 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.