**Форма 13**

**Сведения\*   
о страховых случаях и выплатах при страховании членом Союза риска гражданской ответственности, которая может наступить в случае причинения вреда; риска ответственности за нарушение членом Союза условий договора строительного подряда;**

**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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Таблица заполняется – при наличии сведений