

_____ (наименование, адрес страховщика)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о заключении договора страхования гражданской
ответственности владельца транспортного средства в рамках международной
системы страхования «Зеленая карта»

1. Страхователь _____
(полное наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество гражданина)

Гражданство: _____

(ИНН юридического лица или код иностранной организации/
ИНН физического лица)

(ОГРН юридического лица)

_____ (место государственной регистрации юридического лица)

(свидетельство о регистрации юридического лица либо документ,
удостоверяющий личность)

_____ (серия)

_____ (номер)

_____ выдан

_____ день

_____ месяц

_____ год

(документ, подтверждающий право иностранного гражданина или лица без
гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации)

_____ (серия)

_____ (номер)

с _____ по _____
(срок пребывания (проживания))

Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания/ адрес местонахождения юридического лица:

_____ (индекс)

_____ (государство, республика, край, область)

_____ (район)

_____ (населенный пункт)

_____ (улица)

_____ (дом)

_____ (корпус)

_____ (квартира)

Телефон _____

Прошу заключить договор страхования

на срок _____ года
действия с «___» _____ 20___ по «___» _____ 20___ г.

2. Транспортное средство

Марка, модель, категория транспортного средства

Государственный регистрационный знак или
регистрационный знак «ТРАНЗИТ»

Заполняется одно из полей в случае отсутствия государственного регистрационного знака и
исключительно при наличии регистрационного знака «ТРАНЗИТ»

Идентификационный _____ Кузов № _____

номер транспортного средства (VIN) _____

Двигатель № _____ Шасси _____
(рама) № _____

3. Территория действия договора страхования:

- все страны системы «Зеленая карта»

- только Украина, Республика Молдова и Республика Беларусь

4. Иные сведения

- транспортное средство, указанное в пункте 2 настоящего заявления, предполагается использовать для перевозки опасного груза

5. Я, в соответствии с требованиями Федерального закона "О персональных данных" от 27.07.2006 № 152-ФЗ (далее – Закон), в целях исполнения заключаемого договора страхования даю согласие

_____ (наименование, адрес страховщика)

на обработку (в том числе и автоматизированную) указанных в настоящем заявлении персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 3 Закона, - сбор (в том числе включение в информационную систему персональных данных), систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе трансграничную передачу), обезличивание, блокирование и уничтожение. Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня его отзыва в письменной форме.

Страхователь _____ (_____)
(подпись) (ф.и.о.)

« ____ » _____ 20 ____ года
(дата заполнения заявления)

Страховой сертификат _____ (номер) получил подпись страхователя