|  |
| --- |
| „Приложение № 1 к Постановлению Национальной комиссии по финансовому рынку № 20/5 от 16 мая 2008 г. |

Заявление

**на заключение договора об обязательном внутреннем**

**страховании автогражданской ответственности**

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

(полное наименование страховщика, код IDNO)

1.Нижеподписавшийся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и государственный идентификационный номер - для юридических лиц;

фамилия, имя, дата рождения, персональный код – для физических лиц)

Адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес, согласно данным Государственного реестра юридических лиц – для юридических лиц или

место жительства, согласно удостоверению личности – для физических лиц)

прошу заключить (обновить) договор по внутреннему обязательному страхованию автогражданской ответственности и сообщаю о нижеследующем:

2. Характеристика автотранспортного средства:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Автотранспорт** | **Тип** | **Технические характеристики** | **Способ эксплуатации**  |
| Марка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Легковой автомобиль □ | Общий вес (kg) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Авторизированное такси □ |
| Модель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Микроавтобус □ | Мощность двигателя (C.P.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Маршрутное такси □ |
| Год производства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Грузовой автомобиль □ | Объем двигателя (cm3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Авторизированный междугородный транспорт □ |
| Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Автобус □ | Количество мест \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Другие способы □ |
| № технического паспорта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Трактор □ |   |   |
| Место регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Мотоцикл □ |   |   |
|   | Прицеп □ |   |   |

**В случае заключения договора страхования транспортными предприятиями, владеющими большим количеством автомобилей, Таблица в пункте 2 не заполняется, а прилагаются к заявлению копии регистрационных документов всех автомобилей, для которых заключается договор страхования.**

3. Данное автотранспортное средство принадлежит мне с правом владения на основании договора имущественного найма № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_; договора лизинга № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_, других документов предусмотренных законодательством \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

4. Территория использования автотранспортного средства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указывается территория, на которой автомобиль используется большую часть времени)

5. К вождению автотранспортного средства допускается: (подчеркнуть)

а) неограниченное число лиц;

b) только лица, указанные в следующей таблице:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия и имя**  | **Личный код**  | **Дата рождения**  | **Место жительства (местность, улица, дом, квартира)** | **Водительские права (№ и дата выдачи)** | **Водительский стаж** | **Класс бонус-малус**  |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |

6. Период страхования: с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Договор заключается на срок меньше 12 месяцев на основании:

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

(название документа, представленного владельцем автотранспортного средства)

8. Скидки предоставляются на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование документа, номер и дата выдачи; копия прилагается)

9. Страховая премия:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Регистрационный номер**  | **Базовая страховая премия**  | **Корректировочные коэффициенты** | **Страховая премия**  |
| **Тип автотранспортного средства (K1)** | **Территория использования (K2)** | **Юридический статус владельца** **(K3)** | **Тип договора** **(K4)** | **Возраст и водительский стаж (K5)** | **Место регистрации (K6)** | **Период страхования (K7)** | **Бонус-малус (Kbm)** | **Управление расходами (Kgc)** | **Маржа прибыли (Kmp)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

С договором обязательного страхования автогражданской ответственности за ущерб, причиненный автотранспортными средствами, ознакомился и согласен с его положениями.

В качестве лица, получающего услуги по договору обязательного внутреннего страхования автогражданской ответственности, выражаю согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении, в соответствии с положениями Закона о защите персональных данных № 133 от 08.07.2011 (Официальный монитор Республики Молдова, 2011, № 170-175, ст.492), в том числе в случае рассмотрения дела об ущербе.

Подпись страхователя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата представления заявления: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Представитель страховщика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, подпись)

Дата расчета страховой премии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Вся информация из заявления проверяется представителем страховщика на основании подлинных документов.**”;