

## З А Я В Л Е Н И Е

( полное название организации – страхователя, местонахождение, телефон, факс)  
просит застраховать гражданскую ответственность предприятия, создающего повышенную опасность для окружающих, сроком на \_\_\_\_\_ с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_г. в соответствии с Правилами добровольного страхования гражданской ответственности предприятий, создающих повышенную опасность для окружающих № 17.

Отрасль экономики народного хозяйства, к которой относится деятельность Страхователя (отметить знаком γ)

|   |                          |
|---|--------------------------|
| Промышленность  | <input type="checkbox"/> |
| Топливная промышленность                                  | <input type="checkbox"/> |
| Электроэнергетика   | <input type="checkbox"/> |
| Жилищно-коммунальное хозяйство                            | <input type="checkbox"/> |
| Промышленность строительных материалов                    | <input type="checkbox"/> |
| Пищевая промышленность                                    | <input type="checkbox"/> |
| Деревообрабатывающая и целлюлозно-бумажная промышленность | <input type="checkbox"/> |
| Прочие отрасли экономики                                  | <input type="checkbox"/> |

Агрегатный лимит ответственности \_\_\_\_\_

Лимит ответственности по одному страховому случаю \_\_\_\_\_

Лимит ответственности за вред, причиненный жизни здоровью одного потерпевшего \_\_\_\_\_

Уплата страхового взноса:  в два срока  ежеквартально  единовременно

**К1.** Месторасположение предприятия:

- вблизи объектов повышенной опасности (нефтепроводы, газопроводы, высоковольтные линии электропередач)

- в пределах города

- за пределами города

- связанной с использованием садово-паркового инструмента, со строительством, эксплуатацией и содержанием автомобильных дорог и прилегающих к ним территорий

- связанной с ремонтом и обслуживанием железнодорожных инженерных коммуникаций, сооружений, оборудования, подвижного состава

**К2.** Стаж деятельности Страхователя \_\_\_\_\_

**К3.** Средний срок эксплуатации оборудования \_\_\_\_\_

**К4.** Безусловная франшиза \_\_\_\_\_%

**К5.** Наличие:

- автоматических установок пожаротушения (шпринклерные установки, установки с разбрызгиваемой струей воды, пены и т.п.)

- огнетушителей, прочих средств пожаротушения
- К6.** Наличие дезактивизационных средств защиты
- К7.** Использование в деятельности легковоспламеняющихся веществ
- К9.** Заключение договоров страхования на 2-ой и последующие годы при условии предоставления полиса ЗАСО «ТАСК» или другой страховой организации по предыдущим годам и отсутствии страховых случаев  
2-ой год  3-ий год  4-ый год  5-ый год  6-ой год и более
- К10.** Наличие действующих договоров страхования в ЗАСО «ТАСК» по иным видам добровольного страхования

Имеются ли договоры страхования данного объекта в других страховых организациях \_\_\_\_\_ (да, нет). Если «да», то в каких именно и на какой срок \_\_\_\_\_

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/))

Сведения, указанные в настоящем заявлении, являются достоверными.

**Страхователь:** \_\_\_\_\_  
подпись Ф.И.О., должность \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_

**М.П.**