

**В страховую компанию «ТАСК»**

**Заявление № \_\_\_\_\_**

|                                                                                         |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Страхователь                                                                            |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                |  |
| Просим застраховать гражданскую ответственность (нужное отметить)                       | <b>1. Лимит ответственности</b>                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                |  |
|                                                                                         | <b>По одному страховому случаю</b>                                                                                                                                               | <b>Общий</b>                                                                                                                                   |  |
|                                                                                         | <input type="checkbox"/> за причинение вреда третьим лицам                                                                                                                       |                                                                                                                                                |  |
|                                                                                         | <input type="checkbox"/> за причинение вреда пассажирам:<br><input type="checkbox"/> жизни и здоровью пассажира<br><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)<br><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.<br>Действует до «_____» _____ г.                                                                                              |  |
| Максимальный взлетный вес / грузоподъемность воздушного судна (в тоннах) _____          |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                |  |
| Максимальная грузоподъемность воздушного судна (в тоннах) _____                         |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                |  |
| Количество страхуемых пассажирских мест на _____                                        |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                |  |
| Перевозки (отметить)                                                                    | <input type="checkbox"/> Грузовые <input type="checkbox"/> Пассажирские <input type="checkbox"/> Грузопассажирские                                                               |                                                                                                                                                |  |
| 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 (в час, полетов) |  |                                  |  |           | Средний в месяц |
| 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 |                 |
| Условия страхования:                                          |  |                                  |  |           |                 |
| Прочие условия:                                               |  |                                  |  |           |                 |
| Приложение:                                                   |  |                                  |  |           |                 |

**Юридический и почтовый адреса и банковские реквизиты Страхователя**

---



---



---

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/](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/](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. Руководитель предприятия \_\_\_\_\_  
М.П.