

ЗАЯВЛЕНИЕ НА КОМПЛЕКСНОЕ СТРАХОВАНИЕ ГРУЗОПЕРЕВОЗКИ № 002 PIC-000138/2024-TRF

Прошу ПАО «Группа Ренессанс Страхование» (ИНН 7725497022 / ОГРН 1187746794366) заключить договор комплексного страхования грузоперевозки (далее – Полис) на основании Правил комплексного страхования грузов № 3, утвержденных приказом Генерального директора № 060-0 от 30 июня 2023 г. (далее – Правила страхования) и Полисных условий страхования грузов № 2, утвержденных приказом Генерального директора № 060-0 от 30 июня 2023 г. (далее – Полисные условия) на следующих условиях:

СТРАХОВАТЕЛЬ	ООО «СЕВЕРНЫЙ ОЛЕНЬ» (ИНН 5102004050), нп Белое Море, Кандалакшский р-н, Мурманская обл, РФ, д. 2, 53			
ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЬ	«за счет кого следует», согласно ст. 930 ГК РФ			
СРОК ДЕЙСТВИЯ ПОЛИСА	с	29.02.2024	по	14.04.2024 (обе даты включительно)
ПЕРИОД ОТВЕТСТВЕННОСТИ СТРАХОВЩИКА	Период действия страхования начинается с даты и времени фактической подачи ТС на погрузку в пункте отправления или даты и времени, указанной в заявке (заказе) как время подачи ТС на погрузку в пункт отправления (первом пункте погрузки, если их несколько), в зависимости от того какое из событий произойдет ранее, но не ранее начала срока действия Полиса, действует в течении всей грузоперевозки до момента окончания выгрузки груза из ТС в пункте доставки, но в любом случае не позднее даты, указанной как срок окончания действия Полиса.			
МАРШРУТ ПЕРЕВОЗКИ	В соответствии с Заявкой на перевозку грузов № 584099 от 29.02.2024			
ГРУЗ	В соответствии с Заявкой на перевозку грузов № 584099 от 29.02.2024			
ТРАНСПОРТНОЕ СРЕДСТВО, ВОДИТЕЛЬ	В соответствии с Заявкой на перевозку грузов № 584099 от 29.02.2024			
ПЕРЕВОЗЧИК	ООО «БЕРЕТОФ»			
ТРАНСПОРТНЫЕ / ТОВАРНЫЕ ДОКУМЕНТЫ	Заявка на перевозку грузов № 584099 от 29.02.2024			
ЗАСТРАХОВАННЫЕ РИСКИ	Риск № 1. гибель, утрата, повреждение груза в результате событий, определенных в п. 2.1 Правил страхования грузов «С ответственностью за все риски» (включая риск хищения груза путем мошенничества), за исключение случаев, предусмотренных Правилами страхования и Полисными условиями. Риск № 2. «Неподача перевозчиком ТС для перевозки груза в соответствии с принятой заявкой (заказом)», согласно Приложению № 2 к Правилам страхования и п. 3.2.1 Полисных условий. Риск № 3. «Подача перевозчиком ТС для перевозки груза позже срока, установленного заявкой (заказом)», согласно Приложению № 2 к Правилам страхования и п. 3.2.2 Полисных условий. Риск № 4. «Задержка в доставке груза перевозчиком» согласно Приложению № 1 к Правилам страхования и п. 3.2.3 Полисных условий.			
СТРАХОВАЯ СУММА	По риску № 1: 200 000 (двести тысяч) рублей 00 копеек По рискам № 2, № 3, № 4 общая страховая сумма установлена в размере 150 000 (сто пятьдесят тысяч) руб. 00 копеек Страховую сумму по рискам № 2, № 3, № 4 прошу установить единой и агрегатной. Под агрегатной страховой суммой понимается денежная сумма, в пределах которой Страховщик обязуется выплатить страховое возмещение по всем страховым случаям, произошедшим в период действия страхования, установленного в отношении грузоперевозки. Агрегатная страховая сумма уменьшается на сумму страхового возмещения, выплаченного Страховщиком. Лимиты возмещения по каждому застрахованному риску прошу установить в соответствии с п. 3.5 Полисных условий.			
ОБЪЯВЛЕННАЯ ЦЕННОСТЬ В СООТВЕТСТВИИ С ЗАЯВКОЙ (ЗАКАЗОМ)	200 000 (двести тысяч) рублей 00 копеек			
СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ	Прошу заключить Полис с применением следующих тарифов: По риску № 1: 100 (сто) рублей 00 копеек По риску № 2: 25 (двадцать пять) рублей 00 копеек По риску № 3: 20 (двадцать) рублей 00 копеек По риску № 4: 20 (двадцать) рублей 00 копеек Общая страховая премия по Полису: 165 (сто шестьдесят пять) рублей 00 копеек			
ФРАНШИЗА	Не установлена			

Настоящим даю согласие, что Полис, подтверждающий факт заключения договора страхования и оформленный на основании настоящего заявления, может быть подписан Страховщиком с использованием факсимильного воспроизведения подписи уполномоченного представителя и печати Страховщика (п. 2 ст. 160 ГК РФ).

Настоящим подтверждаю полноту и достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении. Подтверждаю, что уведомлен, что в случае сообщения в настоящем заявлении ложных сведений, Полис может быть признан недействительным.

Документ подписан простой электронной подписью при помощи Логистической платформы Траффик и признается равнозначным документу на бумажном носителе, подписанным собственноручной подписью.

Подписант: ООО "СЕВЕРНЫЙ ОЛЕНЬ"

ID уникального аккаунта (UUID компании): 048a68ea-72eb-408d-8a1a-48207b1a8b20

ID пользователя (UUID пользователя): 1c20b828-6e87-4b15-856c-87819c80b129

Дата и время подписи: 29.02.2024 в 13:45 (UTC +03:00)

Подписывая настоящее Заявление, я подтверждаю, что:

- не являюсь иностранным публичным должностным лицом и/или его родственником, должностным лицом публичной международной организации, а также лицом, замещающим (занимающим) государственную должность РФ, должность члена Совета Директоров ЦБ РФ, должность федеральной государственной службы, назначение и освобождение от которой осуществляется Президентом РФ или Правительством РФ, должность в ЦБ РФ, государственных корпорациях и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенную в перечни должностей, определяемые Президентом РФ. В ином случае обязуюсь предоставить документы, подтверждающие должность, наименование и адрес работодателя / степень родства / статус (супруг или супруга);
- не имею регистрации, места жительства, счета в банке в государстве (на территории), которое (-ая) не выполняет рекомендации ФАТФ;
- вышеприведенная информация достоверна, обязуюсь при изменении любых сведений, указанных в настоящем заявлении, сообщить ПАО «Группа Ренессанс Страхование» о таких изменениях в письменной форме в течение 7 (семи) рабочих дней. Сведения, представленные в настоящем заявлении, считаются актуальными до момента получения ПАО «Группа Ренессанс Страхование» информации об их изменении;
- ознакомлен и согласен с текстом Правил страхования и Полисных условий, обязуюсь их выполнять. Правила страхования и Полисные условия получил.

Проинформирован, что по моему требованию Страховщик обязан выдать Правила страхования и Полисные условия на бумажном носителе.

Настоящее Заявление подписано простой электронной подписью.

Проинформирован, что по моему требованию Страховщик обязан выдать Правила страхования и Полисные условия на бумажном носителе.

Настоящее Заявление подписано простой электронной подписью.

Документ подписан простой электронной подписью при помощи Логистической платформы Траффик и признается равнозначным документу на бумажном носителе, подписанным собственноручной подписью.

Подписант: ООО "СЕВЕРНЫЙ ОЛЕНЬ"

ID уникального аккаунта (UUID компании): 048a68ea-72eb-408d-8a1a-48207b1a8b20

ID пользователя (UUID пользователя): 1c20b828-6e87-4b15-856c-87819c80b129

Дата и время подписи: 29.02.2024 в 13:45 (UTC +03:00)