

Приложение № 1
к Правилам обязательного страхования
гражданской ответственности владельцев
транспортных средств

(наименование страховщика (страховщиков))

З А Я В Л Е Н И Е

**о заключении договора обязательного страхования гражданской ответственности
владельца транспортного средства**

1. Страхователь _____
(полное наименование юридического лица или предпринимателя
без образования юридического лица)

(фамилия, имя, отчество гражданина)

_____ (дата рождения гражданина)

_____ (ИНН юридического лица)

_____ (свидетельство о регистрации юридического лица или предпринимателя без образования
юридического лица либо документ,
удостоверяющий личность)

_____ (серия)

_____ (номер)

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

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

Телефон для связи _____

Прошу заключить договор обязательного страхования в соответствии с
Федеральным законом "Об обязательном страховании гражданской ответственности
владельцев транспортных средств"
на срок с _____ 200__ г. по _____ 200__ г.

2. Транспортное средство (ТС)

Собственник _____
(полное наименование юридического лица)

(фамилия, имя, отчество гражданина)

_____ (дата рождения гражданина)

_____ (ИНН юридического лица)

4. ТС будет использоваться только в период с ___ 200_ г. по ___ 200_ г.

Достоверность указанных данных подтверждаю.

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.

Специальный знак государственного образца _____ получил.
(серия) (номер)

Страхователь _____ (_____)
(подпись) (фамилия, имя, отчество)
" " _____ 20 _____ г.
(дата заполнения заявления)

5. 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 условий страхования	
1	2	3	4	5	6	7	8	9

6. Особые отметки _____

Представитель страховщика _____ (_____)
(подпись) (фамилия, имя, отчество)
" " _____ 20 _____ г.
(дата заполнения заявления)
