**Заявление на страхование**

город                 «     »     20     г.

Прошу СПАО «Ингосстрах», с учетом условий, указанных в настоящем заявлении, заключить договор добровольного страхования имущественных интересов, связанных с:

[ ] риском утраты (гибели) или повреждения имущества;

**ВНИМАНИЕ:** СПАО «Ингосстрах» может запрашивать дополнительную информацию в период действия Договора страхования. Страхователь обязуется представлять такую информацию.

|  |
| --- |
| **1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВАТЕЛЕ** |
| 1.1. ФИО |       |
| 1.2. Адрес | постоянной регистрации |       |
| фактического проживания |       |
| 1.3. Дата и место рождения |       |
| 1.4. Контакты: телефон (желательно указать несколько номеров), адрес электронной почты |       |
| 1.5. Паспортные данные | серия       номер      выдан     дата выдачи       код подразделения      |
| 1.6. Гражданство |       |
| 1.7. Семейное положение |       |

|  |
| --- |
| **2. ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ ДОГОВОРА С КРЕДИТНОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ** |
| 2.1. Кредитор (наименование организации), юридический адрес, телефон |       |
| 2.2. Размер кредита/Остаток задолженности по кредиту |       |
| 2.3. Годовая процентная ставка (%), срок кредитования (мес.) |       |
| 2.4. Предмет ипотеки, объект страхования | [ ]  квартира [ ]  жилой дом [ ] нежилое здание (помещение) [ ]  земельный участок [ ]  прочее       |
| 2.5. Заемщик (ФИО), поручитель (ФИО) |       |
| 2.6. Созаемщик (ФИО), поручитель (ФИО) |       |
| 2.7. Доли заемщика и созаемщика в общей сумме задолженности (*данное соотношение устанавливается Банком*) | Заемщик:      %Созаемщик:      % |
| **2.8. Срок страхования** (продолжительность действия Договора страхования по требованию кредитной организации) |       |
| 2.9. Представители Страхователя | в кредитной организации (ФИО, телефон, адрес электронной почты) |       |
| риэлтор/ипотечный брокер (ФИО, телефон, адрес электронной почты) |       |

|  |
| --- |
| **3. СТРАХОВАНИЕ РИСКОВ УТРАТЫ (ГИБЕЛИ) ИЛИ ПОВРЕЖДЕНИЯ НЕДВИЖИМОГО ИМУЩЕСТВА** |
| 3.1. Адрес объекта страхования, кадастровый номер (для земельного участка) |       |
| 3.2. Характеристики объекта страхования | год постройки        | год последнего капитального ремонта       |
| общая площадь (помещения)      м2  | общая площадь (земельный участок)      м2 |
| этаж / этажность       | процент износа конструктивных элементов      |
| 3.3. Материал стен и перекрытий | **перекрытий:** [ ] дерево [ ]  железобетонные [ ]  смешанные**стен:** [ ]  дерево [ ] железобетонные [ ]  смешанные [ ]  кирпич |
| 3.4. Средства противопожарной защиты | [ ]  пожарная сигнализация [ ]  система автоматического пожаротушения,[ ] огнетушитель тип     [ ]  иное      |
| 3.5. Средства системы безопасности | [ ]  охранная сигнализация, тип      [ ]  охраняемая территория поселка [ ]  охрана участка [ ]  иное      |
| 3.6. Наличие источников огня | [ ]  сауна [ ]  камин [ ] печь [ ]  котел [ ]  хлебопекарное производство [ ]  наличие систем защиты от утечки газа[ ]  иное      |
| 3.7. Будет ли сдаваться Вами объект страхования в аренду? | [ ]  Да, [ ] Нет |
| 3.8. Проведение ремонтно-строительных работ на месте страхования / в непосредственной близи | [ ]  Да, [ ]  Нет | Если «Да», то укажите детали       |
| 3.9. Соседство с объектами повышенной опасности  | [ ]  Да, [ ]  Нет | Если «Да», то укажите детали       |
| 3.10. Подверженность воздействию опасных природных явлений (ураган, смерч, землетрясение, обвал, сель, оползень, град, паводок, цунами, сход снежных лавин и др.)  | [ ]  Да, [ ]  Нет | Если «Да», то укажите детали       |
| 3.11. Страхование внутренней отделки и инженерного оборудования  | [ ]  Да, [ ]  Нет |
| 3.12. Страховая стоимость *(согласно отчету об оценке, договора купли-продажи)*       [ ] RUB [ ]  EUR [ ]  USD |
| 3.13. Страховая сумма      |
| 3.14. Застраховано ли указанное в настоящем заявлении недвижимое имущество в СПАО «Ингосстрах» или в другой страховой компании?[ ]  Нет [ ]  Да, в компании      , по рискам      , на сумму       [ ] RUB [ ]  EUR [ ]  USD, на срок       дата окончания договора      .     .     г. |
| 3.15. Сведения, которые Вы считаете важными для оценки степени риска:       |

|  |
| --- |
| **ДЕКЛАРАЦИЯ** |
| Я заявляю, что вышеуказанные сведения, внесенные мной или от моего имени в настоящем заявлении, соответствуют действительности и будут являться частью Договора страхования, что при заполнении данного заявления все поставленные страховой компанией вопросы мне были понятны, их содержание и смысл мне ясны.  |
| Отвечая на поставленные вопросы, я сообщил обо всех известных мне сведениях и обстоятельствах, имеющих существенное значение для определения степени страхового риска и вероятности наступления страхового случая. Я ознакомлен с содержанием статьи 944 ГК РФ и заявляю, что все сведения, сообщенные мною в настоящем заявлении, являются полными и достоверными.  |
| Я обязуюсь немедленно сообщить Страховщику обо всех изменениях в степени риска и ранее предоставленных сведениях.  |
| Я предоставляю Страховщику право произвести индивидуальную оценку риска и, если будет необходимо, предложить мне изменить условия страхования (в том числе повысить тарифную ставку), предоставить дополнительные данные или пройти медицинское обследование. |
| Я настоящим подтверждаю, что все вопросы настоящего заявления мне понятны, а данные мной ответы на указанные вопросы являются правдивыми и соответствуют имеющимся у меня сведениям. Мне известно, что дача мною ложных ответов на вышеуказанные вопросы ведет к признанию недействительным любого договора страхования, заключаемого СПАО «Ингосстрах» в отношении моей жизни, здоровья и/или имущества.Я отказываюсь от каких-либо претензий по поводу передачи вышеназванной информации СПАО «Ингосстрах» его перестраховщикам. |
| Я даю согласие Страховщику на обработку моих персональных данных (далее - ПД) в целях заключения Договора, осуществления страхования, в том числе в целях урегулирования убытков по Договору, сбора статистической информации и ее анализа, а также в целях исполнения требований действующего законодательства РФ. Страховщик может осуществлять обработку моих ПД в течение действия договора.Мои ПД включают в себя: фамилию, имя, отчество, дату рождения, паспортные данные и/или данные другого документа, удостоверяющего личность, адрес проживания/регистрации, телефоны, данные о доходах. |
| Предоставляю Страховщику право осуществлять все действия с моими ПД, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, блокирование, уничтожение. Страховщик вправе обрабатывать мои ПД посредством включения их в списки и внесения в электронные базы данных, в том числе с целью оповещения меня об услугах и акциях Страховщика. Страховщик имеет право во исполнение своих обязательств по Договору передавать мои ПД, в том числе специальные ПД, в медицинские учреждения и перестраховщикам с которыми у Страховщика имеются договорные отношения, и получать от этих учреждений данные обо мне. Передача моих ПД иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия. |