

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
(Ф.И.О. Страхователя, адрес, телефон)

прошу заключить на условиях Правил ЗАСО «ТАСК» № 6 договор добровольного страхования строения _____,

находящегося по адресу _____,

в размере _____ процентов его стоимости на срок _____ с

«_____» _____ 20__ г. от следующих рисков:

по пункту 1.7.1. ☐ K1

по пункту 1.7.2. ☐ K2

Страховая сумма _____

(сумма прописью)

Уплата взноса: _____ единовременно ☐

в два срока ☐

Сведения об объекте, подлежащем страхованию (отметить знаком ✓):

K3. Строение, построенное из огнеупорных материалов (кирпич, бетон, камень) ☐

K4. Строение, оборудованные противопожарной сигнализацией ☐

K5. Строение, оборудованное охранной сигнализацией
(при страховании от рисков по пункту 1.7.2.) ☐

K6. Строение, оборудованное металлической
дверью (при страховании от рисков по пункту 1.7.2.) ☐

K7. Строение оборудованное двумя входными дверями ☐

K8. Строение, оборудованное металлическими решетками,
роллетами на окнах и дверях ☐

K9. Размер безусловной франшизы _____ % от страховой суммы

K10. Наличие постоянно проживающих собственников ☐

K11. Нахождение имущества в зоне повышенного риска (отдельно стоящие объекты,
наличие аэропорта, газо-нефтепроводов, пром предприятий с опасным производством) ☐

K12. Заключение договора страхования на 2-ой и последующие годы
при условии предоставления полиса ЗАСО "ТАСК" или другой страховой компании по
предыдущим годам и отсутствии страховых случаев

2-ой год ☐ 3-ий год ☐ 4-ый год ☐ 5-ый год ☐ 6-ой год и более ☐

K14. Наличие заключенного с ЗАСО «ТАСК» договора добровольного и/или обязательного
страхования сроком не менее 1 года ☐

K15. Проведение рекламных акций ☐

K16. Категория Страхователя:

штатные работники ЗАСО «ТАСК и руководители акционеров «ЗАСО «ТАСК» ☐

K17. Страхование незавершенного строительством строения ☐

Застраховано ли строение в других организациях _____ (да, нет)

Являетесь ли Вы иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом
публичных международных организаций, лицом, занимающим должность, включенную в
определяемый Президентом Республики Беларусь перечень государственных должностей
Республики Беларусь*, членом их семей и приближенным к ним лицом ☐ Да ☐ Нет

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

Выгодоприобретатель по договору страхования _____

«_____» _____ 20__ г.

Страхователь _____

(подпись)