*На бланке организации* Директору

Ассоциации Саморегулируемая организация

«Центр развития архитектурно-

строительного проектирования»

В.Ю. Яковлеву

З А Я В Л Е Н И Е

ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА

НА ПРИСОЕДИНЕНИЕ К КОЛЛЕКТИВНОМУ ДОГОВОРУ СТРАХОВАНИЯ ГРАЖДАНСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ АРХИТЕКТУРНО-СТРОИТЕЛЬНОГО ПРОЕКТИРОВАНИЯ

 \_\_\_\_\_\_\_ ознакомилось с Правилами саморегулирования № 1 Требования о страховании членами Ассоциации Саморегулируемая организация «Центр развития архитектурно-строительного проектирования» гражданской ответственности, которая может наступить в случае причинения вреда вследствие недостатков работ по подготовке проектной, выполняемых в том числе на особо опасных, технически сложных и уникальных объектах.

Настоящим просим осуществить присоединение \_\_\_\_\_ к коллективному договору страхования гражданской ответственности, которая может наступить в случае причинения вреда вследствие недостатков работ, которые оказывают влияние на безопасность объектов капитального строительства, выполняемых в том числе на особо опасных, технически сложных и уникальных объектах, с указанием его в качестве застрахованного лица.

Нам известно, что договор страхования, заключаемый между Ассоциацией Саморегулируемая организация «Центр развития архитектурно-строительного проектирования» и страховой организацией, утвержденной Советом Ассоциации в интересах \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ не ограничивает нашего права заключить договор страхования с другой страховой организацией (организациями).

ОГРН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места нахождения на основании Устава (регистрации на основании паспорта для индивидуальных предпринимателей)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Почтовый адрес:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ контактный телефон/факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

банковские реквизиты (паспортные данные для индивидуальных предпринимателей)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

просит осуществить присоединение \_\_\_\_\_ к коллективному договору страхования гражданской ответственности при выполнении работ по подготовке проектной документации, выполняемых в том числе на особо опасных, технически сложных и уникальных объектах, и поручает Ассоциации Саморегулируемая организация «Центр развития архитектурно-строительного проектирования» в качестве страхователя заключить такой договор.

Общий лимит ответственности (страховая сумма) по договору: 40 000 000 (сорок миллионов) рублей.

Срок действия договора: 1 (один) год.

Дополнительный период: 1 (один) год после окончания срока действия договора.

Ретроактивный период: 1 (один) год, предшествующие началу срока действия договора страхования, но не раньше даты начала членства в Ассоциации Саморегулируемая организация «Центр развития архитектурно-строительного проектирования».

Территория страхования: Российская Федерация.

Действующие аналогичные договоры страхования гражданской ответственности Страхователя (указать: страховую компанию, страховую сумму, срок действия договора страхования) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель организации (индивидуальный предприниматель)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись Ф.И.О.

 М.П.