Образец

**Заявление на страхование сельскохозяйственных животных (далее – заявление)**

1. **Страхователь:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ОГРН/ОГРНИП | Дата регистрации | ИНН |
| Адрес места регистрации |  |  |
| Адрес местонахождения |  |  |
| Тел.: | Факс: | Эл. почта: |

* 1. **Заполняется ИП, КФХ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата рождения | Гражданство |  |

Наименование документа удостоверяющего личность:

Реквизиты документа удостоверяющего личность:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| серия | номер | дата выдачи |

наименование органа, выдавшего документ (в т.ч. код подразделения):

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. Страхователь является сельскохозяйственным товаропроизводителем в соответствии с законодательством РФ:
 | ДА [ ] НЕТ[ ]  |

1. **Банковские реквизиты Страхователя:**

|  |  |
| --- | --- |
| Банк  | БИК  |
| Р/с  | Кор/с |
| ИНН  | КПП  | ОКПО  |

1. **Страхователь в лице (Ф.И.О.):**

действующего на основании (указать): устава, положения, доверенности от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_г. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

просит заключить договор сельскохозяйственного страхования на условиях Правил страхования (стандартных) сельскохозяйственных животных, осуществляемого с государственной поддержкой, от №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на случай утраты (гибели) сельскохозяйственных животных в результате воздействия событий, предусмотренных правилами страхования.

1. **Информация об объекте страхования (отметить нужное):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * 1. Имеются ли у Вас документы, подтверждающие право пользования животными?
 | [ ]  ДА  | [ ]  НЕТ |
| * 1. Имеются ли предписание ветеринарной службы?
 | [ ]  ДА  | [ ]  НЕТ |
| * 1. Имеются ли предписания пожарного надзора?
 | [ ]  ДА  | [ ]  НЕТ |
| * 1. Установлен ли карантин / ограничения на предприятии или в районе страхования по инфекционным заболеваниям?
 | [ ]  ДА  | [ ]  НЕТ |
| * 1. За последние 2 года при проведении диагностических исследований на инфекционные и инвазионные заболевания были ли выявлены положительно реагирующие животные?
 | [ ]  ДА  | [ ]  НЕТ |
| * 1. Предприятие работает в режиме закрытого типа?
 | [ ]  ДА  | [ ]  НЕТ |
| * 1. Ветеринарное обслуживание соответствует общепринятым нормам?
 | [ ]  ДА  | [ ]  НЕТ |
| * 1. Кормление животных осуществляется кормами, соответствующими стандартам, принятым для данных кормов?
 | [ ]  ДА  | [ ]  НЕТ |
| * 1. Имеется ли резервная система электроснабжения, позволяющая обеспечить производство электроэнергией на период отключения от основного источника электроэнергии?
 | [ ]  ДА  | [ ]  НЕТ |
| * 1. Имеется ли охранная система?
 | [ ]  ДА  | [ ]  НЕТ |
| * 1. Имелись ли убытки (падеж, вынужденный убой и т.п.) по причинам, предусмотренным п. 2 ст. 8 Федерального закона от 25.07.2011 № 260-ФЗ, за последние 2 года?
 | [ ]  ДА  | [ ]  НЕТ |
| * 1. Укажите размер и причины наибольшего за последние 2 года убытка (падеж, вынужденный убой и т.п.):
 |
| * 1. К какому компартменту на момент подачи настоящего Заявления относятся все указанные в качестве территории страхования производственные площадки (для свиноводческих хозяйств)? I [ ]  II [ ]  III [ ]  IV [ ]
 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. **Дополнительная информация (назначение использования животного, завозной/отечественного разведения скот, тип содержания и т.п.):**
 |
|  |  |
| 1. **Основные сведения о животных, заявленных на страхование:**
 |
| **№ п/п** | **Наименование животных** **(вид, группа)** | **Порода** | **Половозрастная группа** | **Кол-во животных****(голов, шт., или масса, кг)** | **Страховая стоимость, руб.**  | **Страховая сумма, руб.** | **Величина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ франшизы, %** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| **Итого:**  | **х** | **х** |  |  |  |  |
| 1. **Иные сведения об объекте страхования:**
 |
| 1. **Страховая стоимость животных, указанных в п. 6 настоящего Заявления, рассчитана по методике, предусмотренной ст. 3 Федерального закона от 25.07.2011 г. № 260-ФЗ да** [ ]  **нет** [ ]
 |
| 1. **Является ли объект страхования предметом залога: да** [ ]  **нет** [ ]  **Наименование банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
 |
| 1. **Территория страхования, в т.ч. место выпаса, выгула: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
 |
| 1. **Предполагаемый период страхования: с 00 час. ::г. до 24 час. ::г.**
 |

1. **Выгодоприобретатель\*:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ОГРН/ОГРНИП | Дата регистрации | ИНН |
| Адрес места регистрации |  |  |
| Адрес местонахождения |  |  |
| Тел.: | Факс: | Эл. почта: |

1. **Банковские реквизиты Выгодоприобретателя:**

|  |  |
| --- | --- |
| Банк  | БИК  |
| Р/с  | Кор/с |
| ИНН  | КПП  | ОКПО  |

\* п. 12 и п. 13 заполняется в случае, если Выгодоприобретатель не является Страхователем.

|  |
| --- |
| **14. Дополнительная информация:**  |

**Все сведения, содержащиеся в настоящем заявлении, являются существенными для заключения договора страхования.**

**Подписывая настоящее заявление, Страхователь соглашается на использование его персональных данных Страховщиком в соответствии с порядком, предусмотренном Правилами страхования.**

|  |  |
| --- | --- |
| Страхователь:  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/** |
| Дата:  | «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. М.П. |