



# СТРАХОВОЙ ПОЛИС ААА № 0200000000

## ОБЯЗАТЕЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ГРАЖДАНСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ВЛАДЕЛЬЦЕВ ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ

Срок страхования: с  ч.  мин.  .  . 20  г.  
по 24 ч. 00 мин.  .  . 20  г.

1. **Страхователь** (полное наименование юридического лица или предпринимателя без образования юридического лица; фамилия, имя, отчество гражданина)

2. **Транспортное средство (ТС)**

**Собственник** (полное наименование юридического лица; фамилия, имя, отчество гражданина)

Марка, модель ТС	Идентификационный номер ТС	Государственный регистрационный знак
	Паспорт ТС серия <input type="text"/> № <input type="text"/>	

3. **Лица, допущенные к управлению ТС** (для ТС, принадлежащих гражданам)  
Без ограничений, только следующие водители (нужное подчеркнуть):

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Водительское удостоверение (серия, номер)

4. **Период использования ТС в течение срока страхования** (для ТС, принадлежащих гражданам)

с  .  . 20  г. по  .  . 20  г.

5. **Страховая сумма: 400 тысяч рублей, а именно:**

240 тысяч рублей в части возмещения вреда, причиненного жизни или здоровью нескольких потерпевших, и не более 160 тысяч рублей при причинении вреда жизни или здоровью одного потерпевшего;  
160 тысяч рублей в части возмещения вреда, причиненного имуществу нескольких потерпевших, и не более 120 тысяч рублей при причинении вреда имуществу одного потерпевшего.

6. **Страховой случай:**

наступление гражданской ответственности за причинение вреда при использовании транспортного средства на территории Российской Федерации.

7. Выданы специальный знак государственного образца серии  № ,  
перечень представителей страховщика в субъектах Российской Федерации согласно приложению  
и 2 бланка извещения о дорожно-транспортном происшествии.

8. **Особые отметки**

Страхование по настоящему полису осуществляется в соответствии с Федеральным законом «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств».

Подпись страхователя

Представитель страховщика



(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

«  » 20  г.  
(дата выдачи полиса)

Приложение  
к страховому полису  
обязательного страхования  
гражданской ответственности  
владельца транспортного средства

---

(наименование страховщика, его почтовый адрес, средства связи и время работы)

Представители страховщика в субъектах Российской Федерации

Наименование субъекта Российской Федерации	Почтовый адрес	Наименование представителя	Средства связи	Время работы
1	2	3	4	5

---