

## ЗАЯВЛЕНИЕ

о заключении договора обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров  
от 04 июля 2017 г.

1. Страхователь Общество с ограниченной ответственностью "Тульская транспортная компания"  
(полное наименование юридического лица или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

(дата рождения индивидуального предпринимателя)  
71 002229170

(свидетельство о регистрации юридического лица либо свидетельство о регистрации индивидуального предпринимателя и документ, удостоверяющий личность индивидуального предпринимателя) \_\_\_\_\_ (серия) \_\_\_\_\_ (номер)

2. Адрес места нахождения страхователя

300041 \_\_\_\_\_  
(индекс) \_\_\_\_\_ (государство, республика, край, область) \_\_\_\_\_ (район)

г. Тула \_\_\_\_\_  
(населенный пункт) \_\_\_\_\_ (улица) \_\_\_\_\_ (дом) \_\_\_\_\_ (корпус) \_\_\_\_\_ (квартира)

3. Руководитель страхователя - юридического лица:

Попов Александр Иванович - директор  
(Ф.И.О., должность)

4. Реквизиты	ИНН	7105516571	ОКПО	12459413	ОКВЭД	60.21
	КПП	710701001	ОГРН	1127154028210		
	Р/с	40702810900011202108	К/с	30101810300000000792		
	Банк	ФИЛИАЛ "ТУЛЬСКИЙ" ООО КБ "АРЕСБАНК"		БИК	047003792	
5. Контактная информация лица, ответственного за страхование	Ф.И.О.	Кривоzub Татьяна Александровна				
	e-mail	<u>nazarova@ak1135.tulaavtotrans.ru</u>		Контактный телефон 8(4872)760-307		

Прошу заключить договор обязательного страхования в соответствии с Федеральным законом «Об обязательном страховании гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров и о порядке возмещения такого вреда, причиненного при перевозках пассажиров метрополитеном» и «Правилами обязательного страхования (стандартными) гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров» страховщика от 26.12.2012 г.

на срок с 06 июля 2017 г. по 05 июля 2018 г.

6. Страховая премия уплачивается:  единовременно  
 в рассрочку 2 платежами

7. Страховые суммы и франшиза по видам транспорта и видам перевозок:

Вид транспорта и вид перевозок	Количество пассажиров для расчета страховой премии	Страховой риск	Страховая сумма на одного пассажира	Франшиза
Автомобильный транспорт - автобусные перевозки в пригородном сообщении	252000	причинение вреда жизни	2 025 000,00	X
		причинение вреда здоровью	2 000 000,00	X
		причинение вреда имуществу	23 000,00	-

8. Прошу исключить из договора обязательного страхования следующие основания освобождения страховщика от выплаты страхового возмещения:

- наступление страхового случая вследствие воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения
- наступление страхового случая вследствие военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий
- наступление страхового случая вследствие гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок

9. Данные о причинении вреда пассажирам за последние 5 лет:

№	Вид причиненного вреда	Количество пострадавших пассажиров
1	вред жизни	
2	вред здоровью	
3	вред имуществу	

10. Перечень обязательных приложений к заявлению на обязательное страхование:

№	Наименование документа	Количество листов
1	Сведения о транспортных средствах, допущенных к эксплуатации, по видам транспорта, указанным в п. 7 настоящего заявления на обязательное страхование	
2	Копия(-ии) лицензии(-ий) (и/или иных обязательных разрешительных документов) на осуществление деятельности по перевозкам пассажиров видами транспорта, указанными в п. 7 настоящего заявления на обязательное страхование	
3	Расчет количества перевезенных пассажиров и копии документов, обосновывающих расчет, по видам транспорта, указанным в п. 7 настоящего заявления на обязательное страхование	

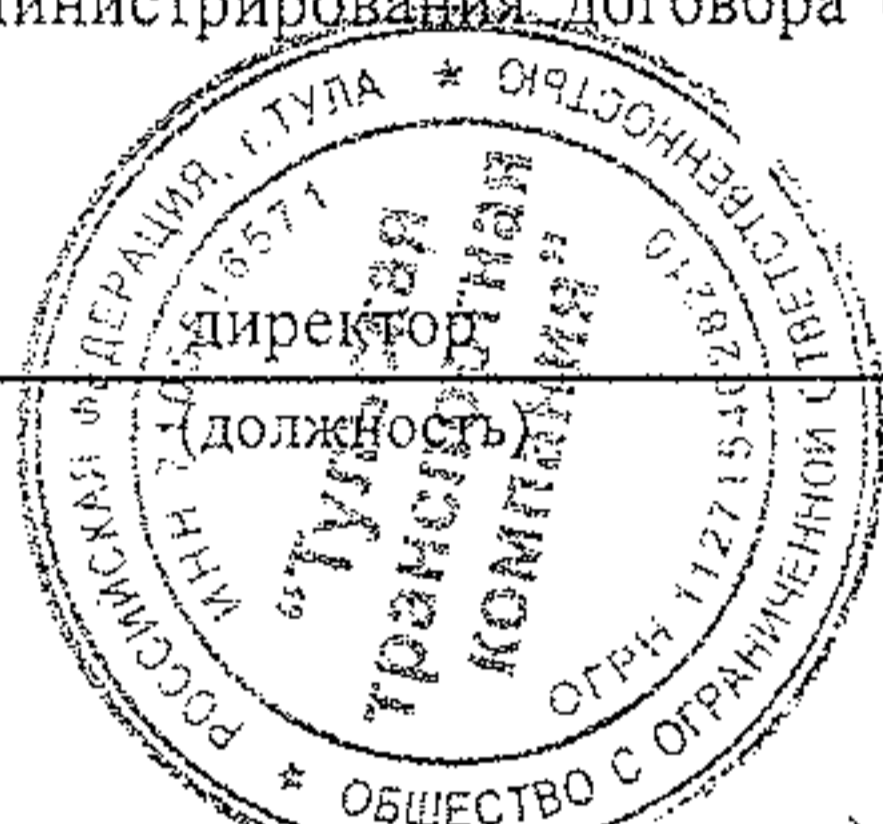
11. Дополнительные сведения:

Страхователь подтверждает, что все сообщенные в настоящем заявлении на обязательное страхование и приложениях к нему сведения являются полными и достоверными и что все существенные факты и обстоятельства, известные страхователю, изложены в настоящем заявлении на обязательное страхование и приложениях к нему. Страхователь обязуется предоставить страховщику любую другую разумно затребованную последним информацию, а также сообщать страховщику обо всех изменениях обстоятельств, указанных в настоящем заявлении на обязательное страхование и приложениях к нему, в период действия договора обязательного страхования. Страхователь согласен с тем, что настоящее заявление на обязательное страхование и приложения к нему совместно с любой другой предоставленной им информацией составляет неотъемлемую часть договора обязательного страхования, заключенного в отношении указанных в настоящем заявлении на обязательное страхование. Указанные сведения относятся к существенным обстоятельствам, влияющим на степень риска.

Страхователь выражает согласие на обработку страховщиком персональных данных (включая все действия, перечисленные в статье 3 Федерального закона «О персональных данных»), указанных в заявлении на обязательное страхование и иных документах, используемых страховщиком для их обработки в соответствии с законодательством Российской Федерации о персональных данных и с целью исполнения страховщиком условий договора обязательного страхования и требований, установленных законодательством, в том числе в целях проверки качества оказания страховых услуг и урегулирования убытков по договору обязательного страхования, осуществления страховой выплаты, администрирования договора обязательного страхования, в статистических целях и в целях проведения анализа.

Страхователь

М.П.



*(Handwritten signature)*  
(подпись)

(Попов А.И.)

(Ф.И.О.)

04 июля 2017 г.

(дата заполнения заявления)

12. Страховая премия (заполняется страховщиком)

Вид транспорта и вид перевозок	Количество пассажиров для расчета страховой премии	Страховой риск	Страховая сумма на одного пассажира	Страховой тариф	Страховая премия
Автомобильный транспорт - автобусные перевозки в пригородном сообщении	252000	причинение вреда жизни	2 025 000,00	0,000006216300	31721,78
		причинение вреда здоровью	2 000 000,00	0,000014965200	75424,61
		причинение вреда имуществу	23 000,00	0,000001976000	114,53
Итоговая страховая премия:					107260,92

Выдан договор обязательного страхования OTST21785185964000 от 04 июля 2017 г.

(номер и дата заключения)

Особые отметки

Страховщик (представитель страховщика)

*(Handwritten signature)*  
(подпись)

(Громова К.М.)

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

04 июля 2017 г.

(дата заполнения страховщиком)