

(форма)

\_\_\_\_\_ (наименование страховщика)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о заключении договора обязательного страхования**  
**гражданской ответственности владельцев**  
**транспортного средства**

1. Страхователь \_\_\_\_\_  
(полное наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество \* физического лица)

\_\_\_\_\_ (дата рождения физического лица)

\_\_\_\_\_ (ИНН юридического лица)

\_\_\_\_\_ (свидетельство о регистрации юридического лица либо документ,  
удостоверяющий личность физического лица)

\_\_\_\_\_ (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 от 25 апреля 2002 года № 40-ФЗ «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 \* физического лица)

\_\_\_\_\_ (дата рождения физического лица)

\_\_\_\_\_ (ИНН юридического лица)

\_\_\_\_\_ (свидетельство о регистрации юридического лица либо документ,  
удостоверяющий личность физического лица)

\_\_\_\_\_ (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, паспорт самоходной машины или аналогичный документ)

(серия) \_\_\_\_\_ (номер) \_\_\_\_\_ (дата выдачи) \_\_\_\_\_

Государственный регистрационный знак \_\_\_\_\_

Диагностическая карта, свидетельствующая о прохождении технического осмотра:

(номер) \_\_\_\_\_ (дата очередного технического осмотра) \_\_\_\_\_

Транспортное средство может быть использовано с прицепом:  да,  нет

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,
- прочее

3. К управлению транспортным средством допущены:

любые водители (без ограничений)

только следующие водители

№ п/п	Фамилия, имя, отчество *	Дата рождения	Водительское удостоверение (серия, номер)	Стаж управления транспортным средством соответствующей категории, полных лет

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 \_\_\_\_\_.

(наименование страховщика)

5. Иные сведения (в том числе информация об изменении персональных данных (данных юридического лица) и данных о водительских удостоверениях в течение последнего календарного года) \_\_\_\_\_

Страховой полис \_\_\_\_\_ получил.

(серия) \_\_\_\_\_ (номер) \_\_\_\_\_

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

В случае причинения вреда указанному в настоящем заявлении транспортному средству прошу осуществить страховое возмещение путем организации и оплаты восстановительного ремонта на одной из следующих станций технического обслуживания:

Наименование станции технического обслуживания	Адрес места нахождения

Указание станции технического обслуживания не из предложенного страховщиком перечня возможно только в отношении легковых автомобилей, находящихся в собственности граждан и зарегистрированных в Российской Федерации, и при наличии согласия страховщика в письменной форме.

Страхователь \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(подпись) (ф.и.о.)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата заполнения заявления)

Заполняется страховщиком/представителем страховщика

#### 6. Страховая премия

Базовая ставка	Коэффициент								Итого
	территории преимущественного использования транспортного средства	наличия или отсутствия страховых выплат	возраста и стажа водителей	сезонного использования транспортного средства	краткосрочного страхования	мощности двигателя легкового автомобиля	применяемый при использовании транспортного средства с прицепом	применяемый при грубых нарушениях условий страхования	
ТБ	КТ	КБМ	КВС	КС	КП	КМ	КПР	КН	

Значение КБМ определено на основании запроса в единую информационную систему по обязательному страхованию: \_\_\_\_\_  
(номер) (дата)

7. Особые отметки \_\_\_\_\_

Страховщик/представитель страховщика \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(подпись) (ф.и.о.)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата заполнения заявления)

\* Отчество указывается при наличии.