникновением, грабеж, разбой);** |
|  **🞏 -** **стихийные бедствия;**  |
|  **🞏 - конструктивные дефекты здания;** |
|  **🞏- другие риски.** |
|  |
| **предметы страхования:** *ИМУЩЕСТВО ГРАЖДАН, ПРИНЯТОЕ ЛОМБАРДОМ В ЗАЛОГ И/ИЛИ НА ХРАНЕНИЕ, а именно:* **🞏**- изделия из драгоценных металлов и драгоценных камней, кроме сырья и полуфабрикатов, драгоценных металлов в самородках, шлихте, стандартных слитках, пластинах, проволоке, предметах производственно-технического назначения, полуфабрикатов ювелирного и зубопротезного производства, а также предметов, изъятых из гражданского оборота или на продажу которых установлен особый порядок (холодное, огнестрельное оружие в оправе и другие), ордена и медали, содержащие драгоценные металлы; **🞏**- изделия из меха, кожи; **🞏**- изделия из хрусталя и фарфора; **🞏**- ковры и ковровые изделия; **🞏**- фото-кино-аппаратура; **🞏**- радио-теле-аппаратура, телефоны; **🞏**- электротовары; **🞏**- оргтехника, электронная техника; **🞏**- музыкальные инструменты; **🞏**- спортинвентарь; **🞏**- мебель; **🞏**- книги, печатная литература; **🞏**- предметы искусства; **🞏**- ткани и изделия из них; **🞏**- изделия из трикотаж;  **🞏**- часы; **🞏- другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **ОЦЕНОЧНАЯ СТОИМОСТЬ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(все предметы, находящиеся в залоге, на льготном сроке и на аукционе)***МАКСИМАЛЬНАЯ СТОИМОСТЬ ОДНОГО ПРЕМЕТА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****страховая сумма по страхованию имущества …………….**………………………………………………….…… рублей |
| **Предполагаемый срок страхования:** ........... месяцев.  | **ПЕРИОД СТРАХОВАНИЯ:** с............................. по........................... |
| **Территория страховАНИЯ: (**указать точный адрес месторасположения указанного выше имущества)**:** ................................................................................................................................................................................................................................................................................. |
| **Выгодоприобретатель:** *ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЯМИ ПО ДОГОВОРУ СТРАХОВАНИЯ ЗАЛОЖЕННОГО И ПРИНЯТОГО НА ХРАНЕНИЕ В ЛОМБАРД ИМУЩЕСТВА ЯВЛЯЮТСЯ ЗАЛОГОДАТЕЛИ И ПОКЛАЖЕДАТЕЛИ* |
| **ОСНОВАНИЕ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ВыгодоприобретателЯ:** ***в соответствии с п. 3 ст. 358 и п.4 ст. 919 ГК РФ*** **Также Страхователь заявил о своем желании застраховать свой предпринимательский риск - возникновения убытков Страхователя вследствие изъятия (выемки) заложенного или переданного на хранение имущества.**СТРАХОВАЯ СУММА по страхованию предпринимательского риска \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_руб.ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЬ: Страхователь. |
| ***Заявитель сообщил Страховщику о следующих существенных для страхования условиях и обстоятельствах*** |
| **Конструктивные особенности помещения:** |
| * год постройки ......…......…
 | * год последнего капремонта .......................
 | * кол-во этажей .............................................
 |
| * общая площадь ..................
 | * занимаемые этажи ......................................
 | * **площадь занимаемых помещ.** ..............
 |
| * назначение здания/помещения:
 | **🞏** административное | **🞏** производственное | **🞏** жилое………… | **🞏** складское……………………….. |
| **🞏** прочее…………….. | **🞏** торговый комплекс (**назван**ие)…………………………………………………….. |
| * материал стен **помещения:**
 | **🞏** кирпич  | **🞏** бетон | **🞏** металл  | **🞏** древесина  | **🞏** прочее ........................... |
| * материал межэтажных перекрытий:
 | **🞏** бетон | **🞏** металл  | **🞏** древесина | **🞏** прочее ........................... |
| * материал кровли здания:
 | **🞏** черепица | **🞏** шифер | **🞏** мягкая кровля | **🞏** металл  | **🞏** прочее ........................... |
| **наличие коммуникаций и сетей:** | **состояние коммуникаций и сетей:** |
| * подъездные пути:
 |  **🞏** да |  **🞏** нет  | * подъездные пути:
 |  **🞏** удовл.  |  **🞏** неуд.  |
| * водопроводная сеть:
 |  **🞏** да  |  **🞏** нет  | * водопроводная сеть:
 |  **🞏** удовл.  |  **🞏** неуд.  |
| * отопительная система:
 |  **🞏** да |  **🞏** нет | * отопительная система:
 |  **🞏** удовл.  |  **🞏** неуд.  |
| * Канализация (санузел в помещении ломбарда):
 |  **🞏** да  |  **🞏** нет | * Канализация (санузел в помещении):
 |  **🞏** удовл.  |  **🞏** неуд.  |
| * газовая магистраль:
 |  **🞏** да  |  **🞏** нет | * газовая магистраль:
 |  **🞏** удовл.  |  **🞏** неуд.  |
| * электропроводка:
 |  **🞏** да  |  **🞏** нет | * электропроводка:
 |  **🞏** удовл.  |  **🞏** неуд.  |
| * телефонная связь:
 |  **🞏** да  |  **🞏** нет | * телефонная связь:
 |  **🞏** удовл.  |  **🞏** неуд.  |
| **Меры противопожарной безопасности:** |
| * обеспеченность помещений первичными средствами пожаротушения:
 | **🞏** да  | **🞏** нет |
| * **наличие исправной пожарной сигнализации / оповещения:**
 | **🞏** да  | **🞏** нет |
| **тип датчиков:** | **🞏** дымовой | **🞏** тепловой | **🞏** дифференциально-температурный | **🞏** прочее ........................... |
| **вывод сигнала:** |  **🞏** на сигнальное устройство ...........................................  (звуковое / световое) |  **🞏** на пульт.................................................... (указать куда) |
| * наличие исправной автоматической системы пожаротушения:
 | **🞏** да  | **🞏** нет  |
| тип: |  **🞏** спринклерная |  **🞏** дренчерная |
| пламегасящий компонент: |  **🞏** вода |  **🞏** пена |  **🞏** газ |  **🞏** порошок |
| * наличие горючих (взрывчатых) веществ в непосредственной

близости от страхуемого имущества: | **🞏** да  | **🞏** нет  |
| **Превентивные мероприятия:** |
| * организация пропускного режима:
 | **🞏** пропускная система | **🞏** свободный проход |
| * организованная охрана **(заполняется если стоит охранник):**
 | **🞏** да **🞏** нет |
|  | **🞏** силами сотрудников **(название ЧОПа**)................................................................ |
| режим охраны: | **🞏** круглосуточно  | **🞏** в нерабочее время  | **🞏** в рабочее время  |
| вооружение: | **🞏** огнестрельное  | **🞏** газовое  | **🞏** нет  |
| * наличие исправной охранной

сигнализации: | **🞏** да |
| **🞏** да | тип датчиков: | **🞏** объемный | **🞏** ударный | **🞏** контактный |
| вывод сигнала: |  **🞏** на сигнальное устройство ...........................................  (звуковое / световое) |  **🞏** на пульт.................................................... (указать куда) |
| Присутствуют ли сотрудники охранной организации (ЧОП) при открытии и закрытии ломбарда  | **🞏** да | **🞏** нет |
| * **наличие исправной системы видеоконтроля:**
 | **🞏** да  | **🞏** нет  |
| * **наличие сейфа:**
 | **🞏** да | **🞏** нет **Размеры сейфа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Режим работы ломбарда:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| * **передаточный узел:**

**пуленепробиваемый** | **🞏** да | **🞏** нет Размеры:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| * **наличие витрин для продажи ТМЦ:**
 | **🞏** да | **⌧** нет **пуленепробиваемая 🞏** да **🞏** нет  |
| * наличие блокировочных элементов, а именно:
 |
| * ограждение

территории: | **🞏** -нет | **🞏** -бетонный забор | **🞏** -металлический забор | **🞏** -деревянный забор | **🞏** -прочее ................  |
| * **вход в помещение ломбарда: отдельный**
 |  | **🞏** - да | **🞏** - нет |  |  |
| * **входная дверь:**
 | **🞏** - металлическая сейфового типа | **🞏** - деревянная  | **🞏** - стеклянная | **🞏** - прочее ............................ |
| * **запоры на дверях**:
 | **🞏** - внутренний замок | **🞏** - навесной замок | **🞏** - прочее ................................................. |
| * **металлические**

**решетки на окнах:**  | **🞏** - нет | 🞏 - на всех окнах🞏-жалюзи | 🞏 - первого этажа🞏-рольставни  | **🞏** - занимаемых помещений **🞏** - нет окон**🞏 -** противоударные стекла**🞏 -** пуленепробиваемые стекла |
| ***Имелись ли у заявителя за последние три года деятельности случаи ущерба, произошедшие в результате повреждения или гибели (утраты) передаваемого на страхование имущества или аналогичного ему, вследствие событий, идентичных перечисленным выше страховым рискам, а также случаи изъятия (выемки) заложенного или переданного на хранение имущества*: 🞏** да **🞏** нет |
| * когда ........................................................................................................................................................................................................
 |
| * в результате .............................................................................................................................................................................................
 |
| * размер ......................................................................................................................................................................................................
 |
| **ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ О ЛОМБАРДЕ**:………………………………………………………………………………………....……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **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, составляет основу договора страхования между мной и Страховщиком. Я согласен предоставить Страховщику право осуществить на стадии преддоговорной экспертизы сбор необходимой информации с целью определения степени страхового риска. С Правилами страхования ознакомлен, один экземпляр получил и согласен их выполнять. Настоящее Заявление является неотъемлемой частью договора страхования. Страховщик оставляет за собой право отклонить настоящее Заявление. |

Заявитель ....................................................……….... (......…………………………..........................................................................................)

 (Подпись)

М.П.