



ПОТРЕБИТЕЛЬСКОЕ
ОБЩЕСТВО ВЗАИМНОГО СТРАХОВАНИЯ
ГРАЖДАНСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ
ЗАСТРОЙЩИКОВ

ул. Авиамоторная, д. 10, корп. 2, г. Москва, 111024
телефон/факс: +7 (495) 777-54-52, e-mail: info@ovsz.ru
ИНН 7722401371

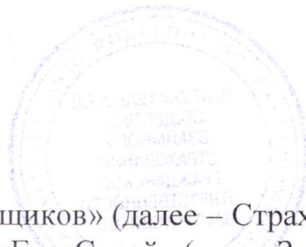
21.12.2016 № 10-6678/16

на № _____ от _____

*О размере тарифа в целях заключения
договора страхования*

Директору
ООО «ГлавСтрой»
А.А. Зайченко

ул. Доваторцев, д. 66 Д, г. Ставрополь,
Ставропольский край, 355000



В НО «ПОВС застройщиков» (далее – Страховщик) за вх. №03-697/16 от 16.12.2016 года поступило заявление ООО «ГлавСтрой» (далее Заявитель) о заключении договора страхования гражданской ответственности застройщика за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по передаче жилого помещения по договору участия в долевом строительстве (далее – Договор страхования) в отношении объекта долевого строительства: «Многоквартирный жилой дом (поз. 16)», расположенного по адресу:

- **Российская Федерация, край Ставропольский, город Невинномысск, улица Калинина, 192.**

Рассмотрев указанное заявление, Страховщик сообщает следующее.

В целях заключения Договора страхования, в соответствии с пунктами 5.1. - 5.5. раздела 5 Правил взаимного страхования гражданской ответственности застройщика за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по передаче жилого помещения по договору участия в долевом строительстве, утвержденных внеочередным общим собранием членов НО «ПОВС застройщиков» 15.11.2013 года, Страховщик произвел расчет страхового тарифа, который составил:

- в отношении каждого ДУДС (годовой) – **1,370%**
- в отношении дома (годовой) – **1,199%**

В течение пяти рабочих дней с момента получения Заявителем данного письма просим выразить свое согласие или отказ от заключения Договора страхования. Согласие или отказ могут быть выражены Заявителем в письменной форме или путем направления письма на адрес электронной почты Страховщика skfo-polis@ovsz.ru.

Согласие Заявителя является основанием для подготовки и заключения Договора страхования.

Молчание Заявителя в установленный выше срок расценивается Страховщиком как отказ от заключения Договора страхования.

Приложение:

1. Доверенность № Д-75/16 от 16.08.2016 года на 1 листе.

С уважением,
Руководитель управления
по страхованию



Ю.Н. Жукова