ЗАЯВЛЕНИЕ НА СТРАХОВАНИЕ ЭКОЛОГИЧЕСКИХ РИСКОВ

ЗАЩИТИТЕ БИЗНЕС ОТ ИСКОВ ПО УЩЕРБУ ЭКОЛОГИИ. ПОЛУЧИТЕ ВЫГОДНОЕ ПРЕДЛОЖЕНИЕ ОТ ЛИДЕРОВ СТРАХОВОГО РЫНКА.

ЕСЛИ У ВАС ЕСТЬ ВОПРОСЫ ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ДАННОГО ЗАЯВЛЕНИЯ, ВЫ ВСЕГДА МОЖЕТЕ ИХ НАМ ЗАДАТЬ, ОБРАТИВШИСЬ В ЦЕНТР КЛИЕНТСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. СТРАХОВАТЕЛЬ | |
| * 1. Наименование компании |  |
| * 1. ИНН / ОГРН |  |
| * 1. Банковские реквизиты |  |
| * 1. Основанная деятельность |  |
| * 1. Регион(ы) присутствия компании |  |
| * 1. Контактное лицо: ФИО, должность, телефон, эл. почта |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ВАЛЮТА СТРАХОВЫХ СУММ В ДОГОВОРЕ СТРАХОВАНИЯ | |
| Российский рубль | EURO |
| USD | KZT |
| Другая валюта (указать) \_\_\_\_\_\_ | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. СТРАХОВЫЕ СУММЫ | |
| * 1. По каждому страховому случаю |  |
| * 1. По всем страховым случаям в течении действия договора страхования |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. ТЕРРИТОРИЯ ДЕЙСТВИЯ ПОЛИСА | | |
| Адрес локации | | Характер деятельности на данной территории |
| 4.1. |  |  |
| 4.2. |  |  |
| 4.3. |  |  |
| 4.4. |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ВИДЫ РАБОТ И УСЛУГ, КОТОРЫЕ ВЫПОЛНЯЮТСЯ НА ТЕРРИТОРИЯХ | |
| Наименование работ или услуг | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. СРОК СТРАХОВАНИЯ | |
| * 1. с «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ | по «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ |
| требуется ретроактивное покрытие за предшествующий период с «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. ПРОЧИЕ СВЕДЕНИЯ | | | | | |
| * 1. Предъявлялись ли к вашей организации требования (претензии, иски), связанные с ущербу экологии? | | | нет | | да (указать причину и размер требований) \_\_\_\_\_ |
| * 1. Застрахована ли в настоящее время ответственность вашей компании в других страховых компаниях? | | | нет | | да (указать параметры страхования) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| * 1. Есть ли у вас отчет о проведении экологического аудита? | | | нет | | да (приложить к заявлению) |
| * 1. Соблюдаются ли сроки и периодичность проведения регламентных ремонтных и профилактических работ по обслуживанию объекта? | | | нет | | да |
| * 1. Вы страхуетесь по собственному желанию? | | | | | |
| да | по требованию заказчика | | | по требованию закона | |
| * 1. Прочая информация, которую вы хотите сообщить | |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. ПОДПИСЬ | | | |
| * 1. Дата заполнения | | «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ | |
| * 1. Подпись ответственного лица | |  | |
| * 1. ФИО |  | * 1. Должность |  |

ЕСЛИ У ВАС ЕСТЬ ВОПРОСЫ ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ДАННОГО ЗАЯВЛЕНИЯ, ВЫ ВСЕГДА МОЖЕТЕ ИХ НАМ ЗАДАТЬ, ОБРАТИВШИСЬ В ЦЕНТР КЛИЕНТСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ.

ЗАПОЛНЕННОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ ПРОСИМ ОТПРАВИТЬ В ФОРМАТЕ WORD СПЕЦИАЛИСТУ, КОТОРЫЙ КУРИРУЕТ ВАШУ КОМПАНИЮ.

ЕСЛИ У ВАС ЕСТЬ ОТЧЕТ О ПРОВЕДЕНИИ ЭКОЛОГИЧЕСКОГО АУДИТА, ПРОСИМ ВАС ПРИЛОЖИТЬ ЕГО К ДАННОМУ ЗАЯВЛЕНИЮ.