



ул. Люсиновская, д.27, стр.3  
г. Москва, 115093  
тел. +7(495) 585-08-93, +7 (495)737-92-13  
факс +7(495) 737-92-10  
<http://www.nssso.ru/>  
ОКПО 78968613, ОГРН 1057748492559  
ИНН / КПП 7709634514 / 770501001

24.10.2017. № Мед-156

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
О новой форме бланка страхового полиса ОСОПО

Заместителю руководителя  
Федеральной службы по  
экологическому, технологическому и  
атомному надзору

А.В. Ферапонтову

Уважаемый Алексей Викторович!

Настоящим письмом Национальный союз страховщиков ответственности (далее – НССО) информирует Вас о том, что с 01.11.2017 страховые компании - члены НССО вправе оформлять договоры обязательного страхования гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте (далее – обязательное страхование) как на бланке страхового полиса, изготовленного типографским способом, так и на бланке страхового полиса с присвоенным из Автоматизированной информационной системы НССО (далее – АИС НССО) номером. С 01.08.2018 заключение договоров обязательного страхования с использованием бланков страховых полисов, изготовленных типографским способом, не допускается.

При заключении договора обязательного страхования с присвоенным из АИС НССО номером формат такого номера будет выглядеть следующим образом:

**XXXX@YYAAAAAAABBB**, где

- XXXX – код соответствующей страховой компании;
- @ – может принимать значение 0 или 1;
- YY – две последние цифры года, в котором номер был авторизован (получен) страховой компанией;
- AAAAAAAA – восьмизначный номер договора обязательного страхования;
- BBB – трёхзначный номер дополнительного соглашения или досрочного прекращения (расторжения) договора обязательного страхования (для первоначального договора BBB = 000).

Проверить, что конкретный номер действительно был авторизован в АИС НССО, можно на официальном сайте НССО в разделе «Проверка полиса»


([https://nssо.ru/check\\_policy/opo/contract/](https://nssо.ru/check_policy/opo/contract/)) или отсканировав на мобильном устройстве QR-код, размещенный на бланке страхового полиса.

Дополнительно НССО был разработан рекомендуемый шаблон бланка страхового полиса, который может быть использован страховой компанией для заключения договора обязательного страхования с номером, авторизованным в АИС НССО (прилагается к настоящему письму).

На основании изложенного просим Вас довести до сведения территориальных управлений Ростехнадзора информацию о предстоящих изменениях в технологии оформления договора обязательного страхования в целях ее учета при осуществлении контроля за исполнением владельцами опасных объектов обязанности по обязательному страхованию.

Приложение: рекомендуемая форма бланка страхового полиса для заключения договора обязательного страхования с номером, авторизованным в АИС НССО, на 1л.

Вице-президент

*С уважением,*  


С.В. Гусар

приложение

ПРИЛОЖЕНИЕ №1  
к Правилам обязательного страхования  
гражданской ответственности владельца опасного объекта  
за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте



# СТРАХОВОЙ ПОЛИС

ОБЯЗАТЕЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ГРАЖДАНСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ  
ВЛАДЕЛЬЦА ОПАСНОГО ОБЪЕКТА ЗА ПРИЧИНЕНИЕ ВРЕДА  
В РЕЗУЛЬТАТЕ АВАРИИ НА ОПАСНОМ ОБЪЕКТЕ

серия № **ОБРАЗЕЦ**

\_\_\_\_\_ (далее – страховщик) и  
\_\_\_\_\_ (далее – страхователь)

в соответствии с Федеральным законом «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте» и Правилами обязательного страхования гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте на основании заявления об обязательном страховании гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте заключили договор обязательного страхования.

1. Владелец опасного объекта \_\_\_\_\_

Иные владельцы опасного объекта \_\_\_\_\_

- 2. Объектом страхования являются имущественные интересы владельца опасного объекта, связанные с его обязанностью возместить вред, причиненный потерпевшим в результате аварии на опасном объекте.
- 3. Страховым случаем является наступление гражданской ответственности страхователя по обязательствам, возникающим вследствие причинения вреда потерпевшим в период действия договора обязательного страхования, которое влечет за собой обязанность страховщика произвести страховую выплату потерпевшим.
- 4. Договор обязательного страхования заключен в отношении следующего опасного объекта

наименование опасного объекта	
адрес (место нахождения) опасного объекта	
регистрационный номер опасного объекта	

5. Страховая сумма по договору страхования: \_\_\_\_\_ рублей

6. Страховой тариф: \_\_\_\_\_ (процентов) 7. Страховая премия: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ рублей уплачивается:

единовременно ; в рассрочку 2 равными платежами ; в рассрочку 4 равными

в следующем порядке:

первый взнос \_\_\_\_\_ рублей уплачен « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

второй взнос \_\_\_\_\_ рублей подлежит уплате до « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

третий взнос \_\_\_\_\_ рублей подлежит уплате до « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

четвертый взнос \_\_\_\_\_ рублей подлежит уплате до « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

8. Срок действия договора обязательного страхования:

с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

9. Особые отметки \_\_\_\_\_

Заявление об обязательном страховании гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте, а также приложения к заявлению являются неотъемлемой частью настоящего страхового полиса обязательного страхования.

С Правилами обязательного страхования гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте ознакомлен

Страхователь \_\_\_\_\_  
(наименование)

Страховщик (представитель страховщика) \_\_\_\_\_  
(наименование)

Адрес (место нахождения) \_\_\_\_\_

Адрес (место нахождения) \_\_\_\_\_

М.П.

М.П.

(личная подпись)

(ф.и.о. уполномоченного лица)

(личная подпись)

(ф.и.о. уполномоченного лица)

При наличии

Дата выдачи страхового полиса обязательного страхования « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.