

ЗАЯВЛЕНИЕ НА СТРАХОВАНИЕ ТРАНСПОРТНОГО СРЕДСТВА

г. _____

 Дата заполнения: / / г.

Я, Страхователь			
_____		Наименование организации	
Индекс _____	Юридический адрес _____		
Область (край, округ, район), город, улица, дом, корпус, квартира			
Телефон: <input type="text"/>	Факс: <input type="text"/>	E-mail: _____	
ОГРН <input type="text"/>	ИНН <input type="text"/>		
R/c <input type="text"/>	в _____		
_____		БИК	<input type="text"/>
Собственник ТС			
_____		Наименование организации	
Индекс _____	Юридический адрес _____		
Область (край, округ, район), город, улица, дом, корпус, квартира			
Телефон: <input type="text"/>	Факс: <input type="text"/>	E-mail: _____	
Прошу заключить в пользу указанных ниже Выгодоприобретателей Договор страхования указанного ниже Транспортного средства в соответствии с действующими "Правилами страхования средств наземного транспорта" Страховщика.			
Кредитный договор № _____	от <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	г. _____	
Договор залога № _____	от <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	г. _____	
Выгодоприобретатель 1			
_____		Ф.И.О. по рискам Хищение, Ущерб, Доп. оборудование	
Индекс _____	Юридический адрес _____		
Область (край, округ, район), город, улица, дом, корпус, квартира			
Телефон: <input type="text"/>	Факс: <input type="text"/>	E-mail: _____	
ОГРН <input type="text"/>	ИНН <input type="text"/>		
K/c <input type="text"/>	в _____		
_____		БИК	<input type="text"/>
Выгодоприобретатель 2			
_____		Наименование организации по рискам Хищение, Ущерб, Доп. оборудование	
Индекс _____	Юридический адрес _____		
Область (край, округ, район), город, улица, дом, корпус, квартира			
Телефон: <input type="text"/>	Факс: <input type="text"/>	E-mail: _____	
Транспортное средство, подлежащее страхованию:			
Марка _____	Модель _____	Цвет _____	
Год выпуска <input type="text"/>	Пробег _____ км	Мощность двигателя _____ л.с.	Объем двигателя _____ куб. см.
VIN <input type="text"/>	ПТС <input type="text"/>		
№ кузова/шасси (VIN) _____	№ Двигателя _____		
Регистрационный знак <input type="text"/>	Св-во о рег. ТС <input type="text"/>		
Тип ТС: _____	Разрешенная макс. масса (кг) _____	Количество посадочных мест _____	
Привод: <input type="checkbox"/> Передний <input type="checkbox"/> Задний <input type="checkbox"/> Полный <input type="checkbox"/> Полный подключаемый	Срок гарантии, заявленный заводом-изготовителем ТС: _____ лет. Количество дверей: _____		
Лица, допущенные к управлению ТС:			
_____		Без ограничения: <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
Ф.И.О. (без сокращений)	Водительское удостоверение	Стаж вождения с	Дата рождения
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	_____
5. _____	_____	_____	_____

Заводская комплектация ТС:

КПП: авт. мех. Правый руль: да нет

<input type="checkbox"/> Электростеклоподъемники	<input type="checkbox"/> Климат-контроль	<input type="checkbox"/> DSTC
<input type="checkbox"/> Бортовой компьютер	<input type="checkbox"/> Кондиционер	<input type="checkbox"/> Подушки безопасности _____ шт.
<input type="checkbox"/> Гидро/электро усилитель руля	<input type="checkbox"/> Круиз-контроль	<input type="checkbox"/> Парктроник
<input type="checkbox"/> Литые диски	<input type="checkbox"/> Антиблокировочная система	<input type="checkbox"/> Навигационная система
<input type="checkbox"/> Кожаный салон	<input type="checkbox"/> Система курсовой устойчивости	<input type="checkbox"/> Фаркоп
<input type="checkbox"/> Импортные автопокрышки	<input type="checkbox"/> Сис-ма экстренного торможения	<input type="checkbox"/> Защита картера
<input type="checkbox"/> Спортивные сидения	<input type="checkbox"/> Автомагнитола (заводская)	<input type="checkbox"/> Люк
<input type="checkbox"/> Центральный замок	<input type="checkbox"/> CD-проигрыватель	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Противотуманные фары	<input type="checkbox"/> Динамики _____ шт.	<input type="checkbox"/> _____

Дополнительное оборудование подлежащее страхованию:

Наименование	Марка, модель	Стоимость	Наименование	Марка, модель	Стоимость

Условия эксплуатации ТС:

Цель использования ТС: Для личного пользования Сдается в аренду/прокат
 Используется в качестве такси Используется в коммерческих целях

Условия хранения ТС:

Хранение ТС в ночное время: На улице На охраняемой стоянке
(с 00 ч. 00 мин. до 06 ч. 00 мин.) На неохраняемой стоянке В гараже

Наличие у Страхователя за последние 2 года случаев: Противоправного изъятия да нет _____
ДТП да нет _____

Наличие у Страхователя Договоров страхования указанного ТС в других СК (искл. ОСАГО): да нет _____

Средства защиты от угона: Количество ключей: _____ шт.

<input type="checkbox"/> Штатная сигнализация	<input type="checkbox"/> Сигнализация _____
<input type="checkbox"/> Имобилайзер	<input type="checkbox"/> Механическое противоугонное устройство _____
	<input type="checkbox"/> Охранно-поисковая система _____

Прошу застраховать следующие риски:

<input type="checkbox"/> Полное КАСКО (Хищение+Ущерб)	<input type="checkbox"/> Частичное КАСКО (Ущерб)	<input type="checkbox"/> Агрегатная
<input type="checkbox"/> Дополнительное оборудование	<input type="checkbox"/> Безусловная франшиза в размере _____	<input type="checkbox"/> Неагрегатная

Варианты определения размера ущерба при повреждении ТС:

<input type="checkbox"/> Ремонт на СТОА по направлению Страховщика	СТОА официального дилера
<input type="checkbox"/> По калькуляции Страховщика	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

Срок страхования: с " ____ " _____ г. по " ____ " _____ г.

Наличие полиса ОСАГО на данное ТС: да нет СК _____

Серия: [] [] [] [] Номер: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] от [] [] / [] [] / [] [] [] [] г.

Закключаемый Договор страхования: Новый Возобновляемый Переход из другой СК: _____

Предыдущий страховой полис: № _____ от [] [] / [] [] / [] [] [] [] г.

Наличие действующего страхового полиса в нашей компании да нет

Настоящим подтверждаю, что изложенные по запросу Страховщика в настоящем заявлении сведения - достоверны. _____

В случае изменения существенных условий Договора страхования или данных, указанных в настоящем Заявлении, обязуюсь в соответствии

с "Правилами страхования средств наземного транспорта" Страховщика уведомить об этом в установленные сроки. _____

Страхователь _____ (подпись) _____ Ф.И.О.

Заявление принял Представитель Страховщика: _____ (подпись) _____ Ф.И.О./Должность