

Обязательное страхование гражданской ответственности владельцев
транспортных средств

ЗАСО «ТАСК»

ЗАЯВЛЕНИЕ
о заключении договора внутреннего страхования (комплексного внутреннего страхования)

(фамилия, собственное имя, отчество (при его наличии), идентификационный номер (при его наличии) и место жительства (место пребывания))

страхователя – физического лица или полное наименование и место нахождения страхователя – юридического лица, номер телефона)

возраст (для физического лица): до 25 лет включительно старше 25 лет
стаж вождения по соответствующей категории транспортного средства: до 2 лет включительно больше 2 лет в/у отсутствует

просит(шу) заключить договор _____
(указывается договор внутреннего страхования либо договор комплексного внутреннего страхования)

на срок _____ со вступлением его в силу с _____
(указывается период) (указывается дата)

в отношении транспортного средства:

Тип	Марка (модель)	Регистрационный знак	Номер кузова (шасси)	Технические характеристики (рабочий объем двигателя, вместимость, грузоподъемность, число посадочных мест, мощность двигателя)	Год выпуска

принадлежащего на праве собственности _____
(фамилия, собственное имя, отчество (при его наличии) и место жительства собственника)

транспортного средства – физического лица согласно свидетельству о регистрации (техническому паспорту) транспортного средства или наименование

и место нахождения собственника транспортного средства – юридического лица согласно свидетельству о регистрации (техническому паспорту) транспортного средства)

Транспортным средством владею на основании _____
(права собственности, права хозяйственного ведения, оперативного управления, договора

аренды, доверенности на управление транспортным средством, иные законные основания, наименование, дата и номер документа)

Транспортное средство не является электромобилем или гибридным автомобилем

Транспортное средство является электромобилем гибридным автомобилем

Транспортное средство используется в качестве: легкового автомобиля-такси (тип М1) да нет
автобуса для выполнения автомобильных перевозок пассажиров (тип М2) да нет

Основание для получения скидки _____
(наименование, серия (при наличии), номер и дата выдачи соответствующего документа, наименование

государственного органа (организации), выдавшего документ)

Страховой взнос будет уплачен: единовременно поэтапно

наличными денежными средствами в безналичной форме в виде банковского перевода посредством:

представления расчетных документов использования банковской платежной карточки

Сведения о совершении дорожно-транспортных происшествий с участием транспортного средства в период действия последнего заключенного договора внутреннего страхования (договора комплексного внутреннего страхования) и одновременно действовавших договоров внутреннего страхования (договоров комплексного внутреннего страхования) (при их наличии) со дня заключения последнего договора _____ и _____
(количество ДТП) (даты ДТП)

(подпись страхователя*)

(инициалы, фамилия)

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 приближенных к ним лиц

да нет

(подпись страхователя)

(инициалы, фамилия)

г.

Согласен(на) на получение информационной (или sms) рассылки.

(подпись страхователя)

(инициалы, фамилия)

г.

* Подписывая данное заявление, Вы выражаете согласие на сбор, хранение, обработку и передачу персональных данных для целей заключения договора внутреннего страхования (договора комплексного внутреннего страхования) в соответствии с законодательством, регулирующим вопросы сбора, передачи, хранения и обработки персональных данных.