



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

15.09.2017 № 10-3880/17

на № _____ от _____

*Об условиях заключения
договора страхования*

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

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

В НКО «ПОВС застройщиков» (далее – Страховщик) за вх. № 013-273/17 от 13.09.2017 года поступило заявление ООО «Нижегородская девелоперская компания» (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 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 экспертизу представленных документов и расчет страхового тарифа, который составил:

- в отношении каждого ДУДС (годовой) – **0,809%**

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

Страховщик также сообщает о необходимости представления Заявителем заключения уполномоченного органа исполнительной власти субъекта РФ о соответствии застройщика и проектной декларации требованиям, установленным частью 2 статьи 3, статьями 20 и 21 Федерального закона от 30.12.2004 N 214-ФЗ «Об участии в долевом строительстве многоквартирных домов и иных объектов недвижимости и о внесении изменений в некоторые законодательные акты Российской Федерации».

Договор страхования может быть заключен между Страховщиком и Заявителем после предоставления Заявителем названного выше заключения уполномоченного органа Страховщику. Заключение может быть направлено в виде скан-копии по адресу электронной почты tarif@ovsz.ru с последующим предоставлением указанного документа в адрес Общества на бумажном носителе в надлежащем образом заверенной копии.

Условия договора страхования, указанные в настоящем письме, действительны для заключения первого договора страхования в течение трех месяцев с момента направления данного письма Заявителю.