**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 подряда на подготовку проектной документации; о страховых случаях и выплатах**

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

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

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

(Должность) (Подпись) (ФИО)

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

(Фамилия Имя Отчество)

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

\*Таблица заполняется при наличии сведений