

В страховую компанию «ТАСК»

**Заявление
на заключение договора добровольного страхования гражданской
ответственности владельцев воздушных судов**

Страхователь – юридическое лицо	Наименование организации, местонахождение, телефон, факс, учетный номер плательщика, банковские реквизиты		
Страхователь – физическое лицо	ФИО, адрес, телефон, данные документа, удостоверяющего личность (вид, серия, номер, идентификационный номер, дата выдачи, выдавший орган, срок действия)		
Просим застраховать гражданскую ответственность (нужное отметить)	1. Лимит ответственности		
	По одному страховому случаю	Общий	
<input type="checkbox"/> за причинение вреда третьим лицам			
<input type="checkbox"/> за причинение вреда пассажирам: <input type="checkbox"/> жизни и здоровью пассажира <input type="checkbox"/> утрату (гибель) и повреждение багажа			
<input type="checkbox"/> за причинение вреда грузовладельцам			
Иные условия страхования			
Срок действия договора страхования: _____ (мес.) с « _____ » _____ _____ Г. по « _____ » _____ Г.			
Тип воздушного судна/ б.н. /срок эксплуатации		Назначение воздушного судна (указать) <input type="checkbox"/> пассажирское <input type="checkbox"/> грузовое <input type="checkbox"/> иное	
Свидетельство о регистрации Воздушного судна	№ _____	От « ____ » _____ Г.	
Сертификат (удостоверение) летной годности воздушного судна	№ _____	От « ____ » _____ Г. Действует до « ____ » _____ Г	
Максимальный взлетный вес (Масса воздушного судна) / грузоподъемность воздушного судна (в тоннах) _____			
Количество страхуемых пассажирских мест на _____			

Перевозки (отметить)	Грузовые: обычный груз <input type="checkbox"/> опасный груз <input type="checkbox"/>			
	Пассажирские <input type="checkbox"/>			
	Грузопассажирские <input type="checkbox"/>			
Полеты (отметить)	<input type="checkbox"/> Регулярные	<input type="checkbox"/> Нерегулярные	<input type="checkbox"/> Отдельный полет (рейс)	
Полеты с целью (указать)				
Районы эксплуатации воздушного судна				
Интенсивность использования воздушного судна (Количество посадок за перелет)				
Количество членов экипажа воздушного судна		Класс командира воздушного судна		
Общий налет (указать фактический - в час.)	КВС		2-й пилот	
Налет на типе воздушного судна (указать фактический - в час.)	КВС		2-й пилот	

Срок эксплуатации воздушного судна (полных лет)	
---	--

Размер безусловной франшизы (в % от лимита ответственности на один страховой случай)	До 1	5	10	15	20

Размер безусловной франшизы (в % от суммы убытка)	10	20

Заключение договора страхования на 2-ой и последующие годы при условии предоставления полиса ЗАСО «ТАСК» или другой страховой организации по предыдущим годам и отсутствии страховых случаев

Срок	2-ой год	3-ий год	4-ый год	5-ый год	6-ой год и далее

Имеются ли договоры страхования данного объекта в других страховых организациях _____ (да, нет). Если «да», то в каких и на какой срок _____

Для юр.лиц:

Являются ли руководители, бенефициарные владельцы организации-страхователя иностранными публичными должностными лицами, должностными лицами публичных международных организаций, лицами, занимающими должности, включенные в определяемый Президентом Республики Беларусь перечень государственных должностей Республики Беларусь*, членами их семей и приближенными к ним лицами Да Нет

Если «Да», то указать их _____

* перечень размещен на официальном сайте Комитета государственного контроля Республики Беларусь (http://kgk.gov.by/ru/spisok_pdl/)

Для физ.лиц:

Являетесь ли Вы иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций, лицом, занимающим должность, включенную в определяемый Президентом Республики Беларусь перечень государственных должностей Республики Беларусь*, членом их семей и приближенным к ним лицом Да Нет

* перечень размещен на официальном сайте Комитета государственного контроля Республики Беларусь (http://kgk.gov.by/ru/spisok_pdl/)

Все приведенные нами в настоящем Заявлении о страховании и положенные в основу договора страхования сведения являются достоверными и полными.

« ___ » _____ г.

Страхователь _____