



Общество с ограниченной ответственностью  
"Абсолют Страхование"  
(АБСОЛЮТ СТРАХОВАНИЕ)  
115280, г Москва, ул Ленинская Слобода, д 26  
стр 4  
ИНН: 7728178835 КПП: 772501001  
www.absolutins.ru info@absolutins.ru  
+7 (495) 025-77-77

# СТРАХОВОЙ ПОЛИС XXX-0135964448

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

Страховая премия  
3006 руб. 0 коп.



Срок страхования с 00 ч. 00 мин. 09.09.2020 г.  
по 24 ч. 00 мин. 08.09.2021 г.

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

с 09.09.2020 г. по 08.09.2021 г., с [ ] г. по [ ] г.,  
с [ ] г. по [ ] г.

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

**ИВАНОВ МАГОМЕД ИВАНОВИЧ**

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

**ИВАНОВ МАГОМЕД ИВАНОВИЧ**

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

Марка, модель транспортного средства <b>ВАЗ 2114</b>	Идентификационный номер транспортного средства <b>X T A 2 1 1 4 4 0 A 4 8 5 0 6 1 1</b>	Государственный регистрационный знак транспортного средства <b>O555OP81</b>
---	--	--

Паспорт транспортного средства, свидетельство о регистрации транспортного средства, технический паспорт, технический талон (либо аналогичный документ)  
Вид документа **Паспорт ТС** серия **63MX** номер **154889**

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/Л	Лица, допущенные к управлению транспортным средством (фамилия, имя, отчество)	Водительское удостоверение (серия, номер)	Класс на начало годового срока страхования
1	Закиров Иван Игоревич	6125 158457	0,90 класс
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----

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, установленная 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

Базовая ставка	Коэффициент									ИТОГО
	ТБ	КТ	КБМ	КВС	КО	КС	КП	КМ	КПР	
4942	0,64	0,9	0,96	1	1	1	1,1	1	1	<b>3 006,00</b>

8. Особые отметки Полис заключен в форме электронного документа.

Телефон горячей линии: +7 (495) 987-18-38

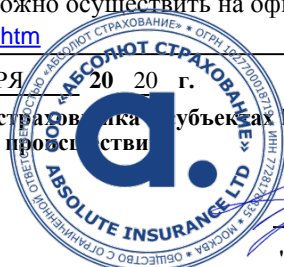
Проверку легитимности электронного полиса можно осуществить на официальном сайте РСА:

<http://dkbm-web.autoins.ru/dkbm-web-1.0/bsostate.htm>



Дата заключения договора « 05 » СЕНТЯБРЯ 2020 г.

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



Генеральный директор ООО "Абсолют Страхование" Руденко Д.Ф.

(Подпись, Фамилия, инициалы страхователя)

" 05 " СЕНТЯБРЯ 2020  
(дата выдачи полиса)

(наименование страховщика)

1. Страхователь

\_\_\_\_\_ (полное наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество гражданина)

\_\_\_\_\_ (дата рождения гражданина или ИНН юридического лица)

**Паспорт гражданина России**

**8**

\_\_\_\_\_ (свидетельство о регистрации юридического лица либо документ, удостоверяющий личность)

(серия)

(номер)

Адрес

**Россия**

\_\_\_\_\_ (индекс, государство, республика, край, область, район)

\_\_\_\_\_ (населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

Телефон \_\_\_\_\_

Прошу заключить договор обязательного страхования в соответствии с Федеральным законом «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств»

на срок действия с

**9.2020**

по \_\_\_\_\_

2. Транспортное средство

Собственник

\_\_\_\_\_ (полное наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество гражданина)

\_\_\_\_\_ (дата рождения гражданина или ИНН юридического лица)

**Паспорт гражданина России**

\_\_\_\_\_ (свидетельство о регистрации юридического лица либо документ, удостоверяющий личность)

(серия)

(номер)

Адрес

**Россия**

\_\_\_\_\_ (индекс, государство, республика, край, область, район)

\_\_\_\_\_ (населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

Марка, модель, категория транспортного средства \_\_\_\_\_

Идентификационный номер транспортного средства \_\_\_\_\_

Год изготовления транспортного средства \_\_\_\_\_

Мощность двигателя транспортного средства \_\_\_\_\_ кВт

**81** л.с.

Разрешенная максимальная масса, кг \_\_\_\_\_

---

(для грузовых транспортных средств)

Количество пассажирских мест \_\_\_\_\_

---

(для автобусов, троллейбусов и трамваев)

Шасси (рама) № \_\_\_\_\_

Кузов (прицеп) № \_\_\_\_\_

Документ о регистрации транспортного средства (паспорт транспортного средства, свидетельство о регистрации транспортного средства, технический паспорт, технический талон или аналогичный документ)

\_\_\_\_\_ (серия)

\_\_\_\_\_ (номер)

\_\_\_\_\_ (дата выдачи)

Государственный регистрационный знак \_\_\_\_\_

Диагностическая карта, свидетельствующая о прохождении технического осмотра:

\_\_\_\_\_ (серия)

\_\_\_\_\_ (номер)

\_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год  
(срок очередного технического осмотра)

Транспортное средство может быть использовано с прицепом:

**нет**

Цель использования транспортного средства \_\_\_\_\_

**Личная**

3. К управлению ТС допущены **только следующие водители:**

№ п/п
1

4. Транспортное средство будет использоваться

с	<b>09.09.2020</b>	по	<b>08.09.2021</b>
с	---	по	---
с	---	по	---

Предыдущий договор обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств в отношении указанного транспортного средства:

\_\_\_\_\_ ,  
(серия) \_\_\_\_\_ (номер)

страховщик \_\_\_\_\_

5. Иные сведения \_\_\_\_\_

Страховой полис \_\_\_\_\_ получил.  
(серия) \_\_\_\_\_ (номер)

Перечень представителей страховщика в субъектах Российской Федерации и 2 бланка извещения о дорожно-транспортном происшествии получил.

Страхователь \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(подпись) (ф.и.о.)  
**5 Сентябрь 2020 г.**  
(дата заполнения заявления)

6. Страховая премия

Базовая ставка	Коэффициент										Итого
	территории преимущественного использования транспортного средства	наличия или отсутствия страховых выплат	возраста и стажа водителей	сезонного использования транспортного средства	краткосрочного страхования	мощности двигателя легкового автомобиля	применяемый при использовании транспортного средства с прицепом	применяемый при грубых нарушениях условий страхования	наличия сведений о количестве ЛДУ	максимального размера страховой премии	
ТБ	КТ	КБМ	КВС	КС	КП	КМ	КПР	КН	КО	Кmax	
4942	0.64	0.9	0.96	1	-----	1.1	-----	-----	1	-----	3006

Значение КБМ определено на основании запроса в единую информационную систему по обязательному страхованию:

№  
Дата

7. Особые отметки \_\_\_\_\_

Страховщик/  
представитель  
страховщика

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(подпись) (ф.и.о.)  
**5 Сентябрь 2020 г.**  
(дата заполнения заявления)