

Приложение
к Правилам страхования
Гражданской ответственности владельцев
средств железнодорожного транспорта,
приказ от «18» февраля 2014 г. № 46

**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 _____

Примечание: Данный документ является образцом. Страховщик оставляет за собой право вносить в форму и текст образца изменения в той мере, в какой это не противоречит Правилам страхования и действующему законодательству РФ.

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О СТРАХОВАНИИ ГРАЖДАНСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ВЛАДЕЛЬЦЕВ СРЕДСТВ
ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНОГО ТРАНСПОРТА**

Прошу Открытое акционерное общество Страховая компания «Альянс» застраховать риск гражданской ответственности владельцев средств железнодорожного транспорта на условиях, содержащихся в «Правилах страхования гражданской ответственности владельцев средств железнодорожного транспорта» ОАО СК "Альянс" от «26» сентября 2011 г. № 675

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"/> ПБОЮЛ	
1.3. Выгодоприобретатель (если не является Страхователем)	Наименование:				
	Юридический адрес:				
	Почтовый адрес:				
	Реквизиты:	ИНН:	КПП:	ОГРН:	
		Р/с:	К/с:		
		БИК:	Банк:		
Контактное лицо:	ФИО:	Тел.	E-mail:		

2. СТРАХОВЫЕ РИСКИ:

Необходимую информацию отметить: ✓

Объем покрытия	Требуемый лимит ответственности:
<input type="checkbox"/> Вред, причиненный жизни и здоровью Третьих лиц (кроме Пассажиров) (в соответствии с п.3.4.1. Правил страхования);	
<input type="checkbox"/> Вред, причиненный имуществу Третьих лиц (в соответствии с п. 3.4.2. Правил страхования);	
<input type="checkbox"/> Вред, причиненный жизни и здоровью Пассажиров (в соответствии с п.3.4.3. Правил страхования);	
<input type="checkbox"/> Вред, причиненный окружающей природной среде (в соответствии с п. 4.4. «а» Правил страхования);	
<input type="checkbox"/> Пакет	
Лимит ответственности: <input type="checkbox"/> агрегатный; <input type="checkbox"/> неагрегатный	

3. ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ СРОК СТРАХОВАНИЯ:

_____ (начало)

_____ (окончание)

4. ПРИНАДЛЕЖНОСТЬ ЖДТС:

ЖДТС принадлежит Страхователю на:

праве собственности

условиях договора лизинга № _____ от _____ 200__ г.

условиях договора аренды № _____ от _____ 200__ г.

5. ВИД ЖТС:

	Тип ЖДТС	Общее количество	Год постройки
<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"/> Электропоезда			
<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

Да

Нет

Российская Федерация, СНГ

Страны дальнего зарубежья

7. НАЛИЧИЕ ДЕЙСТВУЮЩИХ ДОГОВОРОВ ПО СТРАХОВАНИЮ КАСКО ЖДТС:

да нет

Страховщик	Страховая сумма	Убытки

8. СТРАХОВАЛАСЬ ЛИ РАНЕЕ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ВЛАДЕЛЬЦА ЖДТС:да нет

Страховщик	Страховая сумма	Убытки

9. ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ, ПРИЛАГАЕМЫХ К НАСТОЯЩЕМУ ЗАЯВЛЕНИЮ:

↑ свидетельство о регистрации Страхователя, Застрахованного лица, Выгодоприобретателя в качестве юридического лица (если Страхователь, Застрахованное лицо, Выгодоприобретатель является юридическим лицом) или свидетельство о регистрации Страхователя, Застрахованного лица, Выгодоприобретателя в качестве индивидуального предпринимателя (если Страхователь, Застрахованное лицо, Выгодоприобретатель является физическим лицом);

↑ разрешение (лицензия) Страхователя (Застрахованного лица) на право проведения соответствующей деятельности, выданное в установленном порядке государственным органом;

↑ Копии разрешительных документов на эксплуатацию ЖДТС.

↑ Иные

(указать) _____

10. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ:

Для агентов:

ФИО агента: _____

Код Центра продаж: _____

Адрес электронной почты агента: _____

Номер контактного телефона агента: _____

Условия страхования, изложенные в "Правилах страхования гражданской ответственности владельцев ЖДТС" 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	
--	--