



**Страховой полис**  
**XXX № 0160189216**  
**ОБЯЗАТЕЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ**  
**ГРАЖДАНСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ**  
**ВЛАДЕЛЬЦЕВ ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ**

**Срок страхования с 00 ч. 00 мин. 30.07.2021 г.**  
**по 24 ч. 00 мин. 29.07.2022 г.**

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

с 30.07.2021 г. по 29.07.2022 г., с --.--.20-- г. по --.--.20-- г.,  
с --.--.20-- г. по --.--.20-- г.

**1. Страхователь:** Голев Анатолий Михайлович  
(полное наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество гражданина)

**Собственник транспортного средства:** Голев Анатолий Михайлович  
(полное наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество гражданина)

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

<b>Марка, модель транспортного средства:</b> Nissan X-Trail	<b>Идентификационный номер транспортного средства:</b> Z8NTBNT31DS087146	<b>Государственный регистрационный знак транспортного средства:</b> В033НУ77
--	---	---

**Паспорт транспортного средства, свидетельство о регистрации транспортного средства, паспорт самоходной машины (либо аналогичный документ)**  
Вид документа Свидетельство о регистрации ТС серия 7710 номер 466782

**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**

№ п/п	Лица, допущенные к управлению транспортным средством (фамилия, имя, отчество)	Водительское удостоверение (серия, номер)	Коэффициент КБМ
1	Голева Марина Анатольевна	9914-793507	0.50
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
	КТ	КБМ	КВС	КО	КС	КП	КМ	
4368.6	1.9	0.5	0.94	1	1	1	1.4	5 461,62

**8. Особые отметки:**

Страхователь дает своё согласие Страховщику и АО «Тинькофф Банк на обработку указанных в настоящем Полисе данных, в том числе третьими лицами, с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая использование, передачу третьим лицам, в том числе трансграничную передачу, на запрос и предоставление информации о нем в бюро страховых и кредитных историй, а также на получение Страхователем рекламы, рассылки от Страховщика, его контрагентов и аффилированных лиц. Страхователь подтверждает получение им согласия от лиц, чьи данные указаны в Полисе, на указанную выше обработку данных в целях информирования об условиях Полиса. Номер договора в системах Страховщика: 907681499. Телефон горячей линии: 8 800 755-80-00.

**Дата заключения договора:** « 19 » июля 2021 г.

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

**Страхователь:**

А. М. Голев

**Дата выдачи полиса** « 19 » июля 2021 г. Москва

