

**ПОРЯДОК ДЕЙСТВИЙ  
СТРАХОВАТЕЛЯ ПРИ СТРАХОВАНИИ ОГРАЖДАЮЩИХ УСТРОЙСТВ И ДОП.  
ОБОРУДОВАНИЯ**

1. До начала работ на объекте:
  - 1.1. Вариант 1: заполнить "Заявление на страхование оборудования" (далее — "Заявление") и выслать по электронной почте (E-mail: [insur-const@yandex.ru](mailto:insur-const@yandex.ru)), нумерацию Заявлений указывать очередным трёхзначным порядковым номером - 001, 002 и т.д.).
  - 1.2. Вариант 2: направить данные по формату Заявления в информационном сообщении WhatsApp в адрес представителя Страховщика, либо SMS по контактному номеру представителя Страховщика.
2. При изменении условий страхования:
  - 2.1.1. страховой суммы (стоимости оборудования);
  - 2.1.2. состава оборудования;
  - 2.1.3. других обстоятельств, требующих изменения и дополнения Заявления,  
сообщить об этом представителю Страховщика незамедлительно одним из способов, указанных в п. 1, с обязательным подтверждением последнего получения информации.
3. Получить от представителя Страховщика электронным способом подтверждение о приёме оборудования на страхование. В отношении уже установленного оборудования акцепт Заявления Страховщиком (представителем Страховщика) совершается после осмотра оборудования.
4. По всем объектам страхования за месяц (с 01 по 31 числа включая обе даты), т.е. по всем Заявлениям истекшего месяца Страхователь оформляет ежемесячный "Реестр застрахованных объектов". Заполненный и подписанный Страхователем Реестр высылается представителю Страховщику по электронной связи до 05 числа следующего месяца.
5. На основании полученного Реестра представитель Страховщика выставляет счёт и отправляет его Страхователю по электронной почте.
6. Страхователь обязан оплатить счёт в течение 5-и банковских дней с момента его получения.
7. Страхователь, после проверки и подтверждения представителем Страховщика оформленного Реестра, высылает 2 (Два) его подлинника в адрес представителя Страховщика.
8. После получения и отметки Страховщиком в Реестре (подпись, печать), один экземпляр подлинника Реестра возвращается Страхователю вместе с подлинником счёта.

От Страховщика:

От Страхователя:

\_\_\_\_\_ (Богданов И.К.)  
м.п.

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_.)  
м.п.