|  |  |
| --- | --- |
| **DDGI LOGO-RUS7 copy** | **СК ООО «DD General Insurance»**  Заявление - анкета по добровольному страхования транспортных средств |

**ЗАЯВЛЕНИЕ** - **АНКЕТА**

**по комплексному добровольному страхованию транспортных средств**

Информация, предоставляемая ниже, является конфиденциальной

Просим полностью отвечать на каждый вопрос и/или укажите соответствующий квадрат

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| **I.ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Наименование Страхователя** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | ${cli.fio} | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Выгодоприобретатель** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | ${ben.fio} | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Период страхования** | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  | |  | **c** | | | ${con.fro} | | | | | | | | | | **по** | | | | ${con.to} | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | ***день*** | | | | ***месяц*** | | | ***год*** | | |  | |  |  | ***день*** | | | ***месяц*** | | | ***год*** | | |  |
|  | **Использование транспортного средства на основании** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | **Цель использования транспортного средства** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | ${con\_cas.usa\_bas} | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | *(тех. паспорт, доверенность, договор аренды, путевой лист и т.д.)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | *(Частное, служебные, коммерческие и т.д.)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Географическая зона** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | ${con\_cas.geo\_zon} | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **II. СВЕДЕНИЯ О ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВАХ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **№** | **Марка, модель, модификация** | | | | | | | | | | **Год выпуска** | | | | | | | **Гос. Номер** | | | | | | | | **№ тех. паспорта** | | | | | | | | **Страховая стоимость** | | | | | | | **Страховая сумма** | | | | |  |
|  | 1 | ${pol.1.pol\_cas.bra} ${pol.1.pol\_cas.mod} | | | | | | | | | | ${pol.1.pol\_cas.iss\_yea} | | | | | | | ${pol.1.pol\_cas.gov\_num} | | | | | | | | ${pol.1.pol\_cas.tec\_num} | | | | | | | | ${pol.1.pol\_cas.ins\_val} | | | | | | | ${pol.1.ins\_sum} | | | | |  |
|  | 2 |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  |
|  | 3 |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  |
|  | **ИТОГО:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  |
|  | Примечание 1 - Если количество транспорта более трех единиц, пожалуйста, заполните Приложение №1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **При наружном осмотре ТС дефекты и повреждения** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | *нет* | | |  | |  |  | *да* *(прилагается фото дефектов ТС)* | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | |  | |  |  |  | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **III. ПЕРЕЧЕНЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБОРУДОВАНИЯ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **№** | **Марка, модель и модификация ТС** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Наименование оборудования** | | | | | | | | | | | | | | | | **Серийный №** | | | | | **Страховая сумма** | | | | |  |
|  | 1 | ${pol.1.pol\_cas.ae\_mod\_bra} | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ${pol.1.pol\_cas.ae\_equ\_ide} | | | | | | | | | | | | | | | | ${pol.1.pol\_cas.ae\_ser\_num} | | | | | ${pol.1.pol\_cas.ae\_add\_ins\_sum} | | | | |  |
|  | 2 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  |
|  | 3 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  |
|  | **ИТОГО:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ${pol.1.pol\_cas.ae\_add\_ins\_sum} | | | | |  |
|  | Примечание 2 - Если количество оборудования более трех единиц, пожалуйста, заполните Приложение №1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **IV. ПРЕДЫДУЩЕЕ СТРАХОВАНИЕ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Застрахованы ли автотранспортные средства на момент заполнения настоящей анкеты? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | *да* | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | *нет* | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Если да, то укажите название и адрес страховой организации и номер Полиса. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | ${pol.1.pol\_cas.vi\_pre\_ins\_inf} | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **V. СТРАХОВЫЕ ПОКРЫТИЯ ПО ВИДАМ ОПАСНОСТЕЙ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Раздел I** | | | | | |  | **Гибель или повреждение транспортного средства** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | ***да*** | | | |  |  |  | ***нет*** | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Страховые риски** | | | | | | |  | *ДТП, Пожар, Взрыв, Удара и/или падения предметов, Стихийные бедствия, хищение, угон, кража, грабеж и разбой, Повреждение ТС третьими лицами* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Общая страховая сумма ТС** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | ${pol.1.pol\_cas.ec\_veh\_dea\_rec\_sum} | | | | | | | | | | | | | | | **UZS** | | **USD** | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Раздел II** | | | | | |  | **Автогражданская ответственность** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***да*** | | | |  |  |  | ***нет*** | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Общий лимит ответственности** | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | | ${pol.1.pol\_cas.ec\_civ\_lia\_sum} | | | | | | | | | | | | | | | **UZS** | | **USD** | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Раздел III** | | | | | |  | **Несчастные случаи с Застрахованными лицами** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *да* | | | |  |  |  | *нет* | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Объекты страхования** | | | | | | | | | | | | | **Количество водителей /пассажиров** | | | | | | | | | | | |  | | **Страховая сумма на одного лица** | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  |
|  | Водитель (и) | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | ${pol.1.pol\_cas.ec\_dri\_sum\_for\_per} | | | | | | | | | | | | | | | **UZS** | | **USD** | |  |
|  | Пассажиры | | | | | | | | | | | | | ${pol.1.pol\_cas.ec\_pas\_amo} | | | | | | | | | | | |  | | ${pol.1.pol\_cas.ec\_pas\_sum\_for\_per} | | | | | | | | | | | | | | | **UZS** | | **USD** | |  |
|  | **Общий Лимит** | | | | | | | | | | | | | ${pol.1.pol\_cas.ec\_gen\_lim\_amo} | | | | | | | | | | | |  | | ${pol.1.pol\_cas.ec\_gen\_lim\_sum\_for\_per} | | | | | | | | | | | | | | | **UZS** | | **USD** | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **VI. ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СТРАХОВОЕ ПОКРЫТИЕ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Покрытие террористических актов с ТС** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  | | ${pol.1.pol\_cas.ac\_ter\_att\_for\_car} | | | | | | | | | | | | | | | **UZS** | | **USD** | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Покрытие террористических актов с застрахованными лицами** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |  |  |  |  | | ${pol.1.pol\_cas.ac\_ter\_att\_for\_hum} | | | | | | | | | | | | | | | **UZS** | | **USD** | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Покрытие дополнительного оборудования** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | **UZS** | | **USD** | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Покрытие расходы по эвакуации** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  | | ${pol.1.pol\_cas.ac\_ter\_att\_eva} | | | | | | | | | | | | | | | **UZS** | | **USD** | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **VII. УСЛОВИЯ ОПЛАТЫ СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Оплата страховой премии в** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | **Порядок оплаты страховой премии** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Сум | | | | | | | | |  |  | Евро | | | | | | | |  |  |  |  | Единовременно | | | | | | | | | | | |  |  |  | Другое | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | доллары США | | | | | | | |  |  |  | Другое | | | | | | | |  |  |  |  | Полугодовой | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Я/Мы согласны, что настоящая Заявление-анкета на страхование транспортных средств, подписанная мной/нами будет основой и неотъемлемой частью любого договора (полиса) страхования между мной/нами и ООО «DD General Insurance», включающего в себя сроки, исключения и условия договора (полиса) страхования. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Заполнение настоящей Заявления-анкеты не является заполнением договора (полиса) страхования, но приведенные ответы будут использованы для заполнения основных форм договора (полиса) страхования. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Юридический адрес и банковские реквизиты Страхователя** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Адрес: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | ${cli.add} | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Телефон: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | ${cli.pho} | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Расчетный счет: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | ${cli.ban\_acc} | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Банк: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | ${cli.ban\_id} | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ИНН: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | ${cli.inn} | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | От имени и по поручению Страхователя подписал(а): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  |
|  | должность | | | | | | | | | | | | |  | Ф.И.О | | | | | | | | | | | | | |  | м.п. подпись | | | | | | | | | |  | дата | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | От имени и по поручению Страховщика подписал(а): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | ${cli.fio} | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  |
|  | должность | | | | | | | | | | | | |  | Ф.И.О | | | | | | | | | | | | | |  | м.п. подпись | | | | | | | | | |  | дата | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ПРИЛОЖЕНИЕ №1 к Заявление - анкете по комплексному добровольному страхованию транспортного средств** | | | | | | | | | | | | | | **\_\_.\_\_\_.20\_\_\_ г.** | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **СВЕДЕНИЯ О ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВАХ** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **№** | **Марка, модель и модификация** | **Год выпуска** | **Гос. рег. №** | **№ Кузова (Шасси)** | | **Двигатель №** | **№ техпаспорта** | **Грузоподъемность/число посадочных мест, вкл. водителя** | **Раздел I. Гибель или повреждение транспортного средства** | | | **Раздел II. Автогражданская ответственность** | **Раздел III. Несчастные случаи с Застрахованными лицами** | | | |
| **Страховая стоимость,** | **Страховая сумма,** | | **Страховая сумма,** | **Страховая сумма,** | | **Страховая сумма на 1 лицо,** | |
| *валюта* | *валюта* | | *валюта* | *валюта* | | *валюта* | |
| 1 | ${pol.1.pol\_cas.bra} ${pol.1.pol\_cas.mod} | ${pol.1.pol\_cas.iss\_yea} | ${pol.1.pol\_cas.gov\_num} | ${pol.1.pol\_cas.car\_num} | | ${pol.1.pol\_cas.eng\_num} | ${pol.1.pol\_cas.tec\_num} | ${pol.1.pol\_cas.car\_cap} |  | ${pol.1.pol\_cas.ec\_veh\_dea\_rec\_sum} | | ${pol.1.pol\_cas.ec\_civ\_lia\_sum} |  | | ${pol.1.pol\_cas.ec\_gen\_lim\_sum\_for\_per} | |
| 2 |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | |  | |
| 3 |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | |  | |
| 4 |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | |  | |
| 5 |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | |  | |
| … |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | |  | |
|  | **ВСЕГО:** | | | | | | | |  |  | |  |  | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **От имени и по поручению Страхователя подписал(а):**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Подпись м.п. | | | | |  | | | | | | **От имени и по поручению Страховщика подписал(а):**  ${cli.fio}    Подпись м.п. | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |