

ПОЛИС (ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ) № 35-0015/	
страхования гражданской ответственности застройщика за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по передаче жилого помещения по договору участия в долевом строительстве	
Настоящий Полис выдан в подтверждение заключения Договора страхования гражданской ответственности застройщика за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по передаче жилого помещения по договору участия в долевом строительстве № 35-0015/2016, заключенного в соответствии с Правилами страхования гражданской ответственности застройщика за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по передаче жилого помещения по договору участия в долевом строительстве, утвержденными Приказом №23 от 29 марта 2017г ООО «ПРОМИНСТРАХ»	
СТРАХОВЩИК	ООО «ПРОМИНСТРАХ»
СТРАХОВАТЕЛЬ	
АДРЕС, ТЕЛЕФОН	
ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ:	Имущественные интересы Страхователя (Застройщика), связанные с его ответственностью перед участниками долевого строительства (Выгодоприобретателями) в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением им обязательств по передаче жилого помещения по договору участия в долевом строительстве
ДОГОВОР УЧАСТИЯ В ДОЛЕВОМ СТРОИТЕЛЬСТВЕ	№
Количество объектов долевого строительства (квартир)	
Строительный адрес объекта долевого строительства	
Срок передачи застройщиком объекта долевого строительства	
СТРАХОВАЯ СУММА ПО ДОГОВОРУ (РУБ.)	
СТРАХОВОЙ ТАРИФ (%)	
СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ (РУБ.)	
ПОРЯДОК ОПЛАТЫ СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ	
СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ	Неисполнение или ненадлежащее исполнение Страхователем (Застройщиком) обязательств по передаче жилого помещения по договору участия в долевом строительстве, подтвержденные одним из следующих документов: -вступившим в законную силу решением суда об обращении взыскания на предмет залога в соответствии со статьей 14 Федерального закона №214-ФЗ; -решением арбитражного суда о признании должника (Страхователя) банкротом и об открытии конкурсного производства в соответствии с Федеральным законом от 26 октября 2002 года №127-ФЗ «О несостоятельности (банкротстве)», а также выпиской из реестра требований кредиторов о размере, составе и об очередности удовлетворения требований.
СРОК ДЕЙСТВИЯ ПОЛИСА	
ДАТА ВЫДАЧИ ПОЛИСА	
СТРАХОВЩИК	СТРАХОВАТЕЛЬ
ООО «ПРОМИНСТРАХ»	
Озолин И.А.	
_____/_____/_____ м.п. (подпись) Ф.И.О.	_____/_____/_____ (подпись) Ф.И.О.