

ЗАЯВА
НА ДОБРОВОЛЬНЕ СТРАХУВАННЯ ВІДПОВІДАЛЬНОСТІ
ПЕРЕД ТРЕТІМИ ОСОБАМИ (іншої, ніж передбачена пунктами
12-14 статті 6 Закону України «Про страхування»)

« ____ » _____ 201__ року

У відповідності з Правилами добровільного страхування відповідальності перед третіми особами (іншої, ніж передбачена п.п.12-14 ст.6 Закону України «Про страхування») ПрАТ СК «АРСЕНАЛ», просимо прийняти на страхування:

Страховальник: (назва, адреса, реквізити)	Юридична особа (повне та скорочене найменування, ЄДРПОУ)/Фізична особа (П.І.Б, громадянство та місце народження _____, реєстрація _____, паспорт: серія _____ та № _____, ким та коли виданий _____, ПН _____)	
Застрахованою вважається загальна цивільно-правова відповідальність Страховальника (юридичної або дієздатної фізичної особи), пов'язана із виконанням ним будь-якої діяльності, зазначеної в Договорі страхування (надалі Застрахована діяльність).		
Місце дії Договору		
Строк страхування:		
Відповідальність Страховика :		
- загальна цивільно-правова відповідальність - відповідальність за заподіяння шкоди третім особам внаслідок експлуатації нерухомого та/або рухомого майна, яке на законних підставах використовується у Застрахованій діяльності Страховальника, у тому числі джерела підвищеної небезпеки (крім транспортних засобів), а також пересувних засобів малої автоматизації (навантажники тощо), що пересуваються по внутрішніх шляхах підприємства зі швидкістю не більш, ніж 6,0 км на годину, самохідних машин та несамохідних засобів автоматизації технологічного процесу, що не підлягають загальній реєстрації як транспортні засоби, та можуть пересуватися зі швидкістю не більш, ніж 20,0 км на годину.	так	
Страховий ризик:	Так чи ні	
1. Шкода майну Третіх осіб – майнова шкода, а саме: пошкодження та/або знищення рухомого та/або нерухомого майна Третьої особи. Шкода майну Третіх осіб – майнова шкода, а саме: пошкодження та/або знищення рухомого та/або нерухомого майна Третьої особи.		
Субліміти страхової суми за наступними об'єктами	Так чи ні	
1. На всіх Третіх осіб за одним страховим випадком незалежно від кількості таких Третіх осіб. 2. На кожен Третю особу за одним страховим випадком.		
Страхова сума складає :		
ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ:		
Наявність договору страхування відповідальності перед третіми особами в іншій страховій компанії	Так чи ні	
Якщо «так», то зазначте: назву страхової компанії, ліміт відповідальності, розмір франшизи		
Інформація про шкоду, нанесену іншим (третім) особам внаслідок здійснення господарської діяльності за останні 5 років	(дата, вид, причина, сума збитку)	
Загальна інформація приміщення (тип будівлі, рік будівництва, кіл-сть поверхів; на якому поверсі та загальна площа приміщення, кількість кімнат; матеріали стін, матеріали міжповерхових покриттів, останнє перепланування, дата останнього капітального ремонту; дата останнього косметичного ремонту; наявність саун, джакузі тощо; система опалення та газопроводу; протипожежний захист; наявність побутового газу	Житлове чи нежитлове	

ДЕКЛАРАЦІЯ СТРАХУВАЛЬНИКА Цим підтверджую, що дані, наведені в цій заяві є повними та достовірними, і є підставою для укладення договору страхування, а також розумію, що не повідомлені або повідомлені в викривленому або неповному вигляді дані надають право страховику на дострокове припинення або визнання договору страхування недійсним. Сторони домовилися про те, що страховик несе відповідальність тільки відповідно до умов договору страхування. В разі настання страхового випадку страхове відшкодування буде розраховуватись з урахуванням інформації викладеної вище.

З Правилами та умовами страхування ознайомлений.

« ____ » _____ 201__ року _____ / _____ / _____ /
 (посада, підпис та ПІБ уповноваженого представника Заявника)

Ця Заява-анкета містить відомості, дійсні на дату надання, що вимагаються для ідентифікації особи на виконання вимог ст. 18 Закону України «Про фінансові послуги та держане регулювання ринків фінансових послуг».