

Приложение 2
к Положению Банка России
от 19 сентября 2014 года № 431-П
"О правилах обязательного страхования
гражданской ответственности
владельцев транспортных средств"

(наименование страховщика)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о заключении договора обязательного страхования гражданской
ответственности владельцев транспортного средства

1. Страхователь _____
(полное наименование юридического лица или фамилия,
имя, отчество <*> гражданина)

_____ (дата рождения гражданина)

_____ (ИНН юридического лица)

_____ (свидетельство о регистрации юридического лица (серия) _____ (номер)
либо документ, удостоверяющий личность)

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

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

Телефон _____
Прошу заключить договор обязательного страхования в соответствии с
Федеральным законом "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 <*> гражданина)

_____ (дата рождения гражданина)

_____ (ИНН юридического лица)

_____ (свидетельство о регистрации юридического лица (серия) _____ (номер)
либо документ, удостоверяющий личность)

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

_____ (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 легко воспламеняющихся 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

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.