

# СТРАХОВОЙ ПОЛИС

№ ТТТ 7008236006

ОБЯЗАТЕЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ  
ГРАЖДАНСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ  
ВЛАДЕЛЬЦЕВ ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ



Внимание физических лиц! В случае возникновения спора со страховщиком для его урегулирования, до обращения в суд, вы должны обратиться к финансовому уполномоченному. Рассмотрение обращения бесплатно для потребителя финансовых услуг. Перед подачей обращения финансовому уполномоченному вам необходимо обратиться с заявлением, содержащим претензию, к страховщику, с которым у вас возник спор. Информацию о финансовом уполномоченном и способах подачи обращения для рассмотрения спора финансовым уполномоченным можно получить: finombudsman.ru, тел. 8 (800) 200-00-10.



ИП Халилов Магомедсалам  
Магомедгаджинович АД №  
195/ТАИП/2015 от 28.07.2015 г.

Срок страхования с   ч.   мин.   г.   20

по 24 ч. 00 мин.   г.   20

(наименование страховщика)

Страхование распространяется на страховые случаи, произошедшие в период использования транспортного средства в течение срока страхования

с     20   г. по     20   г., с   20   г. по   20   г.

1. Страхователь (полное наименование юридического лица или фамилия, имя отчество<sup>2</sup> гражданина)

**Калсынова Яха Адилевна, Россия, Дагестан, Бабаюртовский, Львовское-1, -**

Собственник транспортного средства (полное наименование юридического лица или фамилия, имя отчество<sup>2</sup> гражданина)

**МКОУ "ЛЬВОВСКАЯ СОШ"**

2. Транспортное средство используется с прицепом:  да,  нет.

Марка, модель транспортного средства <b>ПАЗ 423470-04</b>	Идентификационный номер транспортного средства <b>X 1 M 4 2 3 4 N V M 0 0 0 0 3 7 2</b>	Государственный регистрационный знак транспортного средства
--	--	---

Паспорт транспортного средства, свидетельство о регистрации транспортного средства, паспорт самоходной машины (либо аналогичный документ)

Вид документа **Электронный паспорт ТС**

серия номер **164301029546753**

Цель использования транспортного средства (отметить нужное):  личная,  учебная езда,  такси,  перевозка опасных и легковоспламеняющихся грузов,  прокат/краткосрочная аренда,  регулярные пассажирские перевозки/перевозки пассажиров по заказам,  дорожные и специальные транспортные средства,  экстренные и коммунальные службы,  прочее.

3. Договор заключен в отношении: неограниченного количества лиц, допущенных к управлению транспортным средством  лиц, допущенных к управлению транспортным средством<sup>3</sup>

№ п/п	Лица, допущенные к управлению транспортным средством (фамилия, имя, отчество <sup>2</sup> )	Водительское удостоверение (серия, номер)	Коэффициент КБМ
1	-----	-----	-----
2	-----	-----	-----
3	-----	-----	-----
4	-----	-----	-----

4. Страховая сумма, в пределах которой страховщик при наступлении каждого страхового случая (независимо от количества страховых случаев в течение 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 (при условии, что такие изменения потребовали доплаты страховой премии) 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

Базовая ставка	Коэффициент							Итого	
	ТБ	КТ	КБМ	КВС	КО	КС	КП		КМ
5205.000	0.640	1.000	1.000	1.970	1.000	1.000	1.000	1.000	6562.460

8. Особые отметки Стоимость договора: 6562,46 (Шесть тысяч пятьсот шестьдесят два рубля 46 копеек). ТС в режиме ТАКСИ использованию НЕ подлежит. Дата оформления: 12.11.2021 10:59 +0300UTC

Дата заключения договора « 12 » 11 20 21

Страхователю выданы перечень представителей страховщика в субъектах Российской Федерации и два бланка извещения о дорожно-транспортном происшествии.

Страхователь: \_\_\_\_\_  
(подпись)



Ибрагимов Тимур Магомедович  
(фамилия, имя, отчество)

« 12 » 11 20 21

Дата выдачи полиса

тел.: 8-928-806-08-27