



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

15.11.2016 № 10-5619/16

на № _____ от _____
О размере тарифа в целях заключения
договора страхования

Генеральному директору
АО «ДСК»
А.Н. Трубецкому

ул. Пеше-Стрелецкая, д. 95, г. Воронеж,
Воронежская обл., 394038

В НО «ПОВС застройщиков» (далее – Страховщик) за вх. № 024-241/16 от 11.11.2016 года поступило заявление АО «ДСК» 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: **«Комплексная жилая застройка микрорайона АП по ул. Острогжская р.п. Шилово г. Воронежа. 10-ти этажный панельный жилой дом со встроенно-пристроенными нежилыми помещениями и объектами инженерной инфраструктуры поз. 13»**, находящегося по адресу:

- г. Воронеж, ул. Острогжская.

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) – **0,901%**
- в отношении дома (годовой) – **0,789%**

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: CFO-POLIS@OVSZ.RU