

Приложение 1
к Правилам страхования (стандартным) сельскохозяйственных животных,
осуществляемого с государственной поддержкой

Образец

Заявление на страхование сельскохозяйственных животных (далее – заявление)

1. Страхователь:

ОГРН/ОГРНИП	Дата регистрации	ИНН
Адрес места регистрации		
Адрес местонахождения		

Тел.:	Факс:	Эл. почта:
-------	-------	------------

1.1. 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):

1.2. Страхователь является сельскохозяйственным товаропроизводителем в соответствии с законодательством РФ: ДА ☐ НЕТ ☐

2. Банковские реквизиты Страхователя:

Банк	БИК	
------	-----	--

Р/с	Кор/с	
-----	-------	--

ИНН	КПП	ОКПО
-----	-----	------

3. 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.

4. Информация об объекте страхования (отметить нужное):

4.1. Имеются ли у Вас документы, подтверждающие право пользования животными?	☐ ДА	☐ НЕТ
4.2. Имеются ли предписание ветеринарной службы?	☐ ДА	☐ НЕТ
4.3. Имеются ли предписания пожарного надзора?	☐ ДА	☐ НЕТ
4.4. Установлен ли карантин / ограничения на предприятии или в районе страхования по инфекционным заболеваниям?	☐ ДА	☐ НЕТ
4.5. За последние 2 года при проведении диагностических исследований на инфекционные и инвазионные заболевания были ли выявлены положительно реагирующие животные?	☐ ДА	☐ НЕТ
4.6. Предприятие работает в режиме закрытого типа?	☐ ДА	☐ НЕТ
4.7. Ветеринарное обслуживание соответствует общепринятым нормам?	☐ ДА	☐ НЕТ
4.8. Кормление животных осуществляется кормами, соответствующими стандартам, принятым для данных кормов?	☐ ДА	☐ НЕТ
4.9. Имеется ли резервная система электроснабжения, позволяющая обеспечить производство электроэнергии на период отключения от основного источника электроэнергии?	☐ ДА	☐ НЕТ
4.10. Имеется ли охранная система?	☐ ДА	☐ НЕТ
4.11. 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

4.12. Укажите размер и причины наибольшего за последние 2 года убытка (падеж, вынужденный убой и т.п.):

4.13. К какому компартменту на момент подачи настоящего Заявления относятся все указанные в качестве территории страхования производственные площадки (для свиноводческих хозяйств)? ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐

5. Дополнительная информация (назначение использования животного, завозной/отечественного разведения скот, тип содержания и т.п.):

6. 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				

7. Иные сведения об объекте страхования:

8. 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 ☐

9. Является ли объект страхования предметом залога: да ☐ нет ☐ Наименование банка _____

10. Территория страхования, в т.ч. место выпаса, выгула: _____

11. Предполагаемый период страхования: с 00 час. ____:____:____г. до 24 час. ____:____:____г.

12. Выгодоприобретатель*:

ОГРН/ОГРНИП	Дата регистрации	ИНН
Адрес места регистрации		
Адрес местонахождения		

Тел.:	Факс:	Эл. почта:
-------	-------	------------

13. 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. _____