

СПАО «Ингосстрах»

ИНН: 7705042179, р/с 40701810200010000027

в БАНК ИНГО (АО), г. Москва, БИК: 044525148,

Корр. счет: 30101810845250000148, 115035,

г. Москва, ул. Пятницкая д. 12, стр. 2, e-mail: ingos24@ingos.ru,

Круглосуточный Контакт-центр: +7 (495) 956-55-55 (Москва),

8-800-100-77-55 (другие города России)

ОБЯЗАТЕЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ

ГРАЖДАНСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

ВЛАДЕЛЬЦЕВ ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ

№ XXX 0577183088

Страховая премия
680 руб. 21 коп.

Внимание физических лиц¹! В случае возникновения спора со страховщиком для его урегулирования, до обращения в суд, вы должны обратиться к финансовому уполномоченному. Рассмотрение обращения бесплатно для потребителя финансовой услуги. Перед подачей обращения финансовому уполномоченному вам необходимо обратиться с заявлением, содержащим претензию, к страховщику, с которым у вас возник спор. Информацию о финансовом уполномоченном и способах подачи обращения для рассмотрения спора финансовым уполномоченным можно получить: fipombudsman.ru, тел. 8 (800) 200-00-10.

(штриховый код должен содержать сведения для прямого доступа к сведениям о договоре обязательного страхования на официальном сайте оператора автоматизированной информационной системы страхования, созданной в соответствии с главой IV.2 Закона Российской Федерации от 27 ноября 1992 года № 4015-1 "Об организации страхового дела в Российской Федерации", в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет")

Срок страхования с 00 ч. 00 мин. 08.11.2025 г.
по 24 ч. 00 мин. 07.11.2026 г.

Страхование распространяется на страховые случаи, произошедшие в период использования транспортного средства в течение срока страхования

с 08.11.2025 г. по 07.11.2026 г., с . .20 г. по . .20 г., с . .20 г. по . .20 г.

1. Страхователь (полное наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество² гражданина)

Акционерное общество "МОСГАЗ"

Собственник транспортного средства (полное наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество² гражданина)

Акционерное общество "МОСГАЗ"

2. Транспортное средство используется с прицепом: [] да, [X] нет.

| Марка, модель транспортного средства | Идентификационный номер транспортного средства | Государственный регистрационный номер транспортного средства |
|--------------------------------------|--|--|
| JCB 3CX -4WS-SM | J C B 3 C X S M P 0 1 7 0 6 9 8 0 | 5589BV77 |

Паспорт транспортного средства, свидетельство о регистрации транспортного средства, паспорт самоходной машины (либо аналогичный документ)

Вид документа ПАСПОРТ САМОХОДНОЙ МАШИНЫ серия ТС номер 351459

Цель использования транспортного средства (отметить нужное):

- [] личная, [] учебная езда, [] такси, [] перевозка опасных и легковоспламеняющихся грузов, [] прокат/краткосрочная аренда, [] регулярные пассажирские перевозки/перевозки пассажиров по заказам, [] дорожные и специальные транспортные средства, [] экстренные и коммунальные службы, [X] прочее.

3. Договор заключен в отношении:

неограниченного количества лиц, допущенных к управлению транспортным средством [V] лиц, допущенных к управлению транспортным средством³ []

| № п/п | Лица, допущенные к управлению транспортным средством (фамилия, имя, отчество ²) | Водительское удостоверение (серия, номер) | Коэффициент КБМ ⁴ |
|-------|---|---|------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| | ***** | **** | ** |
| | ***** | **** | ** |
| | ***** | **** | ** |
| | ***** | **** | ** |
| | ***** | **** | ** |

4. Страховая сумма, в пределах которой страховщик при наступлении каждого страхового случая (независимо от количества страховых случаев в течение срока страхования по договору обязательного страхования) обязуется возместить потерпевшим причиненный вред, установлена Федеральным законом от 25 апреля 2002 года № 40-ФЗ «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств» в редакции, действующей на дату заключения (изменения, при условии, что такие изменения потребовали доплаты страховой премии) настоящего договора.

5. Страховой случай – наступление гражданской ответственности владельца транспортного средства за причинение вреда жизни, здоровью или имуществу потерпевших при использовании транспортного средства, влекущее за собой в соответствии с договором обязательного страхования обязанность страховщика осуществить страховое возмещение.

6. Страховой полис действует на территории Российской Федерации.

7. Расчет размера страховой премии⁵

| Базовая ставка | Коэффициент | | | | | | | Итого |
|----------------|-------------|------|-----|------|----|----|----|--------|
| ТБ | КТ | КБМ | КВС | КО | КС | КП | КМ | |
| 451 | 1.16 | 0.66 | 1 | 1.97 | 1 | 1 | 1 | 680,21 |

8. Дополнительная информация о договоре обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств: Договор составлен в виде электронного документа через официальный сайт СПАО «Ингосстрах» www.ingos.ru

Договор № CL480150433

Дата заключения договора «20» октября 2025 г. (20.10.2025 в 16:30 по московскому времени)

Директор департамента продаж Дирекции розничного бизнеса СПАО «Ингосстрах» Морозов Денис Владимирович
Подписано с использованием усиленной квалифицированной электронной цифровой подписи №09B817AB000CB3228A4A31948BA305CBA4 действует до 30.06.2026 на основании МЧД №64ба732б-75с2-460д-9f64-c667b66957e6

Дата выдачи полиса «01» января 2025 г.



Страховщик/представитель страховщика:

Оборотная сторона страхового полиса обязательного страхования гражданской ответственности владельца транспортного средства

9. Страхователем

(полное наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество² физического лица)

при получении настоящего страхового полиса со страховщиком добровольно заключен договор (заключены договоры) добровольного страхования на срок страхования, предусмотренный настоящим страховым полисом, что им подтверждается⁶:

| Вид страхования | Реквизиты правил страхования и нормативного акта Банка России, которым определены требования к условиям и порядку осуществления соответствующих видов добровольного страхования ⁷ | Объект страхования/застрахованное лицо | Страховой случай ⁸ | Страховая сумма | Страховая премия | Подпись страхователя о заключении договора добровольного страхования на предложенных условиях |
|-----------------|--|--|-------------------------------|-----------------|------------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- |
| ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- |
| ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- |

¹ Физические лица, относящиеся к потребителям финансовых услуг в соответствии с Федеральным законом от 4 июня 2018 года № 123-ФЗ «Об уполномоченном по правам потребителей финансовых услуг».

² Отчество указывается при наличии.

³ При ограниченном использовании транспортного средства в незаполненных полях таблицы ставятся прочерки.

⁴ Подпункт «б» пункта 3 статьи 9 Федерального закона № 40-ФЗ.

⁵ Абзац первый пункта 1 статьи 9 Федерального закона № 40-ФЗ.

⁶ В незаполненных полях таблицы ставятся прочерки.

⁷ Абзац третий пункта 3 статьи 3 Закона Российской Федерации от 27 ноября 1992 года № 4015-1 «Об организации страхового дела в Российской Федерации».

⁸ Описание или ссылка на соответствующее положение правил добровольного страхования, указанных в графе 2.

Страховой офис в вашем телефоне

Авторизуйтесь в приложении IngoMobile или личном кабинете на сайте Ингосстраха — здесь доступны удобные онлайн-сервисы:

- Оформление происшествия
- Отслеживание статусов заявок
- Круглосуточная связь со специалистами
- Покупка и продление полисов



ИНГОАВТО — профессиональная забота о вашем автомобиле



www.ingoauto.ru

