

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)

\_\_\_\_\_