

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА СТРАХОВАНИЕ ГРАЖДАНСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ  
АВИАПЕРЕВОЗЧИКА №**

Дата заявления « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Нижеуказанные сведения предоставляются Страхователем в целях заключения договора страхования и являются в соответствии со ст.431.2 ГК РФ заверениями об обстоятельствах, имеющих значение для заключения договора, его исполнения и/или прекращения (расторжения).

Приложение №1 к договору страхования № \_\_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

<b>1. Страхователь</b>		
<b>2. Собственник воздушного судна</b>		
<b>3. Эксплуатант воздушного судна</b>		
Владелец воздушного судна		
Сертификат (свидетельство) эксплуатанта	№ _____ от " ____ " _____ 20__ г. Действует до " ____ " _____ 20__ г.	
<b>4. Воздушное судно эксплуатируется на условиях</b>		
<b>5. Арендодатель (лизингодатель) воздушного судна</b>		
<b>6. Общие сведения о воздушном судне</b>		
Тип воздушного судна (марка, модель)		
Национальный (государственный) и регистрационный знаки воздушного судна		
Год выпуска воздушного судна		
Заводской (серийный) номер		
Свидетельство о регистрации воздушного судна	№ _____ от " ____ " _____ 200__ г.	
Сертификат (удостоверение) летной годности воздушного судна	№ _____ от " ____ " _____ 200__ г. Действует до " ____ " _____ 200__ г.	
Максимальный взлетный вес воздушного судна (в кг)		
Максимальная грузоподъемность воздушного судна (в кг)		
Пассажировместимость воздушного судна (количество мест)		
<b>7. Износ воздушного судна (планер)</b>		
Ресурсы (часов/посадок/лет)	Назначенный	
	Межремонтный	
Наработка (часов/посадок)	с начала эксплуатации	
	после последнего ремонта -	
Сведения о ремонтах воздушного судна:	Количество капитальных ремонтов воздушного судна	

Дата и вид последнего ремонта воздушного судна			
<b>8. Обслуживание воздушного судна</b>			
Базовый аэропорт			
Наименование предприятия, осуществляющего техническое обслуживание воздушного судна:			
<b>9. Использование воздушного судна:</b>			нужное отметить <input checked="" type="checkbox"/>
Перевозки (отметить)	Грузовые <input type="checkbox"/>	Пассажирские <input type="checkbox"/>	Грузопассажирские <input type="checkbox"/>
Полеты (отметить)	Регулярные <input type="checkbox"/>	Нерегулярные <input type="checkbox"/>	Отдельный полет (рейс) <input type="checkbox"/>
С целью воздушных перевозок пассажиров, багажа, груза и почты, осуществляемые на коммерческой основе <input type="checkbox"/>		Авиационные работы с целью обеспечения потребностей граждан и юридических лиц <input type="checkbox"/>	
В корпоративных целях <input type="checkbox"/>		С целью проведения аварийно-спасательных работ <input type="checkbox"/>	
По оказанию медицинской помощи населению и проведению санитарных мероприятий <input type="checkbox"/>		С целью перевозки радиоактивных и иных опасных грузов <input type="checkbox"/>	
С целью патрулирования <input type="checkbox"/>		с целью воздушных съемок (аэрофотосъемки) <input type="checkbox"/>	
С целью тушения пожаров <input type="checkbox"/>		С целью распыления, разбрызгивания, сбрасывания <input type="checkbox"/>	
С целью выполнения строительно-монтажных и погрузочно-разгрузочных работ, в том числе выполнение работ с жестким наружным креплением груза и/или на внешней подвеске <input type="checkbox"/>		Испытательные, в том числе с целью облета воздушного судна после капитального или аварийного ремонта <input type="checkbox"/>	
Учебно-тренировочные <input type="checkbox"/>		Демонстрационные, акробатические, фигурные и рекордные, соревнования <input type="checkbox"/>	
Иные полеты (если «да», указать характер полетов) <input type="checkbox"/>			
Осуществляются ли посадки на грунтовые ВПП (кроме вертолетов) <input type="checkbox"/>		Осуществляются ли посадки на высокогорные аэропорты (аэродромы) <input type="checkbox"/>	
Осуществляются ли посадки на снежные и ледовые ВПП (кроме вертолетов) <input type="checkbox"/>		Воздушное судно (СЛА) используется только в дневное время суток <input type="checkbox"/>	
<b>10. Уровень квалификации летных экипажей воздушного судна:</b>			
Общий налет (указать фактический)	KBC - часов	2-й пилот - часов	
Налет на типе застрахованного ВС (указать фактический)	KBC - часов	2-й пилот - часов	
<b>11. Территория страхования</b>			
<b>12. Срок страхования</b>		с 00.00. часов "___" _____ 202__ г. до 24.00. часов "___" _____ 202__ г.	
<b>13. Страховые риски. Лимиты возмещения.</b>			нужное отметить <input checked="" type="checkbox"/>
Виды рисков		Лимиты возмещения по видам причиненного вреда	

Приложение № 7 к Правилам страхования гражданской ответственности авиаперевозчика

Причинение вреда 3-м лицам при эксплуатации ВС (в том числе при выполнении авиационных работ)	<input checked="" type="checkbox"/> _____ руб.
Причинение вреда грузовладельцам или грузоотправителям	<input type="checkbox"/> _____ руб.
Причинение вреда жизни и здоровью пассажира воздушного судна	<input type="checkbox"/> _____ руб.
Причинение вреда багажу пассажира воздушного судна	<input type="checkbox"/> _____ руб.
Причинение вреда вещам, находящимся при пассажире воздушного судна	<input type="checkbox"/> _____ руб.
Лимит ответственности не может быть меньше минимального (согласно Воздушному кодексу)	
<b>14. Прочие сведения</b>	
Наличие убытков у Страхователя за последние 5 лет <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	Отказы в страховой выплате <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Имеются ли у Вас действующие договоры страхования в ООО СК «Медиана»? <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет      Если да, укажите какие:	
Информация о наличии санкций США, Европейского союза, Великобритании и ООН: - в отношении Страхователя <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет - в отношении акционеров Страхователя <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет - в отношении Выгодоприобретателя <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет - в отношении акционеров Выгодоприобретателя <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
Сведения, представляемые Страхователем в адрес Страховщика в целях заключения договора страхования, являются в соответствии со ст. 431.2 ГК РФ заверениями об обстоятельствах, имеющих значение для заключения договора страхования, его исполнения и/или прекращения (расторжения). Страхователь подтверждает и заверяет, что представленные им сведения, изложенные в настоящем Заявлении на страхование, являются полными, достоверными и соответствуют действительности, о правовых последствиях сообщения Страховщику заведомо ложных сведений об обстоятельствах, имеющих существенное значение для определения вероятности страхового случая и размера возможных убытков от его наступления, Страхователь предупрежден. Страхователю известно, что Страховщик вправе требовать признания договора страхования недействительным в соответствии с действующим законодательством РФ. Страхователю известны положения ст. 431.2 ГК РФ. <b>Заполняется при наличии агента в договоре, в случае отсутствия агента – поле удаляется (незаполненное поле не используется в итоговой форме договора):</b> Подписывая настоящее заявление Страхователь подтверждает, что привлечение и переговоры со Страхователем с целью заключения со Страховщиком договора страхования на основании настоящего заявления, а также взаимодействие со Страховщиком на всех этапах заключения договора страхования, в том числе согласование условий договора страхования, порядок документооборота, осуществляется при участии страхового агента (Представителя страховщика) _____ (указать Ф.И.О. (для физ. лица) / наименование (для юр.лица, ИП) Код (ИКП): _____	

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_г.

\_\_\_\_\_/ФИО  
Должность, Подпись Страхователя или его представителя  
М.П.