

Вниманию 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 финансовой услуги. 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.

СТРАХОВОЙ ПОЛИС №

ОБЯЗАТЕЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ГРАЖДАНСКОЙ
ОТВЕТСТВЕННОСТИ ВЛАДЕЛЬЦЕВ
ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ



Срок страхования с 00 ч. 00 мин. 11.04.2025 г. по 24 ч. 00 мин. 10.04.2026 г.

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

с 11.04.2025 г. по 10.04.2026 г., с 10.04.2026 г. по 10.04.2026 г.

1. Страхователь (полное наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество² физического лица)

Собственник транспортного средства (полное наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество² физического лица)

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

Марка, модель транспортного средства	Идентификационный номер транспортного средства	Государственный регистрационный номер транспортного средства
	ОТСУТСТВУЕТ	

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

Вид документа Паспорт транспортного средства серия номер

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 СРЕДСТВОМ⁴

X

№ П/П	Лица, допущенные к управлению транспортным средством (фамилия, имя, отчество ²)	Водительское удостоверение (серия, номер)	Коэффициент КБМ ³
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----

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 N 40-ФЗ "Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств" в редакции, действующей на день 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 ⁵

Базовая ставка	Коэффициент							Итого
ТБ	КТ	КБМ	КВС	КО	КС	КП	КМ	
0	0	0	0	1	0	0	0	

8. Дополнительная информация о договоре обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств:

Расчетный КБМ =

Дата заключения договора « 01 » 20 01 г. (01.01.0001 в 14:49:15 МСК по Московскому времени)

Стороны согласны с использованием факсимильного воспроизведения печати Страховщика (п.2 ст. 160 ГК РФ)



Заместитель генерального директора- Директор по продажам
доверенность №66 от 06.03.2024

(дата выдачи полиса)

(Якиминен К. Г.)
(фамилия, имя, отчество)

Оборотная сторона страхового полиса обязательного страхования гражданской ответственности владельца транспортного средства

9. Страхователем _____
(полное наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество ² физического лица)

при получении настоящего страхового полиса со страховщиком добровольно заключен договор (заключены договоры) добровольного страхования на срок страхования, предусмотренный настоящим страховым полисом, что им подтверждается⁶

Вид страхования	Реквизиты правил страхования и нормативного акта Банка России, которым определены требования к условиям и порядку осуществления соответствующих видов добровольного страхования ⁷	Объект страхования/застрахованное лицо	Страховой случай ⁸	Страховая сумма	Страховая премия	Подпись страхователя о заключении договора добровольного страхования на предложенных условиях
1	2	3	4	5	6	7
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

¹ Физические лица, относящиеся к потребителям финансовых услуг в соответствии с Федеральным законом от 4 июня 2018 года N 123-ФЗ "Об уполномоченном по правам потребителей финансовых услуг".
² Отчество указывается при наличии
³ Подпункт «б» пункта 3 статьи 9 Федерального закона № 40-ФЗ.
⁴ При ограниченном использовании транспортного средства в незаполненных полях таблицы ставятся прочерки.
⁵ Абзац первый пункта 1 статьи 9 Федерального закона № 40-ФЗ.
⁶ В незаполненных полях таблицы ставятся прочерки.
⁷ Абзац третий пункта 3 статьи 3 Закона Российской Федерации от 27 ноября 1992 года № 4015-1 «Об организации страхового дела в Российской Федерации».
⁸ Описание или ссылка на соответствующее положение правил добровольного страхования, указанных в графе 2.

Заполняется посредником		
1. Посредник		
2. Куратор(штатный сотрудник)	Чижикова Екатерина Андреевна	
3. Кредитная организация		
4. Канал продаж	Партнерский Авто	
5. Специальные условия		
6. Точка продаж	Чижикова Екатерина Андреевна	
Дата:		
Вид Полиса:		
Специалист АО "Зетта Страхование"	Подпись:	ФИО: