

Общество с ограниченной ответственностью
«Региональная страховая компания»

Адрес: 127018, г. Москва, ул. Складочная, д.1, корп. 15
Телефон: +7 (495) 660-06-90

ПОЛИС (ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ) № 35-53389/001-2016 от «14» июля 2016 года	
страхования гражданской ответственности застройщика за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по передаче жилого помещения по договору участия в долевом строительстве	
Настоящий Полис выдан в подтверждение заключения Договора страхования гражданской ответственности застройщика за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по передаче жилого помещения по договору участия в долевом строительстве №35-53389/2016 от 14 июля 2016г., заключенного в соответствии с Правилами страхования гражданской ответственности застройщика за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по передаче жилого помещения по договору участия в долевом строительстве, утвержденными Приказом Генерального директора ООО «Региональная страховая компания» №11 от 05 августа 2015г. (далее – Правила страхования) на основании Заявления на страхование от «14» июля 2016 г.	
СТРАХОВЩИК	ООО «Региональная страховая компания»
СТРАХОВАТЕЛЬ	Муниципальное предприятие «Дирекция капитального строительства и ремонта» муниципального образования города Братска
АДРЕС, ТЕЛЕФОН	665708, РФ, Иркутская обл., г.Братск, пр-кт Ленина, д.37, +7 (3953) 349-509
ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЬ	Муниципальное казенное учреждение «Дирекция капитального строительства и ремонта» муниципального образования города Братска <i>(Наименование организации, Ф.И.О., номер паспорта, доля участия по договору участия в долевом строительстве)</i>
ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ:	Имущественные интересы Страхователя (Застройщика), связанные с его ответственностью перед участниками долевого строительства (Выгодоприобретателями) в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением им обязательств по передаче жилого помещения по договору участия в долевом строительстве
ДОГОВОР УЧАСТИЯ В ДОЛЕВОМ СТРОИТЕЛЬСТВЕ	№ Ф.2016.167718; № Ф.2016.171518; №Ф.2016.171544
Количество объектов долевого строительства (квартир)	106
Строительный адрес объекта долевого строительства	Иркутская область, город Братск, жилой район Центральный, улица Гагарина, дом 81
Срок передачи застройщиком объекта долевого строительства	31.07.2017
СТРАХОВАЯ СУММА ПО ДОГОВОРУ (РУБ.)	122 845 474,5(сто двадцать два миллиона восемьсот сорок пять тысяч четыреста семьдесят четыре) рубля 50 копеек.
СТРАХОВОЙ ТАРИФ (%)	1,3%
СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ (РУБ.)	1 596 991,17 (один миллион пятьсот девяносто шесть тысяч девятьсот девяносто один) рубль 17 копеек.
ПОРЯДОК ОПЛАТЫ СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ	1-й платеж в сумме 177 443,46 (сто семьдесят семь тысяч четыреста сорок три) рубля 46 копеек в срок до 31июля2016г 2-й платеж в сумме 177 443,46 (сто семьдесят семь тысяч четыреста сорок три) рубля 46 копеек в срок до 31августа2016г 3-й платеж в сумме 177 443,46(сто семьдесят семь тысяч четыреста сорок три) рубля 46 копеек в срок до 30 сентября2016г 4-й платеж в сумме 177 443,46 (сто семьдесят семь тысяч четыреста сорок три) рубля 46 копеек в срок до 31 октября2016г 5-й платеж в сумме 177 443,46 (сто семьдесят семь тысяч четыреста сорок три) рубля 46 копеек в срок до 30 ноября 2016г 6-й платеж в сумме 177 443,46 (сто семьдесят семь тысяч четыреста сорок три) рубля 46 копеек в срок до 31 декабря2016г 7-й платеж в сумме 177 443,46 (сто семьдесят семь тысяч четыреста сорок три) рубля 46 копеек в срок до 31 января 2016г 8-й платеж в сумме177 443,46 (сто семьдесят семь тысяч четыреста сорок три) рубля 46 копеек в срок до 28 февраля2016г 9-й платеж в сумме 177 443,46 (сто семьдесят семь тысяч четыреста сорок три) рубля 46 копеек в срок до 31марта2016г

СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ	Неисполнение или ненадлежащее исполнение Страхователем (Застройщиком) обязательств по передаче жилого помещения по договору участия в долевом строительстве, подтвержденные одним из следующих документов: -вступившим в законную силу решением суда об обращении взыскания на предмет залога в соответствии со статьей 14 Федерального закона №214-ФЗ; -решением арбитражного суда о признании должника (Страхователя) банкротом и об открытии конкурсного производства в соответствии с Федеральным законом от 26 октября 2002 года №127-ФЗ «О несостоятельности (банкротстве)», а также выпиской из реестра требований кредиторов о размере, составе и об очередности удовлетворения требований.	
СРОК ДЕЙСТВИЯ ПОЛИСА	с «14» июля 2016 г. по «31» июля 2017г.	
ДАТА ВЫДАЧИ ПОЛИСА	«14» июля 2016г	
СТРАХОВЩИК	СТРАХОВАТЕЛЬ	
ООО «Региональная страховая компания»	МП «ДКСР» С Правилами страхования ознакомлен, получил, с условиями Полиса согласен.	
На основании Доверенности: № 173-10/15 от 28.10.2015 г.	Директор	
_____ Друзенко А.В./	_____ /Щербакова Н.Н./	
м.п. (подпись) Ф.И.О.	м.п. (подпись) Ф.И.О.	

