# Приложение 14 к Положению о контроле

**Сведения**

**о страховых случаях и выплатах при страховании членом АНП «СРО «ССКО» риска гражданской ответственности, которая может наступить в случае причинения вреда; риска ответственности за нарушение членом СРО условий договора строительного подряда, договора подряда на осуществление сноса;**

**о страховых случаях и выплатах**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Вид страхования (страхование гражданской ответственности/страхование риска неисполнения договора) | Номер договора | Срок действия договора страхования | Наименование страховой организации | Размер страховой суммы | описание страхового случая | Размер выплаты(при наличии) |
| 1 |   |   |   |   |  |  |   |
| 2 |   |   |   |   |  |  |   |
| 3 |   |   |   |   |  |  |   |

 «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Должность) (Подпись) (Фамилия И.,О.)*

 *М.П.*

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Фамилия Имя Отчество)

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_