Раздел № 11

в составе Отчёта о деятельности члена саморегулируемой организации

**Сведения**

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

**о страховых случаях и выплатах**

Количество страховых случаев и выплат при страховании риска гражданской ответственности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать количество*) \*; количество страховых случаев и выплат при страховании риска ответственности за нарушение членом СРО условий договора строительного подряда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать количество*) \*; или НЕТ (нужное подчеркнуть).

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Вид страхования (страхование гражданской**  **ответственности/страхов ание риска**  **неисполнения договора)** | **Номер договора** | **Срок действия договора страхования** | **Наименование страховой организации** | **Размер страховой суммы** | **Описание страхового случая** | **Размер выплаты**  **(при наличии)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |

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

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

*(Должность) (Подпись) (Фамилия И.О.)*  *М.П.*

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: 8 (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_

\* Таблица заполняется - при наличии сведений