



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

13.10.2017 № 10-4260/18
на № 543 от 10.10.2017

Генеральному директору
ООО «Нижегородская
девелоперская компания»
М.С. Иванову

ул. Белинского, д. 32, оф. 501, г. Нижний
Новгород, 603000

*О размере тарифа в целях заключения
договора страхования*

В НКО «ПОВС застройщиков» (далее – Страховщик) за вх. № 013-299/17 от 11.10.2017 года поступило заявление ООО «Нижегородская девелоперская компания» (далее - Заявитель) о перерасчете страхового тарифа в целях заключения 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 рамках реализации следующего объекта строительства: **«Многоквартирный дом со встроенными нежилыми помещениями по обслуживанию жилой застройки (№1 по генплану)»**, адрес: **Нижегородская область, город Нижний Новгород, Сормовский район, в границах улиц Лобачевского, Коммуны, Циолковского.**

Рассмотрев указанное заявление, Страховщик сообщает следующее.

В целях заключения Договора страхования Страховщик произвел расчет страхового тарифа, который составил:

- в отношении каждого ДУДС (годовой) – **0,622%**

Срок, на который Страховщик предлагает заключить Договор страхования - до 30.09.2019 года.

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 PFO-POLIS@OVSZ.RU.

Согласие Заявителя может быть также выражено направлением Заявителем на указанный выше электронный адрес Страховщика документов, необходимых для заключения Договора страхования.

Согласие Заявителя является основанием для подготовки и заключения Договора страхования.

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

С уважением,

Руководитель
Департамента андеррайтинга и инвестиций



Каравеев

Г.И. Каравеев