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