Заявление-анкета

на обязательное страхование владельцев объектов, деятельность которых связана с опасностью причинения вреда третьим лицам

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование страхователя |  |
| БИН / ИИН страхователя |  |
| Краткое описание организации/промышленного объекта (год основания, вид деятельности, режим работы, общая численность работников) |  |
| Максимально возможное число потерпевших в результате вредного воздействия опасных производственных факторов (кол-во человек) согласно Декларации |  |
| Страховая сумма, МРП |  |
| Наименование объекта |  |
| Местонахождение объекта |  |
| Площадь объекта, м2 |  |
| Контактное лицо |  |
| Телефон / эл. почта |  |