ЗАЯВЛЕНИЕ
о включение в ЕПД дополнительной услуги «Добровольное страхование жилого помещения»

В связи с моим намерением заключить договор «Добровольного страхования жилого помещения», прошу включать страховую премию в представляемый мне ЕПД за ЖКУ отдельной строкой начиная с _____ 2024 года.

ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ

Адрес объекта:	
Номер лицевого счета:	**Площадь объекта кв. м:**

СТРАХОВАТЕЛЬ

Ф.И.О.		
Паспортные данные: серия, номер	**e-mail:**	**Номер телефона:** +7 _ _ _ - _ _ _ - _ _- _ _

СТРАХОВЩИК

АО «СОГАЗ» Лицензия Банка России на осуществление страхования СИ № 1208 от 05.08.2015, выдана бессрочно; телефоны:, 8(800) 333-0-888; www.shop.sogaz.ru/realty/tambov/; tambov@sogaz.ru		
Страхуемые риски: пожар, удар молнии, взрыв, природный пожар (пп. «а»-«г» п. 3.3.1 Правил); залив из соседних помещений, внезапные аварии инженерных систем (пп. «а», «б» п. 3.3.2 Правил); буря (шторм), очень сильный ветер, шквал, ураган, вихрь, смерч, тайфун, иное движение воздушных масс, вызванное естественными процессами в атмосфере, со скоростью ветра свыше 16,6 м/с, землетрясение, цунами, извержение вулкана, сель, лавина, камнепад, град, наводнение, затопление, ледоход (пп. «а», «в-ж», «м» п. 3.3.3 Правил); наезд, падение неподвижных предметов, падение летательных аппаратов и объектов внеземного происхождения (пп. «а»-«в» п. 3.3.4 Правил); кража с незаконным проникновением в место нахождения застрахованного имущества, грабеж, разбой, повреждение или уничтожение имущества, хулиганство, вандализм (пп. «а»-«е» п. 3.3.5 Правил). **Перечень исключений из страхового покрытия** указан в п. 9 КИД, разделе 4 Правил, а также в разделе 3 Правил (в части событий, не являющихся страховыми случаями по соответствующим рискам, включенным в договор страхования).		
Страховая премия за 1 кв. м, руб.: 3,50		**Сумма страховой премии: руб.:**

Я согласен(а) на обработку моих персональных данных любыми способами в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 7 № 152-ФЗ.

С Правилами страхования имущества физических лиц и текстом Договора страхования ознакомлен(а) до его заключения, согласен(а), условия Правил разъяснены и мне понятны, КИД получил(а),

«___»_____ 202_ _____ /_____
подпись ФИО

Заявление принял _____/_____
подпись ФИО