|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | В Акционерное общество  «Объединенная страховая компания» (АО «ОСК») |
|  |

# ЗАЯВЛЕНИЕ НА СТРАХОВАНИЕ имущества юридических лиц

Приложение №2 к договору страхования:       от

Настоящее Заявление составлено на бланке Страховщика. Указанные в Заявлении сведения являются существенными обстоятельствами для определения Страховщиком вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков от его наступления (страхового риска).

Просим Вас заполнить все графы, поставить подпись и печать на каждом листе в нижней части Заявления. При отсутствии информации необходимо в соответствующую графу вписывать «нет» либо ставить прочерк «—».

**1. Страхователь.**

Страхователь просит заключить договор страхования указанного в настоящем Заявлении имущества на условиях «Правил страхования имущества юридических лиц» АО «ОСК» в ред. от 30.04.2019г. (далее Правила страхования) и в соответствии с указанными ниже сведениями.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Полное наименование ЮЛ / Ф.И.О. ИП |  | | | | | | | | | | |
| В лице (должность, Ф.И.О.) |  | | | | | | | | | | |
| Действующего на основании | устава | доверенности № | | | от   .     .      г. | | | | иное (укажите): | | |
| Вид деятельности**[[1]](#footnote-1)** |  | | | | | | ОКВЭД (ОКОНХ) | | | | |
| Адрес места нахождения (юридический) / адрес регистрации ИП | | |  | | | | | | | | |
| Почтовый адрес |  | | | | | | | | | | |
| Банковские реквизиты | Р/С | | | | К/С | | | | в банке | | |
|  | БИК | | | ИНН/TIN      / | | | | ОГРН | | | КПП |
| Контактное лицо (Ф.И.О.) |  | | | | | Телефон | | | | e-mail: | |

**2. Выгодоприобретатель**.Выгодоприобретателем по договору страхования назначается:  Страхователь;  иное лицо (заполните форму ниже):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Полное наименование |  | | | | | | | | |
| На основании | договора залога (ипотеки) | | | | №       от      .     .     г. | | | | |
|  | кредитного договора | | | | №       от      .     .     г. | | | | |
|  | договора лизинга | | | | №       от      .     .     г. | | | | |
|  | договора аренды | | | | №       от      .     .     г. | | | | |
|  | иное (укажите): | | | | | | | | |
| Адрес места нахождения (юридический) |  | | | | | | | | |
| Почтовый адрес |  | | | | | | | | |
| Банковские реквизиты | Р/С | | К/С | | | | в банке | | |
|  | БИК | ИНН | | | | ОГРН | | | КПП |
| Контактное лицо (Ф.И.О.) |  | | | Телефон | | | | e-mail: | |

##### **3. Срок действия страхования просим установить продолжительностью:**.

**4. Состав и стоимость имущества, принимаемого на страхование:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Имущество, принимаемое на страхование | принадлежит Страхователю на праве собственности  принадлежит Страхователю по договору аренды  получено по договору лизинга  получено по договору ответственного хранения | | | | | принято на реализацию  сдается в аренду  передано в залог  иное (укажите): | | | | | | |
| Укажите документы, подтверждающие права Страхователя на имущество, принимаемое на страхование (по каждой группе имущества): | | | | |  | | | | | | | |
| В отношении Страхователя введено внешнее управление / конкурсное производство / дело о банкротстве / Имущество является предметом споров, судебных разбирательств, находится под арестом или доступ Страхователя к имуществу ограничен/отсутствует | | | | | | | | | | нет | да (укажите): | |
| Валюта, в которой выражены действительная стоимость и страховая сумма (укажите): | | | | | | | | рубли | USD | | | EUR |
| Состав имущества | | Краткая характеристика | | | | | Действительная стоимость | | | Страховая сумма | | |
| Документ, подтверждающий действительную стоимость имущества | | выписка из баланса / карточка учета Основных Средств  отчет об оценке от   /  /20   г.)  договор купли-продажи от   /  /20   г.)  иной (укажите): | | | | | | | | по заявлению Страхователя | | |
| Здание /  Помещение,  в т.ч. остекление**[[2]](#footnote-2)** | | конструктивные элементы  инженерно-коммуникационные системы и сети  внутренняя отделка (исключая витражи)**2**  внешняя отделка**2** | | | | |  | | |  | | |
| Сооружение,  в т.ч. остекление**2** | | конструктивные элементы  инженерно-коммуникационные системы и сети  внутренняя отделка (исключая витражи)**2**  внешняя отделка**2** | | | | |  | | |  | | |
| Незавершенное строительство | |  | | | | |  | | |  | | |
| Инженерное оборудование | |  | | | | |  | | |  | | |
| Внутренняя отделка**2** | |  | | | | |  | | |  | | |
| Стекла,зеркала,витрины,витражи**2** | |  | | | | |  | | |  | | |
| ТМЦ | | товары  запасы готовой продукции | | | | |  | | |  | | |
|  | | запасы сырья и материалов  в т.ч. ГСМ | | | | |  | | |  | | |
| Мебель, предметы интерьера (приложите опись) | |  | | | | |  | | |  | | |
| Оборудование (приложите опись)  в т.ч. электронное оборудование | |  | | | | |  | | |  | | |
| Компьютеры, бытовая и оргтехника (приложите опись) | |  | | | | |  | | |  | | |
| Внешние объекты**2** (антенны, мачты, средства рекламы) | |  | | | | |  | | |  | | |
| Прочее имущество | |  | | | | |  | | |  | | |
| ИТОГО: | | | | | | |  | | |  | | |
| НДС включен в действительную стоимость / страховую сумму имущества, принимаемого на страхование | | | | | | | | | | да  нет | | |
| Страховая сумма по **товарным запасам** определена на основании: | | | | | | | | | | | | |
| закупочной стоимости  стоимости воспроизводства | | | Способ определения стоимости | максимальный остаток  средний остаток | | | остаток на дату заключения договора страхования | | | | | |

***5. Риски, принимаемые на страхование (страховые риски).***

Отметьте те риски, на случай наступления которых предполагается заключить договор страхования.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Стандартные риски (согласно п.3.4 Правил страхования)** | | | | |
| Огонь(Пожар)  Авария  Противоправные действия третьих лиц  Стихийные бедствия | | Другие риски:  падение деревьев;  падение летательных аппаратов;  бой стекол, зеркал и витрин.  наезд транспортных средств. | |  |
| **Дополнительные риски (оговорки)** | | | | |
| Террористический акт | Гражданская война, массовые беспорядки, забастовки | | Другие, из перечисленных в правилах (укажите)3 | |
| **Дополнительные условия по страхованию** | | | | |
| Страхование дополнительных расходов (п.3.7 Правил страхования):  - по разборке и/или перемещению зданий, сооружений, оборудования на новое место;  - по уборке обломков (остатков) застрахованного имущества, пострадавшего в результате страхового случая;  - по найму временной охраны;  - по временному найму помещений.  - другие, из перечисленных в Правилах страхования (укажите) | | | | |

***6. Описание места расположения имущества, принимаемого на страхование (территория страхования)*[[3]](#footnote-3)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Территория страхования (местонахождение имущества).Укажите точный адрес (в т.ч. №№ помещений) или сошлитесь на Приложение к Заявлению | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Здание(я) и/или помещение(я), которые страхуются и/или в которых располагается заявленное на страхование имущество, находятся у Страхователя в: | | | | | | | | | | | | - собственности ( - в залоге ) - аренде  - иное (укажите) | | | | | | | |
| Функциональное назначение здания / помещения | | складское  торговое  производственное | | | | | | административное  иное (укажите): | | | | | Здание / помещение используется по назначению | | | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | да | | нет (поясните): | | | | |
| Год постройки здания | |  | | Год последнего капитального ремонта здания | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Общая площадь здания, кв.м. | |  | | Площадь территории страхования (заполните, если не совпадает с общей площадью здания), кв.м. | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Количество этажей в здании | |  | | На каких этажах размещены объекты страхования | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Вид деятельности на территории страхования (укажите): | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Описание прилегающей территории | | | склады | | | | промзона | | | иное (укажите): | | | | | | | | | |
| Конструктивный тип здания (отметьте нужное): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Несущие и ненесущие стены из камня (бетон, кирпич), недеревянные перекрытия  Несущие и ненесущие стены из камня (бетон, кирпич), деревянные перекрытия и/или деревянные элементы в конструкции крыши  Металлический каркас и стены из стальных листов (иных негорючих материалов), нет горючего утеплителя | | | | | | | | | | | | | | | | Металлический каркас и стены из горючих материалов или есть горючий утеплитель  Конструкция из древесины | | | |
| Наличие инженерно-коммуникационных систем и сетей: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| водоснабжение  теплоснабжение | электроснабжение  газоснабжение | | | | | | | | канализационная система  телефонная связь | | | | | | | | | вентиляция  системы дымоудаления | |
| Все указанные системы и сети находятся в исправном состоянии | | | | | | | | | да | нет (поясните): | | | | | | | | | |
| Производится регулярное тех.обслуживание указанных систем | | | | | | | | | да | нет (поясните, каких): | | | | | | | | | |
| Водосодержащие сети эксплуатируются без замены | | | | | | | | | < 15 лет | | 15 - 25 лет | | | > 25 лет | | | | | |
| Имеется открытая электропроводка | да  нет | | | | Электропроводка эксплуатируется без замены | | | | | | | | | < 10 лет | | | 10 - 20 лет | | > 20 лет |
| Электрические сети оборудованы автоматами защиты от токов короткого замыкания и перегрузки | | | | | | да  нет | | | | | Имеется система молниезащиты | | | | | | да  нет | | |

***7. Пожарная безопасность на территории страхования*3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Имеется исправная пожарная сигнализация (АПС) | | | | | | | | нет  да, если «да», укажите: | | | | | | | | | | Год установки | |  | | | | | | | |
|  | Вид пожарной сигнализации: | | | ручная | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | автоматическая, укажите тип датчиков: | | | | | | | | | | | дымовые | | | тепловые | | пламени | | | иные (укажите): | | | | |
|  | Сигнал о пожаре выведен на пульт с круглосуточным контролем: | | | | | | | | | | | | | да | | | нет (укажите): | | | | | | | | | | |
|  | Место вывода сигнала о пожаре: | | | | пожарная часть | | | | | | | пост охраны | | | | | иное (укажите): | | | | | | | | | | |
|  | Пожарная сигнализация установлена во всех помещениях (кроме санузлов, венткамер и пр.) | | | | | | | да  нет (укажите): | | | | | | | Помещения, в которых установлены датчики пожарной | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | сигнализации или площадь охвата помещений в % | | | | | | | | | | |  | |
| Имеется исправная система автоматического пожаротушения (АУПТ) | | | | | | | | | | | | | | | нет  да, если «да», укажите: | | | | | | | Год установки: | | | |  | |
|  | Вид АУПТ: | спринклерная | | | | | дренчерная | | | | | | тушение пеной | | | | | | порошковая | | | Режим запуска АУПТ: | | | | автоматический  ручной | |
|  |  | тушение инертным газом | | | | | | | иное (укажите): | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | |
|  | АУПТ охватывает все помещения (кроме санузлов, венткамер и пр.) | | | | | | | | да  нет (укажите): | | | | | | помещения, в которых установлена АУПТ или площадь охвата помещений в % | | | | | | | |  | | | | |
| Для обеспечения водой для пожаротушения используются: | | | | | | | | | | | гидранты | | | | пожарные водоемы | | | | пожарные краны | | иное (укажите): | | | | | | |
| Все имеющиеся средства пожаротушения (огнетушители, гидранты и т.д.) исправны и отвечают требованиям Пожнадзора по количеству и расположению | | | | | | | | | | да  нет (поясните): | | | | | | | | | Укажите наименование имеющихся средств пожаротушения и их количество | | | | |  | | | |
| Введен запрет на курение | | | да | | | нет | | | | Имеются специально оборудованные места для курения | | | | | | | | | | | | | | | * да | | нет |
| Имеется у Страхователя собственная профессиональная объектовая пожарная охрана | | | | | | | | | | да  нет | | | | | | Расстояние до ближайшей пожарной части, км | | | | | | | | |  | | |

***8. Организация охраны имущества, принимаемого на страхование*3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Имеется физическая охрана | | | | | | | | | | | | | | |
| да, укажите:  нет | Количество человек | в рабочее время       чел., в нерабочее время       чел. | | | | | | | | | | | | |
|  | Физическая охрана  осуществляется | собственной службой безопасности  охрана Арендодателя  службой вневедомственной охраны при ОВД | | | | | | | ЧОП, состоящим в договорных отношениях со Страхователем (укажите название):  иное (укажите): | | | | | |
|  | Имеется договор об ответственности за утрату, повреждение объекта страхования (с охранной организацией, работником и пр.) | | | | | | | | | да | | | | нет |
|  | Объект физической охраны  (что охраняется) | | | здание  прилегающая территория | | | | помещения (включая территорию страхования)  непосредственно застрахованное имущество | | | | | | |
|  | Имеется вооружение у охраны | | да | | нет | | | | | | | | | |
| Имеется исправная автоматическая охранная сигнализация на территории страхования | | | | | | | | | | | | | | |
| да, укажите:  нет | На какой круглосуточный пульт выведен сигнал | | | пульт вневедомственной охраны при ОВД  пульт собственной охраны Страхователя | | | | | | | | пульт охраны Арендодателя  пульт ЧОП  иное (укажите): | | |
| Имеется тревожная кнопка | | | | да  нет | | | | | | | | | | |
| Имеется исправное видеонаблюдение с выводом на круглосуточный пост охраны | | | | | | | | | | | | | | |
| да, укажите:  нет | Ведется запись с камер видеонаблюдения | | | | | да | нет | | | | | | | |
|  | Системой видеонаблюдения охвачены все помещения (кроме санузлов, венткамер и пр.) | | | | | | | | | | | | да  нет (укажите % охвата ): | |
| Какая система допуска на территорию страхования | | | | свободный вход | | | | по пропускам | | | иное (укажите): | | | |
| Установлены средства пассивной защиты территории страхования | | | | | | | | | | | | | | |
| да, укажите:  нет | сплошное ограждение территории с постоянным контролем въезда-выезда.  Укажите высоту и материал: | | | | | | | | | | | решетки на окнах  иное (укажите): | | |

***9. Описание товаров, находящихся на территории страхования* [[4]](#footnote-4)**

(заполняется при страховании ТМЦ и/или складов)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование товаров |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Горючесть товаров | горючие | | трудногорючие | | | | негорючие в сгораемой упаковке | | | | | | | | негорючие |
| Товар требует особый режим хранения | | | | | | | | | | | | | | | |
| да, укажите:  нет | в холодильных / морозильных камерах  в помещениях с контролем влажности  в помещениях с контролем температуры  в особо охраняемых помещениях  иное (укажите): | | | | | | | | | | | | | | |
| Место хранения товаров | склад  торговый зал | | в одном здании производство + склад  в одном здании торговля + склад | | | | | | | открытая площадка / навес  иное: (укажите): | | | | | |
| Здание(я) и/или помещение(я), в которых располагается заявленное на страхование имущество (товарные запасы), находятся у Страхователя в: | | | | | | | | | - собственности ( - в залоге )  - аренде  - иное (укажите) | | | | | | |
| Товар располагается в помещениях ниже уровня земли | | | | | | нет | | да (поясните): | | | | | | | |
| Тип упаковки товара | картонные коробки | | | | контейнер(ы) | | | без упаковки | | | иное (укажите): | | | | |
| Способ хранения товара | в штабелях  навалом  на полу | | на поддонах  на стеллажах  в резервуарах | | | | | в витринах  в сейфах круглосуточно  в сейфах в нерабочее время | | | | | иное (укажите): | | |
| Высота складирования товаров, м. | |  | Минимальное расстояние товаров от пола/земли, см | | | | | | | |  | | | | |
| На страхование принимается только часть имеющихся на территории страхования товаров | | | да,       % от общего количества товаров на территории страхования  нет, страхуются все товары на вышеуказанной территории | | | | | | | | | | | | |
| Соблюдаются нормы и правила хранения и складирования товаров (в т.ч. расстояние проходов, складируемый товар не перекрывает датчики пожарной сигнализации, не соприкасается с лампами освещения, батареями) | | | | | | | | | | | | да | | нет (поясните): | |
| Третьи лица имеют доступ к территории хранения товара | | | | нет  да (укажите, какие): | | | | | | | | | | | |

***10. Страхование имущества, расположенного на территории проведения производственных процессов***

(заполняется при страховании имущества, расположенного на территории проведения производственных процессов)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| В здании (помещении) ведутся производственные процессы | | | нет | да (поясните): | |
| Имущество, принимаемое на страхование, используется для (участвует в) проведении экспериментальных или исследовательских работ | | | нет | да (поясните): | |
| Имеется исправная система аспирации | нет  да | График уборки помещений | | |  |

***11. Дополнительные сведения***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Режим работы персонала объекта | | | | с       час. до       час. | круглосуточно | | | по будням | | ежедневно | |
| Имеются неустраненные замечания органов госслужб (Пожнадзор, Ростехнадзор и т.д.) | | | | | | | | | | | |
| нет | да, если да, то: | приложите документы и укажите, какие меры приняты | | |  | | | | | | |
| Имеются примыкающие строения | | | нет  да (укажите тип деятельности в них): | | | | | | | | |
| Расстояние до ближайших зданий | | | < 10 м  < 10-30 м  30-50 м  > 50 м | | | Характеристика и тип деятельности в них | | |  | | |
| Страхователь является единственным эксплуатантом здания | | | да  нет (укажите характеристики и род деятельности других эксплуатантов): | | | | | | | | |
| На территории страхования находится имущество других организаций | | | | | | | нет | да (какое): | | | |
| В здании (помещении) находятся или применяются пожаро- и/или взрывоопасные вещества, материалы, технологии / открытый огонь / сварка (в т.ч. связанные с деревообработкой / переработкой зерна) | | | | | | | нет | да (поясните): | | | |
| На территории страхования ведутся /планируются строймонтажные/ ремонтные работы, перерыв в эксплуатации более 30 дней, консервация, реконструкция, переоборудование | | | | | | | нет | да (поясните): | | | |
| В здании находится бассейн / системы отопления в полах, стенах / предприятие с большим расходом воды (гостиница, лечебное учреждение и т.п.) | | | | | | | нет | да (поясните): | | | |
| Расположены на расстоянии менее 50 м объекты, представляющих повышенную опасность для объекта страхования (стройки, производство, АЗС, аэропорты, ЛЭП, склады ГСМ, свалки и т.д.) | | | | | | | нет | да (поясните): | | | |
| Имеются газоанализаторы**[[5]](#footnote-5)** | | | | | | | нет | да | | | |
| Известны дефекты в имуществе, принимаемом на страхование | | | | | | | нет | да (поясните): | | | |
| Известны дефекты в здании, в котором расположено имущество, принимаемое на страхование | | | | | | | нет | да (поясните): | | | |
| Имущество, принимаемое на страхование, используется (эксплуатируется) не по функциональному назначению | | | | | | | нет | да (поясните): | | | |
| Имущество, принимаемое на страхование, эксплуатируется на режимах или в условиях, не соответствующих инструкциям по эксплуатации изготовителя, поставщика или разработчика | | | | | | | нет | да (поясните): | | | |
| Фиксировались на территории страхования за последние 25 лет наводнения, землетрясения, сели и др. стихийные бедствия | | | | | | | нет | да (поясните): | | | |
| Предприятие относится к числу опасных производственных объектов согласно Закону «О промышленной безопасности опасных производственных объектов» | | | | | | | нет | да | | | |
| В случае если Страхователем является Физическое Лицо, Страхователь подтверждает, что имущество, принимаемое на страхование, используется в коммерческой деятельности (аренда, прокат, лизинг, безвозмездное пользование, иное использование) с целью получения дохода. В случае положительного ответа необходимо приложить договор, на базе которого осуществляется коммерческая деятельность. | | | | | | | да (поясните): | | | | нет |
|  | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /     /  Подпись Ф.И.О. | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Имущество было застраховано ранее | | | нет | | | да, в течение       лет | | | | | |
| Есть действующие договоры страхования в отношении заявляемого на страхование имущества | | | | | | | нет | да (укажите страховую сумму      , дату окончания      ) | | | |
| Были за последние 5 лет случаи повреждения (гибели, утраты) имущества | | | | | | | | | | | |
| нет | да, укажите: | Дата убытка | | Что пострадало | | | | Причина | | | Размер ущерба |
|  |  |  | |  | | | |  | | |  |
| К Заявлению прилагаются следующие документы: | | | | | Приложение № | | | | иное (укажите): | | |
| Иное (укажите информацию, которая не нашла своего отражения выше или которую Вы считаете необходимым сообщить): | | | | | | | | | |  | |

Все сведения, указанные Страхователем в настоящем Заявлении, являются полными и достоверными, а также могут быть основой для заключения договора страхования. Мне разъяснено, что  в соответствии со ст. 944 ГК РФ и положениями «Правил страхования имущества юридических лиц» АО «ОСК» от 30.04.2019г. предоставление заведомо ложных сведений при заключении Договора страхования, в том числе о целях использования объекта, принимаемого на страхование (имущество используется в предпринимательских целях/ не используется), может послужить основанием для предъявления требования о признании Договора страхования недействительным.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Страхователь:** |  |  |  | / |  | / | «  »       20   г. |
|  |  | м.п. | подпись |  | Ф.И.О. |  | дата заполнения |

Первичный Договор (Полис)/  Предыдущий Договор (Полис) №

1. Укажите основной вид хозяйственной деятельности на территории страхования [↑](#footnote-ref-1)
2. При страховании данных объектов/рисков заполните соответствующее приложение к настоящему Заявлению. [↑](#footnote-ref-2)
3. При страховании нескольких зданий и/или имущества в нескольких зданиях и/или на разных территориях страхования заполняется дополнительное Приложение на комплекс объектов недвижимости к настоящему Заявлению. [↑](#footnote-ref-3)
4. При страховании ТМЦ в нескольких складах/зданиях и/или на разных территориях страхования заполняется дополнительное Приложение на комплекс объектов недвижимости к настоящему Заявлению. [↑](#footnote-ref-4)
5. Необходимо ответить на данный вопрос в случае, если: 1) в месте расположения имущества осуществляется содержание птиц, животных; 2) имеется котельная или иное оборудование, работающее на газе. [↑](#footnote-ref-5)