

**Заявление
о заключении договора обязательного страхования гражданской ответственности
владельцев транспортных средств**

1. Страхователь

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

_____ / _____ / 19 _____ г. _____ (ИИН юридического лица)
(дата рождения гражданина)

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

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

_____ (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)

_____ / _____ / 19 _____ г. _____ (ИИН юридического лица)
(дата рождения гражданина)

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

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

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

Марка, модель, категория ТС _____

Идентификационный номер ТС _____ Год изготовления ТС _____

Мощность двигателя ТС _____ (кВт) _____ (л.с.) Разрешенная максимальная масса, кг _____ (для грузовых транспортных средств)

Количество пассажирских мест _____ Шасси (рама) N _____ Кузов (прицеп) N _____
(для автобусов, троллейбусов и трамваев)

Документ о регистрации ТС _____ (паспорт ТС, свидетельство о регистрации ТС, технический паспорт, технический талон или аналогичный документ)

_____ « _____ » _____ г.
(серия) _____ (номер) _____ (дата выдачи)

Государственный регистрационный знак _____

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 ТС _____
(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 страх. 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

_____ , страховщик _____
 (серия) (номер)

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 преимущественного использования ТС | наличия или отсутствия страховых выплат | Возраста и стажа водителей | сезонного использования ТС | краткосрочного страхования | мощности двигателя легкового автомобиля | применяемый при грубых нарушениях условия страхования | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| | | | | | | | | |

7. Особые отметки

Страховщик/представитель страховщика _____ (_____)
 (подпись) (ф.и.о.)

« _____ » _____ 20 _____ г.
 (дата заполнения заявления)

* Отчество указывается при наличии