Абсолют Общество с ограниченной ответственностью

"Абсолют Страхование" (АБСОЛЮТ СТРАХОВАНИЕ) 115280, г Москва, ул Ленинская Слобода, д 26 стр 4 ИНН:7728178835 КПП:772501001

СТРАХОВОЙ ПОЛИС XXX-0103086159

Страховая премия 8545 руб. 15 коп.

(дата выдачи полиса)

ОБЯЗАТЕЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ГРАЖДАНСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ВЛАДЕЛЬЦЕВ ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ, ЗАКЛЮЧЕННЫЙ В ВИДЕ ЭЛЕКТРОННОГО ДОКУМЕНТА

Срок страхования с 0 0 ч. 0 0 мин. 2 3. 1 1

www.absolutins.r	u info@absoli	utins.ru					по 24 ч	ı. 00 мин. <u>2</u>	2.11	20 2 0 _Γ .	
Страхование			а страховы	е случаи, п	роизошед	шие в пері	нод использ	вования тра	нспортного с	ередства	
в течение срока страхования с 2 3 . 1 1 . 20 1 9 г. по 2 2 . 1 1 . 20 2 0 г., с											
1. Страховател	ь (полное наим	менование юрид	ического лица і	ли фамилия, и	мя, отчество г	ражданина)					
МАГДАЛИНА ИВАН ПЕТРОВИЧ											
Собственник т	ранспортног	го средства (п	олное наименов	ание юридичес	кого лица или	фамилия, имя,	отчество гражд	анина)			
МАГД	Собственник транспортного средства (полное наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество гражданина) МАГДАЛИНА ИВАН ПЕТРОВИЧ										
2. Транспорт			ется с прице			нет.					
Марка, моделн	ь транспортно	го средства		Идентиф	икационный	номер транспо	ртного средств	а Го	сударственный р знак транспорть	- I	
VOL	VOLKSWAGEN Golf W V W Z Z Z 1 K Z D W 0 9 7 4 0 7 X199KA199							_			
Паспорт транспортного средства, свидетельство о регистрации транспортного средства, технический паспорт, технический талон (либо аналогичный документ) Вид документа Свидетельство о регистрации ТС серия 78УТ номер 123279											
Цель использования транспортного средства (отметить нужное) 🗵 личная, 🗌 учебная езда, 🔲 такси, 🔲 перевозка опасных и легковоспламеняющихся грузов, прокат/краткосрочная аренда, 问 регулярные пассажирские перевозки/перевозки пассажиров по заказам, 🔲 дорожные и специальные транспортные средства, экстренные и коммунальные службы, 🔲 прочее.									. 13		
3. Договор зап	-		i npo ice.								
		ЛИЧЕСТВА Л	иц, допуще	нных к упі	РАВЛЕНИЮ	ТРАНСПОРТ	ным средст	вом			
		ПРАВЛЕНИЮ				_			X		
№ Лица, до		с управлению милия, имя, (ым средство	м	Водительское удостоверение (серия, номер)				Класс на начало годового срока страхования	
1		алина Иван				7733 041111				0,85 класс	
4. Страховая сумма в пределах которой страховщик при наступлении каждого страхового случая (независимо от количества страховых случаев в течении срока страхования по договору обязательного страхования) обязуется возместить потерпевшим причиненный вред, установлена Федеральным законом от 25 апреля 2002 года № 40-ФЗ «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств» в редакции, действующей на дату заключения (изменения) настоящего договора. 5. Страховой случай - наступление гражданской ответственности владельца транспортного средства за причинение вреда жизни, здоровью или имуществу потерпевших при использовании транспортного средства, влекущее за собой в соответствии с договором обязательного страхования обязанность страховщика осуществить страховую выплату. 6. Страховой полис действует на территории Российской Федерации. 7. Расчет размера страховой премии										г 25 апреля 2002 ату заключения или имуществу	
Базовая ставка		,			Коэффици			_		ИТОГО	
ТБ	KT	КБМ	KBC	КО	KC	КП	KM	КПР	KH		
3850	1,7	0,85	0,96	1	I	1	1,6	1	1	8 545,15	
8. Особые отм	8. Особые отметки Полис заключен в форме электронного документа. Телефон горячей линии: +7 (495) 987-18-38										
Проверку легитимности электронного полиса можно осуществить на официальном сайте PCA: http://dkbm-web-1.0/bsostate.htm The state of the state o											
Дата заключения договора « 19 » НОЯБРЯ 20 19 г.											
Страхователю выданы перечень представителей страхов лка и два бланка извещения о дорожно-транспортном провен стви											
Генеральный директор ООО "Абсолют Страхование" Руденко Д.Ф.								зание" Руденко Д.Ф.			
(Подпи	циалы страховател	(кі	J. William	* OBITECTBO COM	184004	23 "	АПР	ЕЛЯ	2020		

(наименование страховщика)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о заключении договора обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств

1.Страхователь Магд	Магдалина Иван Петрович								
	(полное наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество гражданина)								
05.06.2									
(дата рождения гражданина ил паспорт гражданина РФ		ого лица)	3008	405094					
(свидетельство о регистрации юридического лица либо докуме		й личность		(номер)					
142400 D	3.4	_							
Адрес 143408 Pocci (индекс, государство, р	ия Московская		оп)						
г Красногорск Игоря		-	011)						
(населенный пункт, улица									
Телефон									
телефон									
Прошу заключить договор обязательного страхо	ования в соотв	етствии	с Фелеральным	законом «Об					
обязательном страховании гражданской ответственности				Sakonom ((O)					
на срок действия с 23.11.2019	по	-	1.2020	_					
2. Транспортное средство									
	алина Иван Пе	трович							
(полное наименование юридического лица ил	-	чество граз	жданина)						
05.06.2									
(дата рождения гражданина ил паспорт гражданина РФ		ого лица)	3008	405094					
(свидетельство о регистрации юридического лица либо докуме		й личность		(номер)					
			, (1)	(1)					
Адрес 143408 Pocci (индекс, государство, р	ия Московская) n)						
г Красногорск Игоря			лі)						
(населенный пункт, улица		,							
Марка, модель, категория транспортного средства	Volkswagen G	olf Кате	егория "В"						
Идентификационный номер транспортного средства	WVWZZZ1K	ZDW097	407						
Год изготовления транспортного средства	-	22 ((0) /							
Мощность двигателя транспортного средства	дства 2012								
1 1 1				`					
Разрешенная максимальная масса, кг			я грузовых транспортных средств)						
Количество пассажирских мест		(для ав	втобусов, троллейбус	ов и трамваев)					
Шасси (рама) №	_ Кузов (прицеп	1) №							
Документ о регистрации транспортного средства (паспор транспортного средства, свидетельство о регистраци транспортного средства, технический паспорт технический талон или аналогичный документ)	И		123279	22.10.2012					
	(серия)		(номер)	(дата выдачи)					
Государственный регистрационный знак	Х199КА199								
Диагностическая карта, свидетельствующая о прохождо осмотра:	ении техническ	ого							
084150021800223	01		месяц 202	20 год					
(серия) (номер)		к очередно	го технического осмо						
Транспортное средство может быть использовано с прице	епом:	нет							
Цель использования транспортного средства	Личная	-							

3. К упра	влению Т	С допущ	ены	только с	ледующие в	одители					_
	№ п/п		Фамили	ия, имя, отчест	30	Водител удостоверен номе	ие (серия,	(Стаж		
	1	Магдалина Иван Петро			вич	05.06.1988	7733 04		2	2006	
1. Трансп	портное ср	едство б	удет испо	ользовать	ся	c	23.1	11.2019	:0	22	.11.2020
-					c				io		
						c			[0		
Преды	ідущий до	говор об	язательн	ого страх	ования гражд	анской (ответствен	ности н	 зладель	цев траі	нспортных
редств в	в отношени	ии указан	ного тра	нспортно	го средства:			_			,
							(серия)		(но	омер)	
траховш	цик										
5.Иные с	ведения										
Страх	ковой поли	ic	(серия)	•	(номер)	_получи.	л.				
Па						ov Dogo			2	6	***************************************
	речень пр -транспорт				а в субъекта пл.	ax Pocci	иискои Ф	едераці	1и и 2	оланка	извещения
-	-										
Страхова	тель				(
		22	(подпись) Апрель				(q	р.и.о.)			
				заявления	<u> </u>						
					,						
б. Страхо	вая преми	RI									T
		Коэффициент									_
Базовая ставка	территории преимущест венного использован ия транспортно го средства	наличия или отсутстви я страховых выплат	возраста и стажа водителей	сезонного использова ния транспортн ого средства	краткосрочного страхования	мощности двигателя легкового автомоби ля	использован ии	применяе мый при грубых нарушени ях условий страхован	наличия сведени й о количест	макисмаль ного размера страховой премии	Итого
ТБ	КТ	КБМ	КВС	КС	КП	КМ	КПР	КН	КО	Kmax	
3 850.00	1.70	0.85	0.96	1.00		1.60		1.00	1.00		8 545.15
	КБМ опропо обязате				проса в едину	ю инфо	ормационі	ную			
Nº	821053112	-	Дата		ябрь 2019 г.						
7. Особы	е отметки										
Страхови	шик/										
грахови представи страхови	итель				()
•			(подпись)	ı	`		(ф	р.и.о.)			
		23	Апрель	2020 г.							

(дата заполнения заявления)