

(наименование страховщика)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о заключении договора обязательного страхования гражданской
ответственности владельцев транспортных средств

1. Страхователь _____
(полное наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество * гражданина)

_____ (дата рождения гражданина) _____ (ИНН юридического лица)

_____ (свидетельство о регистрации юридического лица либо документ, удостоверяющий личность) _____ (серия) _____ (номер)

Адрес _____ (индекс) _____ (государство, республика, край, область) _____ (район)

_____ (населенный пункт) _____ (улица) _____ (дом) _____ (корпус) _____ (квартира)

Телефон _____
Прошу заключить договор обязательного страхования в соответствии с Федеральным законом
“Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств”
на срок действия с “____” _____ 20__ г. по “____” _____ 20__ г.

2. Транспортное средство
Собственник _____
(полное наименование юридического лица)

_____ (фамилия, имя, отчество * гражданина)

_____ (дата рождения гражданина) _____ (ИНН юридического лица)

_____ (свидетельство о регистрации юридического лица либо документ, удостоверяющий личность) _____ (серия) _____ (номер)

Адрес _____ (индекс) _____ (государство, республика, край, область) _____ (район)

_____ (населенный пункт) _____ (улица) _____ (дом) _____ (корпус) _____ (квартира)

Марка, модель, категория транспортного средства _____

Идентификационный номер транспортного средства _____

Год изготовления транспортного средства _____

Мощность двигателя транспортного средства _____ (кВт) _____ (л.с.)

Разрешенная максимальная масса, кг _____ (для грузовых транспортных средств)

Количество пассажирских мест _____ (для автобусов, троллейбусов и трамваев)

Шасси (рама) № _____ Кузов (прицеп) № _____

Документ о регистрации транспортного средства _____
(паспорт транспортного средства,

свидетельство о регистрации транспортного средства, технический паспорт, технический талон или аналогичный документ)

_____ (серия) _____ (номер) _____ (дата выдачи)

Государственный регистрационный знак _____

Документ, содержащий сведения о соответствии транспортного средства обязательным требованиям
безопасности транспортных средств (диагностическая карта, талон технического осмотра, талон о прохождении
государственного технического осмотра транспортного средства)

* Отчество указывается при наличии.

_____ месяц _____ год
(серия) (номер) (срок очередного технического осмотра)

Транспортное средство сдается/не сдается в прокат, аренду (нужное подчеркнуть)

Цель использования транспортного средства (нужное подчеркнуть):

- 1) личная
- 2) учебная езда
- 3) такси
- 4) дорожные и специальные транспортные средства
- 5) прочее

Класс, зависящий от наличия страховых выплат, присвоенный собственнику транспортного средства

Количество страховых случаев по предыдущему договору обязательного страхования владельцев данного транспортного средства _____

(указывается в случае, если договором обязательного страхования не предусмотрено условие о том, что к управлению транспортным средством допущены только указанные страхователем водители)

3. К управлению ТС допущены:

любые водители (без ограничений)

только следующие водители

| |
|--|
| |
| |

| № п/п | Фамилия, имя, отчество | Дата рождения | Пол | Водительское удостоверение (серия, номер) | Стаж | Количество страховых случаев в течение срока действия предыдущего договора обязательного страхования | Класс, зависящий от наличия страховых выплат |
|-------|------------------------|---------------|-----|---|------|--|--|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

4. Транспортное средство будет использоваться

с _____ 20__ г. по _____ 20__ г.
с _____ 20__ г. по _____ 20__ г.
с _____ 20__ г. по _____ 20__ г.

Предыдущий договор обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств в отношении указанного транспортного средства _____, _____, _____

(серия)

(номер)

страховщик _____

5. Иные сведения _____

Правила обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств получил.

Страховой полис _____ получил.

(серия)

(номер)

Перечень представителей страховщика в субъектах Российской Федерации и 2 бланка извещения о дорожно-транспортном происшествии получил.

Страхователь _____ (_____)

(подпись)

(ф.и.о.)

“ _____ ” _____ 20__ г.
(дата заполнения заявления)

6. Страховая премия

| Базовая ставка | Коэффициент | | | | | | | Итого |
|----------------|--|---|----------------------------|--|-----------------------------|---|---|-------|
| | территории пре-имущественного использования транспортного средства | наличия или отсутствия страховых выплат | возраста и стажа водителей | сезонного использования транспортного средства | кратко-срочного страхования | мощности двигателя легкового автомобиля | применяемый при грубых нарушениях условий страхования | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

7. Особые отметки _____

Страховщик/представитель страховщика _____ (_____)

(подпись)

(ф.и.о.)

“ _____ ” _____ 20__ г.
(дата заполнения заявления)