



**СТРАХОВОЙ ПОЛИС**  
**ОБЯЗАТЕЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ГРАЖДАНСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ**  
**ВЛАДЕЛЬЦА ОПАСНОГО ОБЪЕКТА ЗА ПРИЧИНЕНИЕ ВРЕДА**  
**В РЕЗУЛЬТАТЕ АВАРИИ НА ОПАСНОМ ОБЪЕКТЕ**  
**№ GAZX12478042583000**

Акционерное общество "Страховое общество газовой промышленности"

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ УПРАВЛЯЮЩАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ "БАЛТИЙСКАЯ"

(далее – страховщик) и

(далее – страхователь)

в соответствии с федеральным законом «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте» и Правилами обязательного страхования гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте на основании заявления об обязательном страховании гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте заключили договор обязательного страхования.

1. Владелец опасного объекта **ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ УПРАВЛЯЮЩАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ "БАЛТИЙСКАЯ"**

Иные владельцы опасного объекта **нет**

2. Объектом страхования являются имущественные интересы владельца опасного объекта, связанные с его обязанностью возместить вред, причиненный потерпевшим в результате аварии на опасном объекте.

3. Страховым случаем является наступление гражданской ответственности страхователя по обязательствам, возникающим вследствие причинения вреда потерпевшим в период действия договора обязательного страхования, которое влечет за собой обязанность страховщика произвести страховую выплату потерпевшим.

4. Договор обязательного страхования заключен в отношении следующего опасного объекта

наименование опасного объекта	Лифт
адрес (место нахождения) опасного объекта	662980, Красноярский край, Железнодорожск г, Ленинградский пр-кт, дом № 65
регистрационный номер опасного объекта	отсутствует

5. Страховая сумма по договору страхования: **20 000 000** (Двадцать миллионов рублей 00 копеек)

6. Страховой тариф: **0,01275** (процентов) 7. Страховая премия: **2 550** рублей

(Две тысячи пятьсот пятьдесят рублей 00 копеек)

единовременно  в рассрочку 2 равными платежами  в рассрочку 4 равными  ежеквартальными платежами  рублей уплачивается:

в следующем порядке:

первый взнос **2 550** (Две тысячи пятьсот пятьдесят рублей 00 копеек)

рублей уплачен «27» мая 2024 г.

второй взнос ---

рублей подлежит уплате до ---

третий взнос ---

рублей подлежит уплате до ---

четвертый взнос ---

рублей подлежит уплате до ---

8. Срок действия договора обязательного страхования:

с «27» мая 2024 г. по «26» мая 2025 г.

9. Особые отметки **отсутствуют**

Заявление об обязательном страховании гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте, а также приложения к заявлению являются неотъемлемой частью настоящего страхового полиса обязательного страхования.

ознакомлен

Страхователь **ООО УО "Балтийская"** (подпись)

Страховщик (представитель страховщика) **АО "СОГАЗ"** (подпись)

Железнодорожское отделение Красноярского филиала

662978, Красноярский край, Железнодорожск г,  
Ленинградский пр-кт, дом № 20 КВАРТИРА

Адрес (место нахождения) 106

662972, Красноярский край, г. Железнодорожск, ул.  
Адрес (место нахождения) Маяковского, д.6

М.П. 1

*(личная подпись)*



**Шрейбер В.Т.**  
(Ф.И.О. уполномоченного лица)

1 При наличии

М.П. 1

*(личная подпись)*



**(Филина А.Ю.)**  
(Ф.И.О. уполномоченного лица)

Дата выдачи страхового полиса обязательного страхования «27» мая 2024 г.

<b>Поставщик</b>	Акционерное общество "Страховое общество газовой промышленности"	<b>Покупатель</b>	ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ УПРАВЛЯЮЩАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ "БАЛТИЙСКАЯ"
<b>Счет*</b>	Р/С: 40701810599010370001 К/С: 30101810145250000220 БАНК: Центральный филиал АБЗ "РОССИЯ" ИНН: 7736035485 БИК: 044525220 КПП: 997950001 ОКВЭД: 65.12 ОГРН: 1027739820921 ОКПО:	<b>Счет</b>	Р/С: 40702810031000028944 К/С: 30101810800000000627 БАНК: Красноярское отделение № 8646 ПАО Сбербанк ИНН: 2452047329 БИК: 040407627 КПП: 245201001 ОКВЭД: 68.32 ОГРН: 1192468026486 ОКПО: 94647707
<b>Адрес</b>	Юридический адрес: 107078, Москва г, Академика Сахарова пр-кт, дом № 10 Почтовый адрес: 662972, Красноярский край, Железногорск г, Маяковского ул, дом № 6	<b>Адрес</b>	Юридический адрес: 662978, Красноярский край, Железногорск г, Ленинградский пр-кт, дом № КВАРТИРА 106 Почтовый адрес:
<b>Тел.</b>	+7 (39197) 5-80-25	<b>Тел.</b>	
<b>Факс</b>		<b>Факс</b>	
*Комиссия Банка за проведение платежа взимается в соответствии с тарифной политикой обслуживающего Банка		<b>Резидент</b>	X
		<b>Нерезидент</b>	(нужное выбрать - "X")

**Счет на оплату № 37-24-13-FR000266**

<b>Плательщик</b>	ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ УПРАВЛЯЮЩАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ "БАЛТИЙСКАЯ"
<b>Адрес</b>	Юридический адрес: 662978, Красноярский край, Железногорск г, Ленинградский пр-кт, дом № КВАРТИРА 106 Почтовый адрес:

<b>Дата счета</b>	23.05.2024
-------------------	------------

№ 316 Отплатено 24.05.24

*Шурица*

**Предмет счета**

Наименование	Договор	Валюта	Сумма
Оплата взноса согласно условиям договора	GAZX12478042583000	руб.	2 550,00

**Сумма счета** 2 550,00 (Две тысячи пятьсот пятьдесят рублей 00 копеек)

**НДС** Статья не облагается НДС согласно ст.149 НК РФ

<b>Срок оплаты</b>	До 24.05.2024 включительно	<b>Условия оплаты по договору</b>	Оплата страхового взноса производится на расчетный счет АО "СОГАЗ"
--------------------	----------------------------	-----------------------------------	--

**ПРИ ОПЛАТЕ СЧЁТА В ПОЛЕ "НАЗНАЧЕНИЕ ПЛАТЕЖА" УКАЗАТЬ НОМЕР СЧЕТА. НОМЕР СЧЕТА СОСТОИТ ИЗ 17-ти ЗНАКОВ, включая "тире"**

**Условия платежа** Все расходы по переводу взносов страховой премии по договору относятся на счет Плательщика

Справочно:		Сумма	Валюта
<b>Выполнение обязательств</b>	Договор № GAZX12478042583000	<b>Начисленная страховая премия по договору:</b>	
		<b>Поступившая страховая премия по договору:</b>	

**Начальник отделения**

Исп.: Филина Алёна Юрьевна  
Тел.: 702400310;



Филина А.Ю.  
(расшифровка подписи)

## З А Я В Л Е Н И Е

### об обязательном страховании гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте (для опасного производственного)

от 23 мая 2024 г.

I. Сведения о страхователе (владельце опасного производственного объекта)

1. Страхователь **ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ УПРАВЛЯЮЩАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ**

**«БАЛТИЙСКАЯ»**

(полное наименование юридического лица или ф.и.о. индивидуального предпринимателя)

2452047329

(дата рождения индивидуального предпринимателя) (ИНН юридического лица или индивидуального предпринимателя)

**Свидетельство о регистрации юридического лица**

(свидетельство о регистрации юридического лица либо документ, удостоверяющий личность индивидуального предпринимателя)

(серия)

(номер)

2. Адрес (место нахождения) страхователя **662978 г. Железнодорожск, проспект Ленинградский, 20 кв.106**

3. Руководитель страхователя - юридического лица

(инициалы, фамилия, должность)

4. Реквизиты	ИНН 2452047329	ОКПО 64427664	ОКВЭД Управление эксплуатацией жилого
	КПП 245201001	ОГРН 1192468026486	
	Р/с 40702810031000028944	К/с 30101810800000000627	
	Банк В Красноярском отделении №8646 ПАО Сбербанк г.Красноярск	БИК 040407627	
5. Контактная информация лица, ответственного за страхование	ф.и.о. <b>Шнейбер Владимир Томасович</b>		
	e-mail <b>baltic2019@yandex.ru</b>	Контактный телефон <b>+7 923 758 92 63</b>	

Прошу заключить договор обязательного страхования в соответствии с Федеральным законом "Об обязательном страховании гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте" на срок с **27 мая 2024 г. по 26 мая 2025 г.**

Страховая премия уплачивается:  единовременно

в рассрочку 2 платежами  в рассрочку 4 платежами

II. Сведения об опасном объекте

1. Владелец:  владельцем является страхователь

владельцем является (являются) иное лицо (иные лица) (указать)

Владелец 1

(полное наименование юридического лица или инициалы, фамилия индивидуального предпринимателя)

(дата рождения индивидуального предпринимателя) (ИНН юридического лица или индивидуального предпринимателя)

**Свидетельство о регистрации юридического лица**

(свидетельство о регистрации юридического лица либо документ, удостоверяющий личность индивидуального предпринимателя)

(серия)

(номер)

Адрес (место нахождения) владельца

Владелец 2

(полное наименование юридического лица или инициалы, фамилия полное наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя)

(дата рождения индивидуального предпринимателя) (ИНН юридического лица/индивидуального предпринимателя)

**Свидетельство о регистрации юридического лица**

(свидетельство о регистрации юридического лица либо документ, удостоверяющий личность индивидуального предпринимателя)

(серия)

(номер)

Адрес (место нахождения) страхователя

2. Наименование опасного производственного объекта: **Лифт**

3. Если обязательная разработка декларации промышленной безопасности (далее - декларация) предусматривается:

3.1. укажите следующие сведения:

Дата утверждения декларации	
Регистрационный номер декларации	
Срок действия декларации (при его установлении)	
Наименование организации, разработавшей декларацию	

3.2. отметьте знаком (V) максимально возможное количество потерпевших, жизни или здоровью которых может быть причинен вред в результате аварии на опасном производственном объекте

<input type="checkbox"/> более 3000 человек	<input type="checkbox"/> от 151 до 300 человек	<input type="checkbox"/> иное _____ (указать)
<input type="checkbox"/> от 1501 до 3000 человек	<input type="checkbox"/> от 76 до 150 человек	
<input type="checkbox"/> от 301 до 1500 человек	<input type="checkbox"/> от 11 до 75 человек	

4. Если обязательная разработка декларации не предусматривается, то отметьте знаком (V), к какой из указанных категорий относится опасный объект:

4.1. шахты угольной промышленности

4.2. опасный производственный объект химической, нефтехимической и нефтеперерабатывающей промышленности, спецхимии

4.3. сети газопотребления и газоснабжения, в том числе межпоселковые

4.4. иные опасные объекты

5. Данные о регистрации опасного производственного объекта

Дата регистрации опасного производственного объекта	-
Регистрационный номер в государственном реестре опасного производственного объекта	отсутствует

6. Адрес (место нахождения) места нахождения опасного производственного объекта **г.Железнодорожск, Красноярского края, Ленинградский прд.65.**

7. Признаки опасности опасного производственного объекта (числовые обозначения в соответствии с картой учета опасного производственного объекта в государственном реестре опасных производственных объектов (при наличии) или документом, содержащим сведения, характеризующие опасный производственный объект, подготовленным для регистрации опасных производственных объектов в государственном реестре опасных производственных объектов в соответствии с законодательством Российской Федерации о промышленной безопасности)

8. Класс опасности опасного производственного объекта (числовое обозначение в соответствии с картой учета опасного производственного объекта в государственном реестре опасных производственных объектов (при наличии) или документом, содержащим сведения, характеризующие опасный производственный объект, подготовленным для регистрации опасных производственных объектов в государственном реестре опасных производственных объектов в соответствии с законодательством Российской Федерации о промышленной безопасности) **IV класс**

9. Численность наибольшей работающей смены опасного производственного объекта (не заполняется для опасного производственного объекта, обладающего только одним признаком опасности - использование стационарно установленных грузоподъемных механизмов, эскалаторов в метрополитенах, канатных дорог, фуникулеров)

III. Статистика убытков, заявленные (предполагаемые) претензии

1. Количество аварий (инцидентов) на опасном производственном объекте за последние 5 лет

Дата аварии (инцидента)	Дата страхового случая	Описание	Причина	Сведения о документе, содержащем данные об аварии (инциденте)	Размер причиненного ущерба третьим лицам, включая работников страхователя	Размер страховой выплаты
-------------------------	------------------------	----------	---------	---	---	--------------------------

2. Существуют ли претензии (иски, требования) к страхователю, находящиеся на стадии разбирательства; известны ли страхователю какие-либо обстоятельства, которые могут послужить основанием для претензии по заявленному страхованию:  да  нет

При ответе "да" приведите подробности

3. Предыдущий страховой полис обязательного страхования гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте \_\_\_\_\_ (серия) \_\_\_\_\_ (номер) \_\_\_\_\_ (наименование страховщика)

4. Дополнительные сведения Перечень ГПМ

Приложения к заявлению		Отметка о наличии (да/нет)
№	Наименование документа	
	Копия свидетельства о регистрации опасного производственного объекта в государственном реестре	Нет
	Сведения, характеризующие опасный производственный объект, подготовленные в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти – перечень ГПМ	Да
	Копии лицензий	Нет

Страхователь подтверждает, что все сообщенные в настоящем заявлении сведения являются полными и достоверными и что все существенные факты и обстоятельства, известные страхователю, изложены в настоящем заявлении. Страхователь обязуется представить страховщику любую другую разумно затребованную последним информацию, а также сообщать страховщику обо всех изменениях обстоятельств, указанных в настоящем заявлении, в период действия договора обязательного страхования. Страхователь согласен с тем, что настоящее заявление совместно с любой другой представленной им информацией составляет неотъемлемую часть страхового полиса обязательного страхования, заключенного в отношении указанных в настоящем заявлении имущественных интересов. Указанные сведения относятся к существенным обстоятельствам, влияющим на степень риска.

Страхователь выражает согласие на обработку страховщиком персональных данных, указанных в заявлении и иных документах, используемых страховщиком для их обработки в соответствии с законодательством Российской Федерации о персональных данных и с целью исполнения страховщиком условий договора обязательного страхования и требований, установленных законодательством Российской Федерации, в том числе в целях проверки качества оказания страховых услуг и урегулирования убытков по договору страхования, осуществления страховой выплаты, администрирования договора, статистических целей и в целях проведения анализа.

Страховщик имеет право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными страхователя (в том числе с данными специальной категории) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обезличивание, блокирование, уничтожение, а также их передачу участникам, определенным законодательством Российской Федерации об обязательном страховании гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте.

Страхователь \_\_\_\_\_ (Шрейбер В.Т.)  
(подпись) (ф.и.о.)

М.П.

23 мая 2024 г.  
(дата заполнения заявления)

5. Страховая премия (заполняется страховщиком)

Наименование опасного производственного объекта	Код вида опасного производственного объекта	Страховая сумма	Базовая ставка	Коэффициенты страховых тарифов		Страховой тариф	Страховая премия
				K <sub>1</sub>	K <sub>2</sub>		
Лифт		20 000 000 руб.	0,015	0,85	1	0,01275	2550,00

Выдан страховой полис обязательного страхования

Особые отметки отсутствуют

Страховщик/представитель страховщика

GAZX12478042583000  
(серия) \_\_\_\_\_ (номер)  
(личная подпись)

Филина Алёна Юрьевна  
(инициалы, фамилия уполномоченного лица)

Адрес (место нахождения) 660049, Красноярский край, Красноярск г, Мира пр-кт, дом № 19, стр.1  
БИК ИНН 7736035485КПП 246643001 ОКПО

27 мая 2024 г.

K<sub>1</sub> - коэффициент, зависящий от уровня безопасности опасного объекта, в том числе с учетом соблюдения требований технической и пожарной безопасности при эксплуатации опасного объекта, готовности к предупреждению, локализации и ликвидации чрезвычайной ситуации, возникшей в результате аварии на опасном объекте.

K<sub>2</sub> - коэффициент, зависящий от отсутствия или наличия страховых случаев, произошедших в период действия предшествующего договора обязательного страхования из-за нарушения страхователем норм и правил эксплуатации опасного объекта, установленных законодательством Российской Федерации.

Для лифтов

Перечень опасных объектов, для которых заполняется эта форма, приведен в Приложении 1 к Правилам профессиональной деятельности страховщиков «Порядок определения вреда, который может быть причинен в результате аварии на опасном объекте, максимально возможного количества потерпевших и уровня безопасности опасного объекта».

Страхователь	ООО УО "Балтийская"
ОПО:	Лифты
Рег.№	отсутствует
Вид ОПО	Лифты

	Наименование	Значение	Тип значения
	СВЕДЕНИЯ О ТЕХНИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ОПАСНОГО ОБЪЕКТА		
1.1.	Год ввода объекта в эксплуатацию [Б, Р]	1989	год
1.2.	Износ производственных фондов [Б]	60	%
1.3.	Выполнение предписаний надзорного органа, выданных по итогам последней проверки соблюдения требований технического регламента "ТР ТС 011/2011. Технический регламент Таможенного союза. Безопасность лифтов" [ПБ, ТР]		
1.3.1.	Количество выявленных по итогам последней проверки нарушений требований технического регламента "ТР ТС 011/2011. Технический регламент Таможенного союза. Безопасность лифтов" [ПБ, ТР]	0	число
1.3.2.	Количество неустранимых в срок нарушений требований технического регламента "ТР ТС 011/2011. Технический регламент Таможенного союза. Безопасность лифтов" [ПБ, ТР]	0	число
1.4.	Проведение технического освидетельствования лифта [ПБ, Т]		
1.4.1.	Лифт проходил техническое освидетельствование менее года назад	да	«да», «нет»
1.4.2.	По итогам технического освидетельствования отсутствует необходимость в проведении мероприятий или такие мероприятия уже выполнены	да	«да», «нет»
1.5.	Соответствие требованиям технического регламента "ТР ТС 011/2011. Технический регламент Таможенного союза. Безопасность лифтов" [ПБ, ТР, Р]		
1.5.1.	Лифт эксплуатируется специализированной лифтовой организацией	да	«да», «нет»
1.5.2.	Наличие паспорта лифта, оформленного и введущегося в установленном порядке	есть	«есть», «нет»
1.5.3.	Наличие необходимых сертификатов на лифт	есть	«есть», «нет»
1.6.	Система сбора информации о происшествиях на лифте и анализе этой информации [ПБ, ТР]	есть	«есть», «нет»
1.7.	Профессиональная подготовка персонала, эксплуатирующего лифты [ПБ, ТР, Т, К]	есть	«есть», «нет»

## Источники информации

[А] – акт предлицензионной проверки предприятия территориальным органом Ростехнадзора

[Б] – бухгалтерия

[К] – отдел кадров

[О] – служба охраны

[ПБ] – служба промышленной безопасности / технадзор

[ПС] – служба пожарной безопасности / технадзор

[Р] – руководитель объекта

[Т] – технический отдел / главный инженер

[ТР] – технический руководитель объекта

[ЧС] – служба ГО ЧС

[Ю] – юридический отдел

## Примечания:

1. Подразделения [ПБ], [ПС], [ЧС] могут быть объединены в одну структуру.

2. В случае отсутствия на объекте отдельных подразделений информацию предоставляет [ТР] или [Р].

## Страхователь

ООО УО "Балтийская"

Руководитель

Директор Шрейбер В.Т.

## Страховщик:

Красноярский филиал АО «СОГАЗ»

Руководитель

Филина А.Ю.



Расчет понижающего коэффициента уровня безопасности для лифтов

Страхователь ООО УО "Балтийская"  
 ОПО: Лифты  
 Рег.№ отсутствует  
 Вид ОПО Лифты

4.4. Заполняется следующая таблица\*

Код	Количество баллов
1. СВЕДЕНИЯ О ТЕХНИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ОПАСНОГО ОБЪЕКТА	
A1	1
B1	4
Г1	4
Д1	4

4.5. Определяется численное значение уровня безопасности опасного объекта (количество баллов) по следующей формуле.

$$S = K_{A1} * A1 + K_{D1} * D1 + K_{B2} * B2 + K_{B2} * B2$$

S= **3,10**

S (количество баллов)	Уровень безопасности опасного объекта	Кэф-т уровня безопасности
S < 1.50	низкий	1
1.50 <= S < 2.50	минимально приемлемый	0,95
2.50 <= S < 3.50	средний	0,85
3.50 <= S <= 4.00	высокий	0,6

Общая качественная характеристика уровня безопасности	средний
Коэффициент уровня безопасности	0,85

*Начальник Железнодорожного отдела*



№ \_\_\_\_\_

### СПРАВКА

Настоящим подтверждаем, что ООО УО «Балтийская» владеет всеми техническими устройствами, входящими в состав опасных объектов: лифты (список ГПМ согласно прилагаемому перечню) на основании права оперативного управления.

Директор  
ООО УО «Балтийская»



( Шрейбер В.Т.)

«23» мая 2024 г



Перечень грузоподъемных механизмов

№ п/п	Наименование ГТМ (значение подбираться из Листа "Справочные данные")	Заводской номер ГТМ (в соответствии с данными паспорта ГТМ (или иного документа, содержащего эти сведения))	Учётный номер ГТМ (при наличии)	Организация-готовитель (заказчик) в соответствии с данными паспорта ГТМ (или иного документа)	Адрес места нахождения ГТМ	Представлен ли паспорт лифта (Да/Нет)	Отметка о вводе в эксплуатацию (Да/Нет)	Дата отмотки о вводе в эксплуатацию	Отметка об оценке лифта в ТО (Да/Нет)	Дата отмотки об оценке лифта периодическое ТО	Отметка об оценке лифта, отработавшего срок службы (Да/Нет)	Сведения о назначении ответственных специалистов (Да/Нет)	Дата сведений о назначении ответственных специалистов	Представлена Декларация Соответствия	Представлен договор на ТО	Дата договора на ТО
1	Лифт	4035с-88	25074	С/ЛЗ	г. Железнодорожск, Красноярского края, Ленинградский пр. д.65 под.1	нет	Да	19.04.1989	Да	27.02.2024	Нет	Да	10.11.2021	нет	Да	1-06/20 от 01.06.2020
2	Лифт	4850с-88	25081	С/ЛЗ	г. Железнодорожск, Красноярского края, Ленинградский пр. д.65 под.2	нет	Да	19.04.1989	Да	27.02.2024	Нет	Да	10.11.2021	нет	Да	1-06/20 от 01.06.2020
3	Лифт	6529с-88	25086	С/ЛЗ	г. Железнодорожск, Красноярского края, Ленинградский пр. д.65 под.3	нет	Да	05.11.1989	Да	27.02.2024	Нет	Да	10.11.2021	нет	Да	1-06/20 от 01.06.2020
4	Лифт	6533с-88	25090	С/ЛЗ	г. Железнодорожск, Красноярского края, Ленинградский пр. д.65 под.4	нет	Да	05.11.1989	Да	27.02.2024	Нет	Да	10.11.2021	нет	Да	1-06/20 от 01.06.2020





<b>Поставщик</b>	Акционерное общество "Страховое общество газовой промышленности"	<b>Покупатель</b>	ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ УПРАВЛЯЮЩАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ "БАЛТИЙСКАЯ"
<b>Счет*</b>	Р/С: 40701810599010370001	<b>Счет</b>	Р/С: 40702810031000028944
	К/С: 30101810145250000220		К/С: 30101810800000000627
	БАНК: Центральный филиал АБ "РОССИЯ"		БАНК: Красноярское отделение № 8646 ПАО Сбербанк
	ИНН: 7736035485		ИНН: 2452047329
	БИК: 044525220		БИК: 040407627
	КПП: 997950001		КПП: 245201001
	ОКВЭД: 65.12		ОКВЭД: 68.32
	ОГРН: 1027739820921		ОГРН: 1192468026486
ОКПО:	ОКПО: 94647707		
<b>Адрес</b>	Юридический адрес: 107078, Москва г, Академика Сахарова пр-кт, дом № 10	<b>Адрес</b>	Юридический адрес: 662978, Красноярский край, Железногорск г, Ленинградский пр-кт, дом № КВАРТИРА 106
	Почтовый адрес: 662972, Красноярский край, Железногорск г, Маяковского ул, дом № 6		Почтовый адрес:
<b>Тел.</b>	+7 (39197) 5-80-25	<b>Тел.</b>	
<b>Факс</b>		<b>Факс</b>	
*Комиссия Банка за проведение платежа взимается в соответствии с тарифной политикой обслуживающего Банка		<b>Резидент</b>	X
		<b>Нерезидент</b>	(нужное выбрать - "X")

### Счет на оплату № 37-24-13-FR000266

<b>Плательщик</b>	ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ УПРАВЛЯЮЩАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ "БАЛТИЙСКАЯ"
<b>Адрес</b>	Юридический адрес: 662978, Красноярский край, Железногорск г, Ленинградский пр-кт, дом № КВАРТИРА 106 Почтовый адрес:

<b>Дата счета</b>	23.05.2024
-------------------	------------

### Предмет счета

Наименование	Договор	Валюта	Сумма
Оплата взноса согласно условиям договора	GAZX12478042583000	руб.	2 550,00

<b>Сумма счета</b>	2 550,00 (Две тысячи пятьсот пятьдесят рублей 00 копеек)
--------------------	--

<b>НДС</b>	Статья не облагается НДС согласно ст.149 НК РФ
------------	--

<b>Срок оплаты</b>	До 24.05.2024 включительно	<b>Условия оплаты по договору</b>	Оплата страхового взноса производится на расчетный счет АО "СОГАЗ"
--------------------	----------------------------	-----------------------------------	--

**ПРИ ОПЛАТЕ СЧЁТА В ПОЛЕ "НАЗНАЧЕНИЕ ПЛАТЕЖА" УКАЗАТЬ НОМЕР СЧЕТА. НОМЕР СЧЕТА СОСТОИТ ИЗ 17-ти ЗНАКОВ, включая "тире"**

<b>Условия платежа</b>	Все расходы по переводу взносов страховой премии по договору относятся на счет Плательщика
------------------------	--

Справочно:		Сумма	Валюта
<b>Выполнение обязательств</b>	Договор № GAZX12478042583000	<b>Начисленная страховая премия по договору:</b>	
		<b>Поступившая страховая премия по договору:</b>	

Начальник отделения

Исп.: Филина Алёна Юрьевна  
Тел.: 702400310;



Филина А.Ю.  
(расшифровка подписи)