

Приложение 2
к Положению Банка России
от 19 сентября 2014 года N 431-П
"О правилах обязательного страхования
гражданской ответственности
владельцев транспортных средств"
(с изменениями от 6 апреля 2017 г.)

(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 (серия) _____ (номер)
либо документ, удостоверяющий личность
физического лица)

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

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

Телефон _____

Прошу заключить договор обязательного страхования в соответствии с Федеральным законом от 25 апреля 2002 года N 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 (серия) _____ (номер)
либо документ, удостоверяющий личность
физического лица)

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) N _____ Кузов (прицеп) N _____

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

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

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.