

ЭЛЕКТРОННЫЙ СТРАХОВОЙ ПОЛИС

Страховая премия
9627 руб. 30коп.

РОСГОССТРАХ

№ XXX 0160221416



ОБЯЗАТЕЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
ГРАЖДАНСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ
ВЛАДЕЛЬЦЕВ ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ

ПАО СК «РОСГОССТРАХ»

тел.: 0530 (моб.)
или 8 (800) 200-09-00
www.RGS.ru

Срок страхования с **00** ч. **00** мин. **24** . **08** . 20**21** г.
по 24 ч. 00 мин. **23** . **08** . 20**22** г.

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

с **24** **08** . 20**21** г. по **23** **08** . 20**22** г., с **-** **-** **-** . 20**-** **-** г. по **-** **-** **-** . 20**-** **-** г.,
с **-** **-** **-** . 20**-** **-** г. по **-** **-** **-** . 20**-** **-** г.

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

Голев Анатолий Михайлович

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

Голев Анатолий Михайлович
121596, РОССИЯ, Москва г, ул. Барвихинская, д.22, кв.121

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

Марка, модель транспортного средства Nissan X-Trail	Идентификационный номер транспортного средства Z 8 N T B N T 3 1 D S 0 8 7 1 4 6	Государственный регистрационный знак транспортного средства 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 средством³

№ п/п	Лица, допущенные к управлению транспортным средством (фамилия, имя, отчество ²)	Водительское удостоверение (серия, номер)	Коэффициент КБМ
1	Мищенко Алексей Сергеевич	8221 128624	0.5
2	Голева Марина Анатольевна	7714 793507	1
3	Пеннер Александр Гергардтович	1815 700434	0.5
	«См. в Приложении № 1 к Договору»		

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
3770.09	1.9	1	0.96	1	1	1	1	1.4	9627.30

8. Особые отметки ТС в качестве такси не используется. XXX 0160221416. GWPC. Проверить электронный полис ОСАГО можно на официальном сайте РСА: <https://dkbm-web.autoins.ru/dkbm-web-1.o/policyInfo.htm>.

Дата заключения договора «**20**» **августа** 20**21** г.

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

Страхователь:

«**20**» **августа** 20**21** г.
(дата выдачи полиса)

Страховщик / представитель страховщика

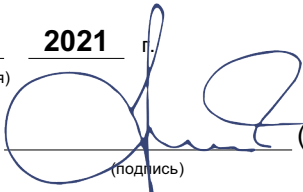
Литовченко Д.Е.
(подпись) (фамилия, имя, отчество)



№ п/п	Лица, допущенные к управлению транспортным средством (фамилия, имя, отчество*)	Водительское удостоверение (серия, номер)	Коэффициент КБМ
4	Голев Вячеслав Анатольевич	7707 827307	0.5
5	Голев Анатолий Михайлович	9904 652103	0.5

Страхователь _____ (**Голев Анатолий Михайлович**)
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

"20" августа 2021 г.
(дата заполнения заявления)

Представитель страховщика  _____ (**Литовченко Дмитрий Евгеньевич**)
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

"20" августа 21 г.
(дата заполнения заявления)