



СТРАХОВОЙ ПОЛИС
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ГРАЖДАНСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ
ВЛАДЕЛЬЦА ОПАСНОГО ОБЪЕКТА ЗА ПРИЧИНЕНИЕ ВРЕДА
В РЕЗУЛЬТАТЕ АВАРИИ НА ОПАСНОМ ОБЪЕКТЕ

№JUGX12590471352000

Акционерное общество «Группа страховых компаний «Югория»

(далее - страховщик) и

ТОВАРИЩЕСТВО СОБСТВЕННИКОВ ЖИЛЬЯ "ВЫСОТКА"

(далее - страхователь)

в соответствии с Федеральным законом «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте» и правилами обязательного страхования гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте на основании заявления об обязательном страховании гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте заключили договор обязательного страхования.

1. Владелец опасного объекта

ТОВАРИЩЕСТВО СОБСТВЕННИКОВ ЖИЛЬЯ "ВЫСОТКА"

Иные владельцы опасного объекта

2. Объектом страхования являются имущественные интересы владельца опасного объекта, связанные с его обязанностью возместить вред, причиненный потерпевшим в результате аварии на опасном объекте.
3. Страховым случаем является наступление гражданской ответственности страхователя по обязательствам, возникающим вследствие причинения вреда потерпевшим в период действия договора обязательного страхования, которое влечет за собой обязанность страховщика произвести страховую выплату потерпевшим.
4. Договор обязательного страхования заключен в отношении следующего опасного объекта

наименование опасного объекта	Лифты, в соответствии с п.4 "Дополнительные сведения" раздела III Заявления об обязательном страховании от 06.10.2025г.
адрес (место нахождения) опасного объекта	Пензенская обл, г Пенза, Первомайский р-н, ул Галетная, д 11А
регистрационный номер опасного объекта	---

5. Страховая сумма по договору страхования: 20 000 000,00 (Двадцать миллионов рублей 00 копеек) рублей

6. Страховой тариф: 0,003 (процентов) 7. Страховая премия: 600,00

(Шестьсот рублей 00 копеек) уплачивается:

единовременно ☒ в рассрочку 2 равными платежами в рассрочку 4 равными ежеквартальными платежами

в следующем порядке:

первый взнос	600,00 (Шестьсот рублей 00 копеек)	рублей уплачен	" 08 "	октября	2025 г.
второй взнос	---	рублей подлежит уплате до	-	-	-
третий взнос	---	рублей подлежит уплате до	-	-	-
четвертый взнос	---	рублей подлежит уплате до	-	-	-

8. Срок действия договора обязательного страхования:

с " 08 " октября 2025 г. по " 07 " октября 2026 г.

9. Особые отметки

Заявление об обязательном страховании гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте, а также приложения к заявлению являются неотъемлемой частью настоящего страхового полиса обязательного страхования.
С Правилами обязательного страхования гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте ознакомлен.

Страхователь

Страховщик (представитель страховщика)

ТОВАРИЩЕСТВО СОБСТВЕННИКОВ ЖИЛЬЯ "ВЫСОТКА"
(наименование)

Акционерное общество «Группа страховых компаний «Югория»
(наименование)

г Пенза, ул Галетная, д 11А

Адрес (место нахождения)

628011, Ханты-Мансийский Автономный округ - Югра,
г. Ханты-Мансийск, ул. Комсомольская, д. 61

Адрес (место нахождения)

М.П.¹

М.П.

(Трушин И.А.)

(Гольтикова О.Б.)

(личная подпись)

(ф.и.о. уполномоченного лица)

(личная подпись)

(ф.и.о. уполномоченного лица)

¹При наличии

Дата выдачи страхового полиса обязательного страхования: " 08 " октября 2025 г.

З А Я В Л Е Н И Е
об обязательном страховании гражданской ответственности
владельца опасного объекта за причинение вреда
в результате аварии на опасном объекте
(для автозаправочной станции жидкого моторного топлива или лифта, подъемной платформы
для инвалидов, эскалатора (за исключением эскалаторов в метрополитенах), пассажирского
конвейера (движущейся пешеходной дорожки)
от 08 октября 2025 г.

I. Сведения о страхователе (владельце автозаправочной станции жидкого моторного топлива или лифта, подъемной платформы для инвалидов, эскалатора (за исключением эскалатора в метрополитенах) пассажирского конвейера (движущейся пешеходной дорожки).

1. Страхователь ТОВАРИЩЕСТВО СОБСТВЕННИКОВ ЖИЛЬЯ "ВЫСОТКА"

(полное наименование юридического лица или
индивидуального предпринимателя)

5837078548

(дата рождения индивидуального предпринимателя)

(ИНН юридического лица или
индивидуального предпринимателя)

Свидетельство о регистрации

(свидетельство о регистрации юридического лица либо документ,
удостоверяющий личность индивидуального предпринимателя)

58

(серия)

00218058001

(номер)

2. Адрес (место нахождения) страхователя

г Пенза, ул Галетная, д 11А

3. Руководитель страхователя - юридического лица

Трушин Иван Александрович, Председатель

(инициалы, фамилия, должность)

4. Реквизиты	ИНН	5837078548	ОКПО	44993491	ОКВЭД	68.32
	КПП	583701001	ОГРН	1205800007137		
	Р/с	40703810648000000074	К/с	30101810000000000635		
	Банк	ПЕНЗЕНСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N8624 ПАО СБЕРБАНК		БИК 045655635		
5. Контактная информация лица, ответственного за страхование	Трушин И. А.					
	адрес электронной почты			номер контактного телефона		
	info@tsg58.ru			+7 (902) 352-66-00		

Прошу заключить договор обязательного страхования в соответствии с Федеральным законом

"Об обязательном страховании гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте" на срок с 08 октября 2025 года по 07 октября 2026 года

Страховая премия уплачивается: единовременно ☒
в рассрочку 2 платежами ☐
в рассрочку 4 платежами ☐

II. Сведения об опасном объекте

1. Владелец: ☒ владельцем является Страхователь
☐ владельцем является(ются) иное(ые) лицо(а) (указать)

Владелец

(полное наименование юридического лица или
инициалы, фамилия индивидуального предпринимателя)

(дата рождения индивидуального предпринимателя)

(ИНН юридического лица или
индивидуального предпринимателя)

(свидетельство о регистрации юридического лица
либо документ, удостоверяющий личность индивидуального
предпринимателя)

(серия)

(номер)

Адрес (место нахождения) владельца

(индекс)

(государство, республика, край, область)

(район)

(населенный пункт)

(улица)

(дом)

(корпус)

(квартира)

2. Наименование опасного объекта: Лифты, в соответствии с п.4 "Дополнительные сведения" раздела
III настоящего Заявления

3. Адрес (место нахождения) опасного объекта:

Пензенская обл, г Пенза, Первомайский р-н, ул Галетная, д 11А

4. Численность наибольшей работающей смены опасного объекта (заполняется
для автозаправочной станции жидкого моторного топлива):

III. Статистика убытков, заявленные (предполагаемые) претензии

1. Количество аварий (инцидентов) на опасном объекте за последние 5 лет:

Дата аварии (инцидента)	Дата страхового случая	Описание	Причина	Сведения о документе, содержащем данные об аварии (инциденте)	Размер причиненного ущерба третьим лицам, включая работников страхователя	Размер страховой выплаты
Нет						

2. Существуют ли претензии (иски, требования) к страхователю, находящиеся на стадии
разбирательства; известны ли страхователю какие-либо обстоятельства, которые могут послужить
основанием для претензии по заявленному страхованию: ☐ Да ☐ Нет

При ответе "да" приведите подробности:

3. Сведения о предыдущем страховом полисе обязательного страхования гражданской
ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном
объекте

4. Дополнительные сведения:

4.1. Перечень грузоподъемных механизмов (далее - ГПМ), в отношении которых заключается договор обязательного страхования:

№	Наименование ГПМ (лифт, платформа подъемная для инвалидов, эскалатор (за исключением эскалаторов в метрополитенах) пассажирский конвейер (движущаяся пешеходная дорожка)	Заводской номер ГПМ (в соответствии с данными паспорта ГПМ (или иного документа, содержащего эти сведения))	Учётный номер ГПМ (при наличии)	Организация-изготовитель (завод-изготовитель) в соответствии с данными паспорта ГПМ (или иного документа, содержащего эти сведения)	Адрес (место нахождения) ГПМ
1		225224		ОАО Могилевлифтмаш	г.Пенза, ул.Галетная, д.11А
2		225225		ОАО Могилевлифтмаш	г.Пенза, ул.Галетная, д.11А

4.2. Приложения к заявлению:

№	наименование документа	отметка о наличии (да или нет)
1	Форма исходных сведений для определения уровня безопасности опасного объекта	
2	Копии документов, подтверждающих право собственности и (или) владения опасным объектом	

Страхователь подтверждает, что все сообщенные в настоящем заявлении сведения являются полными и достоверными, и что все существенные факты и обстоятельства, известные страхователю, изложены в настоящем заявлении. Страхователь обязуется предоставить страховщику любую другую разумно затребованную последним информацию, а также сообщать страховщику обо всех изменениях обстоятельств, указанных в настоящем заявлении, в период действия договора обязательного страхования. Страхователь согласен с тем, что настоящее заявление совместно с любой другой предоставленной им информацией составляет неотъемлемую часть страхового полиса обязательного страхования, заключенного в отношении указанных в настоящем заявлении имущественных интересов. Указанные сведения относятся к существенным обстоятельствам, влияющим на степень риска.

Страхователь выражает согласие на обработку страховщиком персональных данных, указанных в заявлении и иных документах, используемых страховщиком для их обработки в соответствии с законодательством Российской Федерации о персональных данных и с целью исполнения страховщиком условий договора обязательного страхования и требований, установленных законодательством Российской Федерации, в том числе в целях проверки качества оказания страховых услуг и урегулирования убытков по договору страхования, осуществления страховой выплаты, администрирования договора, в статистических целях и в целях проведения анализа.

Страховщик имеет право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными страхователя (в том числе с данными специальной категории): сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обезличивание, блокирование, уничтожение, а также их передачу участникам, определенным законодательством Российской Федерации об обязательном страховании гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте.

Страхователь

(личная подпись)

Трушин И. А.

(инициалы, фамилия)

М.П. (при наличии)

8 октября 2025 г.

(дата заполнения заявления)

5. Страховая премия (заполняется страховщиком)

Наименование опасного объекта	Код вида опасного объекта	Страховая сумма	Базовая ставка	Кэф-фициенты* страховых тарифов		Страхо- вой тариф	Страховая премия
				K ₁	K ₂		
Лифты	22.1	20 000 000,00	0.005	0.6	1.0	0,003	600,00

Выдан страховой полис обязательного страхования

JUGX12590471352000

(серия/номер)

Особые отметки

Страховщик (представитель страховщика)

(личная подпись)

О.Б. Гольтикова

(инициалы, фамилия уполномоченного лица)

Адрес (место нахождения)

628011, Ханты-Мансийский Автономный округ - Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Комсомольская, д. 61

БИК 044525639

ИНН 8601023568

КПП 860101001

ОКПО 47854138

8 октября 2025 г.

* K1 - коэффициент, зависящий от уровня безопасности опасного объекта, в том числе с учетом соблюдения требований технической и пожарной безопасности при эксплуатации опасного объекта, готовности к предупреждению, локализации и ликвидации чрезвычайной ситуации, возникшей в результате аварии на опасном объекте.

K2 - коэффициент, зависящий от отсутствия или наличия страховых случаев, произошедших в период действия предшествующего договора обязательного страхования из-за нарушения страхователем норм и правил эксплуатации опасного объекта, установленных законодательством Российской Федерации.

**ФОРМА ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ИСХОДНЫХ СВЕДЕНИЙ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ УРОВНЯ
БЕЗОПАСНОСТИ ОПАСНЫХ ОБЪЕКТОВ ВЛАДЕЛЬЦАМИ ОПАСНЫХ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ
ОБЪЕКТОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ РЕГИСТРАЦИИ В ГОСУДАРСТВЕННОМ РЕЕСТРЕ В СООТВЕТСТВИИ
С ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ О ПРОМЫШЛЕННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ОПАСНЫХ
ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ОБЪЕКТОВ, АВТОЗАПРАВОЧНЫХ СТАНЦИЙ ЖИДКОГО МОТОРНОГО
ТОПЛИВА, ЛИФТОВ, ПОДЪЕМНЫХ ПЛАТФОРМ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ, ЭСКАЛАТОРОВ (ЗА
ИСКЛЮЧЕНИЕ ЭСКАЛАТОРОВ В МЕТРОПОЛИТЕНАХ), ПАССАЖИРСКИХ КОНВЕЙЕРОВ
(ДВИЖУЩИХСЯ ПЕШЕХОДНЫХ ДОРОЖЕК)**

ФОРМА I.3.VII

1. СВЕДЕНИЯ О ТЕХНИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ОПАСНОГО ОБЪЕКТА

1.1.	Год ввода объекта в эксплуатацию [А, Б, Р]	2017	год
1.2.	Износ производственных фондов [Б]	10	%
1.3.	Выполнение предписаний надзорного органа, выданных по итогам последней проверки соблюдения требований технического регламента "ТР ТС 011/2011. Технический регламент Таможенного союза. Безопасность лифтов" [ПБ, ТР]		
1.3.1.	Количество выявленных по итогам последней проверки нарушений требований технического регламента "ТР ТС 011/2011. Технический регламент Таможенного союза. Безопасность лифтов" [ПБ, ТР]	0	число
1.3.2	Количество неустраненных в срок нарушений требований технического регламента "ТР ТС 011/2011. Технический регламент Таможенного союза. Безопасность лифтов" [ПБ, ТР]	0	
1.4.	Проведение технического освидетельствования лифта [ПБ, Т]		
1.4.1	Лифт проходил техническое освидетельствование менее года назад	Есть	«да», «нет»
1.4.2	По итогам технического освидетельствования отсутствует необходимость в проведении мероприятий или такие мероприятия уже выполнены	Есть	
1.5	Соответствие требованиям технического регламента "ТР ТС 011/2011. Технический регламент Таможенного союза. Безопасность лифтов" [ПБ, ТР, Р]		
1.5.1	Лифт эксплуатируется специализированной лифтовой организацией	Есть	«да», «нет»
1.5.2	Наличие паспорта лифта, оформленного и ведущегося в установленном порядке	Есть	«есть», «нет»
1.5.3	Наличие необходимых сертификатов на лифт	Есть	
1.6	Система сбора информации о происшествиях на лифте и анализе этой информации [ПБ, ТР]	Есть	
1.7	Профессиональная подготовка персонала, эксплуатирующего лифты [ПБ, ТР, Т, К]	Есть	

Страхователь

Председатель ТСЖ

(должность)

(подпись)

ТРУШИН И. А.

(Ф.И.О.)

М.П.

Страховщик
(представитель
страховщика)

Директор филиала

(должность)

(подпись)

ГОЛЬТИКОВА О.Б.

(Ф.И.О.)

08.10.2025

(дата заполнения)

