

ДОГОВОР

страхования гражданской ответственности застройщика за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по передаче жилого помещения по договору участия в долевом строительстве № 17820G9D00131

г. Южно-Сахалинск

09 октября 2017 г.

Настоящий договор страхования гражданской ответственности застройщика за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по передаче жилого помещения по договору участия в долевом строительстве (далее по тексту – Договор) заключен на основании Правил № 169/1 страхования гражданской ответственности застройщика за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по передаче жилого помещения по договору участия в долевом строительстве, утвержденных 30.06.2015 САО «ВСК» (далее по тексту – Правила) и заявления на страхование от 09 октября 2017 г., по страхованию гражданской ответственности застройщика за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по передаче жилого помещения по договору участия в долевом строительстве Сторонами

Сторона 1 (Страховщик): Страховое акционерное общество «ВСК» (САО «ВСК»)

Лицо, действующее от имени Страховщика: Директор Сахалинского филиала Жидовецкая Александра Ивановна
Основание, на котором действует представитель Страховщика: Доверенность

Сторона 2 (Страхователь): ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "РЫБОВОДСТРОЙ"

Лицо, действующее от имени Страхователя: Генеральный директор Тен Эрнст

Основание, на котором действует представитель Страхователя: Устав

о нижеследующем:

1. Условия страхования.

1.1.	Предмет Договора	Настоящий Договор является способом обеспечения исполнения обязательств Страхователя по передаче жилого помещения Выгодоприобретателю по договору участия в долевом строительстве в порядке, установленном статьей 15.2 Федерального закона № 214-ФЗ «Об участии в долевом строительстве многоквартирных домов и иных объектов недвижимости и о внесении изменений в некоторые законодательные акты Российской Федерации» (далее по тексту – Закон «Об участии в долевом строительстве»). По настоящему Договору Страховщик обязуется за обусловленную Договором плату (страховую премию) при наступлении предусмотренного в Договоре события (страхового случая) возместить лицу, в пользу которого заключен Договор (Выгодоприобретателю), причиненный вследствие этого события убыток (выплатить страховое возмещение) в пределах определенной Договором страховой суммы.
1.2.	Объект страхования	Имущественные интересы Страхователя, связанные с риском наступления его ответственности перед Выгодоприобретателем в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением Страхователем обязательств по передаче жилого помещения по договору участия в долевом строительстве.
1.3.	Выгодоприобретатель	Участник долевого строительства, заключивший со Страхователем договор участия в долевом строительстве № 309/17 от 19 сентября 2017г. (адрес многоквартирного дома, в котором расположено(ны) жилое(ые) помещение(я) 1,2,3,4,2.1,2.2,2.3,2.4,3.1,3.2,3.3,3.4,4.1,4.2,4.3,4.4,5.1,5.2,5.3,5.4: Россия, Сахалинская обл, Александровск-Сахалинский р-н, Александровск-Сахалинский г, Красноармейская ул, Сахалинская область, Александровск-Сахалинский р-н, г. Александровск-Сахалинский, на пересечении ул. Рабочая и ул. Красноармейская): 1) Полное и сокращенное наименование: Акционерное общество "Сахалинское ипотечное агентство" Адрес места нахождения на основании Устава: Сахалинская область, г. Южно-Сахалинск, ул. имени Ф.Э. Дзержинского, д.40, оф.601 ОГРН: 1156501005066 ИНН: 6501275110 Доля: 100,00%
1.4.	Страховой случай	Неисполнение или ненадлежащее исполнение Страхователем обязательств по передаче жилого помещения по договору участия в долевом строительстве, подтвержденное одним из следующих документов: 1. Решением суда об обращении взыскания на предмет залога в соответствии со статьей 14 Закона «Об участии в долевом строительстве», либо 2. Решением арбитражного суда о признании должника банкротом и об открытии конкурсного производства в соответствии с Федеральным законом от 30.12.2012 № 294-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации», Федерального закона от 26.10.2002 № 127-ФЗ «О несостоятельности (банкротстве)», а также выпиской из реестра требований кредиторов о размере, составе и об очередности удовлетворения требований. Событие признается страховым случаем при соблюдении условий, указанных в п. 3.3 Правил страхования.

1.5.	Исключения страхования	По настоящему Договору не является страховым случаем и не подлежит возмещению Страховщиком возникновение гражданской ответственности Страхователя перед Выгодоприобретателем в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением Страхователем обязательств по передаче жилого помещения по договору участия в долевом строительстве, в случаях, указанных в Разделе 4 Правил.
1.6.	Страховая сумма (руб.)	78825600,00 (семьдесят восемь миллионов восемьсот двадцать пять тысяч шестьсот рублей 00 копеек)
1.7.	Страховой тариф	1,1 (один целый 1 десятых) % от страховой суммы, указанной в п. 1.6 Договора, на весь срок страхования.
1.8.	Срок действия Договора	Договор считается заключенным и вступает в силу в соответствии с положениями п. 8.2 Правил и действует по 15 августа 2018 г.
1.9.	Размер и порядок уплаты страховой премии	Страховая премия по Договору составляет 867081,60 (восемьсот шестьдесят семь тысяч восемьдесят один рубль 60 копеек) руб. На момент подписания настоящего Договора страхования страховая премия по Договору оплачена Страхователем в полном объеме.
1.10.	Иные условия страхования	1. Основания освобождения Страховщика от выплаты страхового возмещения и отказа в выплате страхового возмещения изложены в разделе 5 Правил. 2. Права и обязанности Сторон Договора и Выгодоприобретателя изложены в разделе 11 Правил. 3. Порядок определения размера убытка и осуществления выплаты страхового возмещения изложены в разделе 12 Правил.
1.11.	Особые условия	При досрочном прекращении Договора страхования по обстоятельствам иным, чем страховой случай, страховая премия возврату не подлежит. Договор страхования может быть прекращен до наступления срока, на который он был заключен, если после его вступления в силу возможность наступления страхового случая отпала, и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай (п. 1 ст. 958 ГК РФ). Условия, содержащиеся в Правилах и не включенные в текст настоящего Договора, являются обязательными для Страхователя. При отличии условий страхования, изложенных в настоящем Договоре, от условий страхования, определенных в Правилах, преимущественную силу имеют положения настоящего Договора (на основании п. 3 ст. 943 Гражданского кодекса Российской Федерации).
1.12.	Приложения (неотъемлемые части Договора)	1. Заявление на страхование. 2. Правила страхования. 3. Договор участия в долевом строительстве № 309/17 от 19 сентября 2017 г.

2. Адреса, банковские реквизиты и подписи сторон:

Страховщик:	Страхователь:
<p>Наименование: САО «ВСК» Место нахождения: Российская Федерация, 121552 г.Москва, ул. Островная, д. 4. Банковские реквизиты: ОГРН 1027700186062, ИНН/КПП 7710026574/773101001, р/с 40701810600020001241 в ПАО СБЕРБАНК г.Москва, к/с 30101810400000000225 в ОПЕРУ Московского ГТУ Банка России. БИК 044525225. Е-mail: info@vsk.ru. Должность: Директор Сахалинского филиала Жидовецкая А.И.) Подпись: _____ Ф.И.О.</p>	<p>Наименование: РЫБОВОДСТРОЙ Место нахождения: Россия, 693004, Сахалинская обл, Южно-Сахалинск г, Ленина ул, дом 384, кв. Корпус Б/1 Банковские реквизиты: ОГРН 1026500545830, ИНН/КПП 6501067536/650101001, р/с 40702810100710000227 в "АЗИАТСКО-ТИХООКЕАНСКИЙ БАНК" (ПАО), к/с 30101810300000000765 Е-mail: buhrvs@mail.ru Должность: Генеральный директор Тен Эрнст) Подпись: _____ Ф.И.О.</p>

Страховщик имеет лицензию на осуществление страхования СЛ №0621

Информация о деятельности Страховщика согласно ст. 6 Закона Российской Федерации от 27.11.1992 № 4015-1 «Об организации страхового дела в Российской Федерации» размещена на сайте: www.vsk.ru.

Настоящий Договор страхования составлен в 4 (четыре) экземплярах (один для Страховщика и три для Страхователя), имеющих одинаковую юридическую силу.

Страхователю разъяснены и понятны положения настоящего Договора и Правил страхования гражданской ответственности застройщика за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по передаче жилого помещения по договору участия в долевом строительстве (от 30.06.2015)

РЫБОВОДСТРОЙ

Страхователь

подпись Страхователя

Тен Эрнст

Ф.И.О.

Страхователь согласен заключить настоящий Договор на указанных в нем условиях и один экземпляр Правил страхования гражданской ответственности застройщика за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по передаче жилого помещения по договору участия в долевом строительстве (от 30.06.2015) на руки получил.

РЫБОВОДСТРОЙ

Страхователь

подпись Страхователя

Тен Эрнст

Ф.И.О.

ЗАЯВЛЕНИЕ НА СТРАХОВАНИЕ гражданской ответственности застройщика за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по передаче жилого помещения по договору участия в долевом строительстве (далее – Заявление)				
<p>Прошу САО «ВСК» заключить договор страхования гражданской ответственности застройщика за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по передаче жилого помещения по договору участия в долевом строительстве (далее – Договор страхования) на условиях, содержащихся в Правилах № 169/1 страхования гражданской ответственности застройщика за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по передаче жилого помещения по договору участия в долевом строительстве от 30 июня 2015 г. (далее – Правила).</p>				
<p>1. Общие сведения о Застройщике в соответствии с Федеральным законом от 30.12.2004 № 214-ФЗ «Об участии в долевом строительстве многоквартирных домов и иных объектов недвижимости и о внесении изменений в некоторые законодательные акты Российской Федерации»</p>				
Полное и сокращенное наименование юридического лица	ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "РЫБОВОДСТРОЙ", РЫБОВОДСТРОЙ			
ФИО и должность руководителя	Тен Эрнст, Генеральный директор			
Юридический адрес	Россия, 693004, Сахалинская обл, Южно-Сахалинск г, Ленина ул, дом 384, кв. Корпус Б/1			
Фактический адрес	Россия, 693004, Сахалинская обл, Южно-Сахалинск г, Ленина ул, дом 384, кв. корпус Б/1			
Телефон/факс, электронная почта	+79140838785, +79140838785, buhrvs@mail.ru			
Реквизиты	ОГРН: 1026500545830	ИНН: 6501067536	КПП: 650101001	ОКПО: -
	Р/с: 40702810100710000227			
	Банк: "АЗИАТСКО-ТИХООКЕАНСКИЙ БАНК" (ПАО)			
	К/с: 30101810300000000765		БИК: 041012765	
Контактное лицо по вопросам страхования	Финансовый директор, Ким Сергей Анатольевич, +79140838785, buhrvs@mail.ru <i>(должность, фамилия, имя, отчество, телефон)</i>			
2. Сведения об ОБЪЕКТЕ КАПИТАЛЬНОГО СТРОИТЕЛЬСТВА (многоквартирном доме (МКД))				
Наименование объекта капитального строительства	Строительство пятиэтажного многоквартирного жилого дома, предназначенного для сдачи в коммерческий найм, на пересечении ул. Красноармейская и ул. Рабочая в г. Александровск-Сахалинский, строительный номер "3"			
Разрешение на строительство	№ RU65-65311000-10-2017 от «01» сентября 2017 г.			
Строительный адрес	Россия, Сахалинская обл, Александровск-Сахалинский р-н, Александровск-Сахалинский г, Красноармейская ул, Сахалинская область, Александровск-Сахалинский р-н, г. Александровск-Сахалинский, на пересечении ул. Рабочая и ул. Красноармейская			
Количество квартир	20	Количество этажей	5	
Планируемый срок ввода МКД в эксплуатацию				«31» июля 2018
Планируемый срок передачи Застройщиком объекта долевого строительства участникам долевого строительства				«15» августа 2018
3. УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ				
Страховая сумма (руб.)	78825600,00 (Семьдесят восемь миллионов восемьсот двадцать пять тысяч шестьсот рублей 00 копеек)			
Срок действия Договора страхования	с 09 октября 2017 по 15 августа 2018			
Выгодоприобретатель по Договору страхования	Участник долевого строительства, заключивший с Застройщиком договор участия в долевом строительстве № 309/17 от 19 сентября 2017г. (адрес многоквартирного дома, в котором расположено жилое помещение: Россия, Сахалинская обл, Александровск-Сахалинский р-н, Александровск-Сахалинский г, Красноармейская ул, Сахалинская область, Александровск-Сахалинский р-н, г. Александровск-Сахалинский, на пересечении ул. Рабочая и ул. Красноармейская): Полное и сокращенное наименования: Акционерное общество "Сахалинское ипотечное агентство" Адрес места нахождения по информации Устава: Сахалинская область, г Южно-Сахалинск, ул. имени Ф.Э. Дзержинского, д.40, оф.601 ОГРН: 1156501005066 ИНН:6501275110			

Декларация: Настоящим подтверждается, что изложенные в настоящем Заявлении и в Заявлении на заключение соглашения о взаимодействии от «18» июля 2016 г. сведения являются полными и достоверными, и никакая существенная информация, относящаяся к настоящему страхованию, была сокрыта или искажена Заявителем.

Если после заключения Договора страхования будет установлено, что Страхователь сообщил Страховщику заведомо ложные сведения об объекте страхования, Страховщик имеет право в соответствии с п. 3 ст. 944 ГК РФ

Страхователь:



Тен Эрнст

(Фамилия И.О.)

потребовать признания договора недействительным и применения последствий, предусмотренных ст. 179 ГК РФ.

Заявитель согласен предоставить Страховщику право осуществлять на стадии преддоговорной экспертизы сбор необходимой информации с целью определения степени страхового риска.

Условия страхования, изложенные в Правилах страхования гражданской ответственности застройщика за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по передаче жилого помещения по договору участия в долевом строительстве мне известны.

*Настоящим подтверждаю, что в соответствии с Федеральным законом РФ «О персональных данных» Я, Страхователь, получил согласие на обработку персональных данных, содержащихся в документах, передаваемых Страховщику, в целях продвижения товаров, работ, услуг на рынке путем осуществления Страховщиком прямых контактов со Страхователем с помощью средств связи в целях обеспечения исполнения заключенного договора страхования, а также выражаю Страховщику согласие на предоставление (в т.ч. Выгодоприобретателю (-ям)) информации об исполнении Страховщиком и/или Страхователем обязательств по договору страхования, в том числе информацию об уплате и размере страховой премии (страховых взносов), размере страховой суммы, о возникновении и урегулировании претензий, наступлении/вероятности наступления страховых случаев, выплате страхового возмещения, и другую имеющую отношение к заключенному договору страхования информацию. Обработка персональных данных осуществляется посредством сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи), обезличивания, блокирования, уничтожения персональных данных как на бумажных, так и на электронных носителях. Указанное согласие действительно в течение срока действия договора страхования и в течение 5 (пяти) лет после окончания срока действия договора страхования. Настоящее согласие может быть отозвано Страхователем посредством направления Страховщику соответствующего письменного заявления.

Страхователь:

М П

Дата заполнения:



09 октября 2017 г.

(Тен Эрнст)
(Фамилия И.О.)