

Приложение № 1
к Правилам добровольного страхования
железнодорожных транспортных средств:
подвижного состава и тягового подвижного состава,
приказ от «11»января 2014 г. №29

ДЛЯ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ

В ОАО СК «Альянс»

от _____
(фамилия, имя, отчество)

ДЛЯ ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ

В ОАО СК «Альянс»

от _____
(наименование организации)

в лице _____,
(должность, фамилия, имя, отчество)

действующего на основании _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О СТРАХОВАНИИ ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНЫХ ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ: ПОДВИЖНОГО СОСТАВА И ТЯГОВОГО ПОДВИЖНОГО СОСТАВА

Прошу Открытое акционерное общество Страховая компания «Альянс» принять на страхование железнодорожные транспортные средства: подвижной состав и тяговый подвижной состав на условиях, содержащихся в «Правилах страхования железнодорожных транспортных средств: подвижного состава и тягового подвижного состава» ОАО СК "Альянс" от 02.10.2000 г. № 213 с изменениями от 25.04.2001, Пр. №119,

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ (СТРАХОВАТЕЛЕ):

1.1. Страхователь – юридическое лицо	Наименование:				
	Юридический адрес:				
	Почтовый адрес:				
	Реквизиты:	ИНН:	КПП:		
		Р/с:	К/с:		
		БИК:	Банк:		
тел:		e-mail:			
Контактное лицо:	Фамилия:	Имя:	Отчество	Пол: <input type="checkbox"/> муж <input type="checkbox"/> жен	
	Адрес	Дата рождения:	Тел.	E-mail:	
1.2. Страхователь – физическое лицо	Фамилия	Имя	Отчество		
	Паспортные данные: серия ____ № _____ выдан «__» _____ г. (кем выдан)				
	Адрес регистрации:				
	Адрес пребывания (если отличается):				
	Пол: <input type="checkbox"/> муж <input type="checkbox"/> жен	Дата рождения	Тел.	E-mail:	
	Место рождения	Гражданство	ИНН:	<input type="checkbox"/> ФЛ <input type="checkbox"/> ПБЮЮЛ	
1.3. Выгодоприобретатель	Наименование:				
	Юридический адрес:				

(если не является Страхователем)	Почтовый адрес:			
	Реквизиты:	ИНН:	КПП:	ОГРН:
		Р/с:		К/с:
		БИК:		Банк:
	Контактное лицо:	ФИО:	Тел.	E-mail:

2. СТРАХОВЫЕ РИСКИ:

Необходимую информацию отметить:

- Нарушение безопасности движения на железнодорожном транспорте
- Пожар и/или взрыв
- Противоправные действия третьих лиц
- Стихийные бедствия, а также природные явления, носящие необычный характер для данной местности
- Падение летательного аппарата или его частей и/или наезд транспортных средств, иных, чем ЖТС
- Пакет

Дополнительные риски:

- Гибель, утрата или повреждение во время проведения испытаний ЖТС и/или его агрегатов, обучения персонала с целью получения допуска к управлению ЖТС или проведения пожаротушения

3. ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ СРОК СТРАХОВАНИЯ:

_____ (начало)

_____ (окончание)

4. ПРИНАДЛЕЖНОСТЬ ЖТС:

ЖТС принадлежит Страхователю на:

- праве собственности
- условиях договора лизинга № _____ от _____ 20__ г.
- условиях договора аренды № _____ от _____ 20__ г.

5. ВИД ЖТС:

Вид	Год постройки	Общее количество	Общая страховая сумма
<input type="checkbox"/> Вагоны			
<input type="checkbox"/> Платформы и полувагоны			
<input type="checkbox"/> Цистерны			
<input type="checkbox"/> Рефрижераторы			
<input type="checkbox"/> Электровозы			
<input type="checkbox"/> Тепловозы			
<input type="checkbox"/> Паровозы			
<input type="checkbox"/> Электropоезда			
<input type="checkbox"/> Дизельпоезда			
<input type="checkbox"/> Газотурбовозы			
<input type="checkbox"/> Иные ЖТС, относящиеся к ПС			
<input type="checkbox"/> Иные ЖТС, относящиеся к ТПС (имеющие возможность автономного передвижения)			

6. ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ/МАРШРУТ СЛЕДОВАНИЯ:

Территория предприятия
 Российская Федерация.
 Направления курсирования ЖТС
 Иное _____

Да

Нет

**7. НАЛИЧИЕ ДЕЙСТВУЮЩИХ ДОГОВОРОВ ПО СТРАХОВАНИЮ
ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНЫХ ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ:**

да нет

Страховщик	Страховая сумма	Убытки

8. ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ, ПРИЛАГАЕМЫХ К НАСТОЯЩЕМУ ЗАЯВЛЕНИЮ:

9. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ:

Для агентов:

ФИО агента: _____

Код Центра продаж: _____

Адрес электронной почты агента: _____

Номер контактного телефона агента: _____

Условия страхования, изложенные в "Правилах страхования железнодорожных транспортных средств подвижного состава и тягового подвижного состава" ОАО СК "Альянс", мне известны. Сведения, содержащиеся в настоящем Заявлении, являются полными и соответствуют действительности.

О правовых последствиях сообщения Страховщику заведомо ложных сведений об обстоятельствах, имеющих существенное значение для определения вероятности страхового случая и размера возможных убытков от его наступления, предупрежден.

(подпись Заявителя)
М.П.

(_____)
(Ф. И. О. и должность Заявителя)

" ____ " _____ 20...г.

Номер предыдущего/продолжаемого договора	_____
--	-------