

В ЗАСО «ТАСК»

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о добровольном страховании ценностей касс**

Страхователь \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование, местонахождение, УНП, тел. страхователя - юридического лица, Ф.И.О., адрес, тел. страхователя - индивидуального предпринимателя)

Принадлежность Страхователя:

Республика Беларусь и ее административно-территориальные единицы, государственные органы, государственные юридические лица, юридические лица, на решения которых может влиять государство, владея контрольным пакетом акций (долей, вкладов, паев) или иным не противоречащим законодательству образом: да  нет

Являются ли руководители, бенефициарные владельцы организации-страхователя иностранными публичными должностными лицами, должностными лицами публичных международных организаций, лицами, занимающими должности, включенные в определяемый Президентом Республики Беларусь перечень государственных должностей Республики Беларусь\*, членами их семей и приближенными к ним лицами  да  нет

Если «Да», то указать их \_\_\_\_\_

\* перечень размещен на официальном сайте Комитета государственного контроля Республики Беларусь ([http://kgk.gov.by/ru/spisok\\_pdl/](http://kgk.gov.by/ru/spisok_pdl/))

Прошу на условиях Правил добровольного страхования ценностей касс ЗАСО «ТАСК» №5б заключить договор страхования ценностей касс, находящиеся в \_\_\_\_\_

№	Вид ценностей	Страховая стоимость принимаемых на страхование ценностей	Страховая сумма

находящейся (ихся) по адресу \_\_\_\_\_

**от следующих рисков:**

- пожар, удар молнии, взрыв, падение пилотируемого летательного аппарата, его частей или груза
  - стихийные бедствия: буря, вихрь, ураган, ливень, продолжительные дожди, обильный снегопад, град, а также землетрясение, наводнение (паводок, половодье), действие подпочвенных вод, просадка грунта
  - авария отопительной системы, водопроводных и канализационных сетей
  - хищение (попытка хищения), иные противоправные действия третьих лиц
- на срок \_\_\_\_\_ с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА СТЕПЕНЬ РИСКА (нужное отметить)**

**К1. Наличие средств для обнаружения и сообщения о пожаре:**

- автоматизированная система обнаружения и сообщения о пожаре
- автоматизированное сообщение о пожаре (телефон, рация, аварийная кнопка и т.п.)
- отсутствие средств для обнаружения и сообщения о пожаре

**К2. Наличие средств для тушения пожара:**

- автоматические установки пожаротушения (шпринклерные установки, установки с разбрызгиваемой струей воды, пены и т.п.)
- огнетушители, прочие средства пожаротушения
- отсутствие средств для тушения пожара

**К3. Оборудования и технические средства для хранения ценностей**

- сейфы
- хранилища
- банкоматы, обменные пункты, темпокассы, терминал

**К4. Средства охраны помещения (применяется при страховании риска хищения, покушения на хищение, неправомерных действий третьих лиц):**

- наличие тревожной и (или) охранной сигнализации
- бронированная кладовая
- наличие охранника внутри помещения, в котором находится касса (банкомат, терминал)
- наличие решеток
- наличие роллет на окнах
- бронестекло
- наличие камеры видеонаблюдения

**К5. Заключение договора страхования на 2-ой и последующие годы при**

условии предоставления полиса ЗАО «ТАСК» или другой страховой организации по предыдущим годам и отсутствию страховых случаев  
2-ой год  3-ий год  4-ый год  5-ый год  6-ой год и более

**К6.** Размер безусловной франшизы \_\_\_\_\_ % от страховой суммы.

**К7.** Наличие действующих договоров страхования в ЗАО "ТАСК по иным видам:

- добровольного личного и/или имущественного страхования

- добровольного и/или обязательного страхования ответственности

**К8.** Страхование от всех рисков, указанных в п.1.5.1.-1.5.4. Правил

**К9.** Характер деятельности Страхователя:

- банковские, кредитно-финансовые, страховые организации

- иные организации

**К10.** Страхование риска хищения (попытки хищения), иных противоправных действий третьих лиц во время инкассации

**К11.** Личное обращение Страхователя в ЗАО «ТАСК» без страховых посредников

**К12.** Количество банкоматов, касс, обменных пунктов, терминалов, ценности в которых принимаются на страхование

• от 2 до 5

• от 6 до 10

• от 11 до 15

• от 16 до 20

• от 21 до 30

• от 31 до 45

• свыше 45

**К13.** Наличие банкоматов, касс, обменных пунктов, удаленных друг от друга территориально

Иные факторы, влияющие на степень риска \_\_\_\_\_

---

### Порядок уплаты страхового взноса:

единовременно  ежеквартально

в два срока  ежемесячно

Заключён ли страхователем аналогичный договор страхования с другой страховой организацией? \_\_\_\_\_ (да/нет)

Если да, то указать наименование страховой организации и основные условия этого договора страхования \_\_\_\_\_

---

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

С Правилами страхования ознакомлены. Полноту и достоверность изложенных в настоящем заявлении сведений подтверждаем.