Приложение 1

к Правилам страхования в рамках международной системы страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств «Зеленая карта»

Форма

(наименование, адрес страховщика)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о заключении договора страхования гражданской**  
**ответственности владельца транспортного средства в рамках международной системы страхования «Зеленая карта»**

1.Страхователь

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Гражданство: |  |  | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |
| (ИНН юридического лица или код иностранной организации/  ИНН физического лица) | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | |
| (ОГРН юридического лица) | |  | (место государственной регистрации юридического лица) | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  | | |  |  |
| (свидетельство о регистрации юридического лица либо документ,  удостоверяющий личность) | | | |  | (серия) | | |  | (номер) |
|  | | | |  |  |  |  |  |  |
| выдан | | | |  | день |  | месяц |  | год |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (документ, подтверждающий право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации) |  | (серия) |  | (номер) |
|  | с |  | по |  |
|  |  | (срок пребывания (проживания) | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания/ адрес местонахождения юридического лица: | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | |  |  | | | | | |
| (индекс) |  | (государство, республика, край, область) | | |  | (район) | | | | | |
|  | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| (населенный пункт) | | |  | (улица) | |  | (дом) |  | (корпус) |  | (квартира) |

Телефон

Прошу заключить договор страхования

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| на срок действия с « |  | » |  | 20 |  | года  по « |  | » |  | 20 |  | г. |

2. Транспортное средство

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Марка, модель, категория транспортного средства

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Государственный регистрационный знак или регистрационный знак «ТРАНЗИТ» |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Заполняется одно из полей в случае отсутствия государственного регистрационного знака и исключительно при наличии регистрационного знака «ТРАНЗИТ» | | | |
|  |  |  |  |
| Идентификационный номер транспортного средства (VIN) |  | Кузов № |  |
| Двигатель № |  | Шасси (рама) № |  |

3. Территория действия договора страхования:

|  |  |
| --- | --- |
| - все страны системы «Зеленая карта» |  |
|  |  |
| - только Украина, Республика Молдова и Республика Беларусь |  |

4.Иные сведения

|  |  |
| --- | --- |
| - транспортное средство, указанное в пункте 2 настоящего  заявления, предполагается использовать для перевозки  опасного груза |  |

5. Я, в соответствии с требованиями Федерального закона "О персональных данных" от 27.07.2006 № 152-ФЗ (далее – Закон), в целях исполнения заключаемого договора страхования даю согласие

|  |
| --- |
|  |
| (наименование, адрес страховщика) |

и Российскому Союзу Автостраховщиков на обработку (в том числе и автоматизированную) указанных в настоящем заявлении персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Закона, - сбор (в том числе включение в информационную систему персональных данных), систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе трансграничную передачу), обезличивание, блокирование и уничтожение. Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня его отзыва в письменной форме.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Страхователь | | | |  | | | | | ( |  | | | | | ) |  |
|  | | | | (подпись) | | | | |  | (ф.и.о.) | | | | |  |  |
| « |  | » |  | | | 20 |  | года | | |  | | | | | |
| (дата заполнения заявления) | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Страховой сертификат | | | | |  | | | | | | |  | получил |  | | |
| (номер) | | | | | | |  | подпись страхователя | | |