ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ
СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ
*Группа компаний "Ингосстрах"*

127006, г. Москва, ул. Садовая-Триумфальная, д.20, стр.2. Тел.: +7 (495) 780-50-10, факс: +7 (495) 780-50-15
E-mail: chsk@chsk.ru, http://www.chsk.ru

# СТРАХОВОЙ ПОЛИС
# СТРАХОВАНИЯ РАСХОДОВ ПО ЛОКАЛИЗАЦИИ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ № ФР-СК/0043-17

**г. Ростов – на – Дону** **«14» апреля 2017 года**

Настоящий страховой полис выдан Страхователю на основании заявления о страховании и удостоверяет факт заключения Договора страхования расходов по локализации и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций **№ ФР - СК/0043-17 от 10.02.2017 г.,** (далее – Договор страхования) на условиях, содержащихся в «Правилах страхования расходов по локализации и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций» Страховщика от 30.06.2008 г. (далее – Правила страхования).

| | |
|---|---|
| **СТРАХОВЩИК:** | **Открытое акционерное общество «Чрезвычайная страховая компания»** |
| **СТРАХОВАТЕЛЬ:** | **ГБУ «Центр народного творчества»** |

**ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ:** не противоречащие законодательству РФ имущественные интересы Страхователя, связанные с расходами, возникшими у него в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера.

**ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ:** территория, в пределах которой Страхователь осуществляет локализацию и ликвидацию последствий чрезвычайной ситуации и на которой расположены следующие объекты:

| № п/п | Наименование объекта | Адрес местонахождения объекта |
|---|---|---|
| 1 | **ГБУ «Центр народного творчества»** | **ЧР, г. Грозный, ул. Деловая, 19/65** |

**СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ:** факт возникновения у Страхователя расходов по локализации и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, в соответствии с п. 3.2, 3.3. Договора страхования.

| СТРАХОВАЯ СУММА | ФРАНШИЗА | СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ |
|---|---|---|
| **500 000,00 (пятьсот тысяч) рублей 00 копеек** | **2%** | **5 000,00 (пять тысяч) рублей 00 копеек** |

**ПОРЯДОК И СРОКИ УПЛАТЫ СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ:** В соответствии с условиями Договора страхования.

Страховая премия в размере 5 000 руб. 00 коп. уплачена полностью, п/п № 618175 от 13.04.2017 г.

| | |
|---|---|
| **СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ:** | **С «14» апреля 2017 года по «13» апреля 2018года** |

**ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ:**

Настоящий страховой полис является неотъемлемой частью Договора страхования

**СТРАХОВЩИК: Открытое акционерное общество**
**«Чрезвычайная страховая компания»**
**Северо - Кавказский филиал ОАО «ЧСК»**

Директор филиала
_____ /С.А. Оглоблин/
Действующий на основании доверенности №266 от 14.12.2016 г.
мп

131192