

Приложение № 1 к Правилам обязательного страхования
(стандартным) гражданской ответственности перевозчика за
причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров

ЗАЯВЛЕНИЕ

о заключении договора обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за
причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров
от «___» _____ 20__ г.

1. Страхователь _____
(полное наименование юридического лица или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

_____ (дата рождения индивидуального предпринимателя)

_____ (свидетельство о регистрации юридического лица либо свидетельство о
регистрации индивидуального предпринимателя (при их отсутствии – Лист
записи Единого государственного реестра юридических лиц или Лист записи
Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей) и
документ, удостоверяющий личность индивидуального предпринимателя)

_____ (серия)

_____ (номер)

2. Адрес места нахождения страхователя _____

_____ (индекс)

_____ (государство, республика, край, область)

_____ (район)

_____ (населенный пункт)

_____ (улица)

_____ (дом)

_____ (корпус)

_____ (квартира)

3. Руководитель страхователя – юридического лица _____
(Ф.И.О., должность)

4. Реквизиты	ИНН	ОКПО	ОКВЭД
	КПП	ОГРН	
	Р/с	К/с	
	Банк	БИК	
5. Контактная информация лица, ответственного за	Ф.И.О.		
	e-mail	Контактный телефон	

Страховщик: _____ / _____ / **Стр. __ из __** Страхователь: _____ / _____ /
Подпись Ф.И.О. Подпись Ф.И.О.

М.П.

М.П.

Приложение № 1 к Правилам обязательного страхования (стандартным) гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров

страхование		
-------------	--	--

Прошу заключить договор обязательного страхования в соответствии с Федеральным законом от 14 июня 2012 года № 67-ФЗ «Об обязательном страховании гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров и о порядке возмещения такого вреда, причиненного при перевозках пассажиров метрополитеном» и «Правилами обязательного страхования (стандартными) гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров» страховщика от «__» _____ 201__ г. на срок с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

6. Страховая премия уплачивается: единовременно

в рассрочку 2 платежами

7. Страховые суммы и франшиза по видам транспорта и видам перевозок:

Вид транспорта и вид перевозок ¹	Количество пассажиров для расчета страховой премии	Страховой риск	Страховая сумма на одного пассажира	Франшиза
1.		причинение вреда жизни	<input type="checkbox"/> 2.025.000 руб.	X
			<input type="checkbox"/> Иное: _____	
		причинение вреда здоровью	<input type="checkbox"/> 2.000.000 руб.	X
			<input type="checkbox"/> Иное: _____	
		причинение вреда имуществу	<input type="checkbox"/> 23.000 руб.	
			<input type="checkbox"/> Иное: _____	
2.		причинение вреда жизни	<input type="checkbox"/> 2.025.000 руб.	X
			<input type="checkbox"/> Иное: _____	
		причинение вреда здоровью	<input type="checkbox"/> 2.000.000 руб.	X
			<input type="checkbox"/> Иное: _____	

¹ Указываются один или несколько видов транспорта: железнодорожный (дальнее следование), железнодорожный (пригородное сообщение), воздушный, морской, внутренний водный (пригородные, внутригородские, экскурсионно-прогулочные, транзитные, местные маршруты и переправы), внутренний водный (туристские маршруты), автомобильный (автобусные перевозки в междугородном и международном сообщении), автомобильный (автобусные перевозки в пригородном сообщении), автомобильный (автобусные перевозки в городском сообщении по заказам и автобусные регулярные перевозки в городском сообщении с посадкой и высадкой пассажиров в любом не запрещенном правилами дорожного движения месте по маршруту регулярных перевозок), автомобильный (автобусные регулярные перевозки в городском сообщении с посадкой и высадкой пассажиров только в установленных остановочных пунктах по маршруту регулярных перевозок), городской наземный электрический (троллейбусы), городской наземный электрический (трамвай), внеуличный.

Страховщик: _____ / _____ / Стр. __ из __ Страхователь: _____ / _____ /
 Подпись Ф.И.О. Подпись Ф.И.О.

М.П.

М.П.

Страхователь подтверждает, что все сообщенные в настоящем заявлении на обязательное страхование и приложениях к нему сведения являются полными и достоверными и что все существенные факты и обстоятельства, известные страхователю, изложены в настоящем заявлении на обязательное страхование и приложениях к нему. Страхователь обязуется предоставить страховщику любую другую разумно затребованную последним информацию, а также сообщать страховщику обо всех изменениях обстоятельств, указанных в настоящем заявлении на обязательное страхование и приложениях к нему, в период действия договора обязательного страхования. Страхователь согласен с тем, что настоящее заявление на обязательное страхование и приложения к нему совместно с любой другой предоставленной им информацией составляет неотъемлемую часть договора обязательного страхования, заключенного в отношении указанных в настоящем заявлении на обязательное страхование транспортных средств. Указанные сведения относятся к существенным обстоятельствам, влияющим на степень риска.

Страхователь подтверждает, что страховщиком ему была предоставлена информация:

- об условиях, на которых может быть заключен договор обязательного страхования, включающих: объект страхования, страховые риски, размер страховой премии, а также порядок осуществления страховой выплаты (страхового возмещения), в том числе перечень документов, которые необходимо представить вместе с заявлением о наступлении события, имеющего признаки страхового случая;
- об обстоятельствах, влияющих на размер страховой премии, о способах и сроках (периодичности) уплаты страховой премии, последствиях неуплаты или несвоевременной уплаты страховой премии (страховых взносов);
- о применяемых страховщиком франшизах и исключениях из перечня страховых событий, а также о действиях страхователя или выгодоприобретателя, совершение которых может повлечь отказ страховщика в страховой выплате или сокращение ее размера;
- о наличии дополнительных условий для заключения договора обязательного страхования, а также о перечне документов и информации, необходимых для заключения договора обязательного страхования;
- о размере (примерном расчете) страховой премии на основании представленного страхователем заявления о заключении договора страхования с уведомлением страхователя о возможном изменении размера страховой премии, страховой суммы или иных условий страхования по результатам оценки страхового риска;
- о наличии условия возврата страхователю уплаченной страховой премии в случае отказа страхователя от договора обязательного страхования в течение определенного срока со дня его заключения или о его отсутствии в соответствии с действующим законодательством;
- о сроках рассмотрения обращений выгодоприобретателей относительно страховой выплаты;
- о праве страхователя запросить информацию о размере вознаграждения, выплачиваемого страховому агенту или страховому брокеру.

Страхователь выражает согласие на обработку страховщиком персональных данных (включая все действия, перечисленные в статье 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»), указанных в заявлении на обязательное страхование и иных документах, используемых страховщиком для их обработки в соответствии с законодательством Российской Федерации о персональных данных и с целью исполнения страховщиком условий договора обязательного страхования и требований, установленных законодательством, в том числе в целях проверки качества оказания страховых услуг и урегулирования убытков по договору обязательного страхования, осуществления страховой выплаты, администрирования договора обязательного страхования, в статистических целях и в целях проведения анализа.

Страхователь _____ (_____)

Страховщик: _____ / _____ / Стр. __ из __ Страхователь: _____ / _____ /
Подпись Ф.И.О. Подпись Ф.И.О.

М.П.

М.П.

Приложение № 1 к Правилам обязательного страхования
(стандартным) гражданской ответственности перевозчика за
причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

М.П.

«___» _____ 20__ г.

(дата заполнения заявления)

12. Страховая премия (заполняется страховщиком):

Вид транспорта и вид перевозок	Количество пассажиров для расчета страховой премии	Страховой риск	Страховая сумма на одного пассажира	Страховой тариф	Страховая премия
1.		причинение вреда жизни			
		причинение вреда здоровью			
		причинение вреда имуществу			
2.		причинение вреда жизни			
		причинение вреда здоровью			
		причинение вреда имуществу			
Итоговая страховая премия:					

Выдан договор обязательного страхования _____

(номер и дата заключения)

Особые отметки _____

Страховщик/представитель страховщика _____

(подпись)

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

«___» _____ 20__ г.

(дата заполнения страховщиком)

Страховщик: _____ / _____ / Стр. ___ из ___ Страхователь: _____ / _____ /

Подпись

Ф.И.О.

Подпись

Ф.И.О.

М.П.

М.П.

РАСЧЕТ КОЛИЧЕСТВА ПЕРЕВЕЗЕННЫХ ПАССАЖИРОВ
ВИД ТРАНСПОРТА: ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНЫЙ

Расчет количества перевезенных пассажиров.

а) Возложена ли на страхователя обязанность представлять субъектам официального статистического учета первичные статистические данные в рамках организации федерального статистического наблюдения за деятельностью в сфере транспорта:

- да
 нет

б²) Представлялись ли страхователем первичные статистические данные о соответствующих перевозках в течение полных четырех кварталов (полных двенадцати месяцев), предшествующих кварталу (месяцу), в котором заключается договор обязательного страхования:

- да
 нет

в)

Вид транспорта и вид перевозок	Укажите применяемый пункт (в соответствии с Постановлением Правительства №1484 от 30.12.2012) для определения количества перевезенных пассажиров	Если указано «да» в п.а) и б), и в первичных статистических данных имеются сведения о количестве перевезенных пассажиров по данному виду перевозки, то укажите их:	Если:	
			Укажите исходные данные, используемые для расчета количества перевезенных пассажиров	Укажите результаты расчета количества перевезенных пассажиров
			<ul style="list-style-type: none"> • указано «да» в п.а) и б), но в первичных статистических данных не выделены сведения о количестве перевезенных пассажиров по данному виду перевозки; • указано «да» в п.а) и «нет» в п.б); • указано «нет» в п.а), то:	

² Заполняется, если указано «да» в п.а)

Страховщик: _____ / _____ / **Стр. __ из __** Страхователь: _____ / _____ /
Подпись Ф.И.О. Подпись Ф.И.О.

М.П.

М.П.

СВЕДЕНИЯ О ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВАХ, ДОПУЩЕННЫХ К ЭКСПЛУАТАЦИИ, И
РАСЧЕТ КОЛИЧЕСТВА ПЕРЕВЕЗЕННЫХ ПассаЖИРОВ
ВИД ТРАНСПОРТА: ВОЗДУШНЫЙ

1. Сведения о транспортных средствах, допущенных к эксплуатации:

№ п\п	Тип воздушного судна (самолет/вертолет и др.)	Марка, модель воздушного судна	Государственный и регистрационный опознавательные знаки воздушного судна	Максимальная пассажировместимость воздушного судна	Год выпуска воздушного судна
1					
2					
3					

2. Расчет количества перевезенных пассажиров.

а) Возложена ли на страхователя обязанность представлять субъектам официального статистического учета первичные статистические данные в рамках организации федерального статистического наблюдения за деятельностью в сфере транспорта:

да

нет

б³) Представлялись ли страхователем первичные статистические данные о соответствующих перевозках в течение полных четырех кварталов (полных двенадцати месяцев), предшествующих кварталу (месяцу), в котором заключается договор обязательного страхования:

да _____ (указать количество перевезенных пассажиров из формы)

нет

в) Применяемый порядок расчета количества перевезенных пассажиров (в соответствии с Постановлением Правительства №1484 от 30.12.2012 «Об утверждении Правил определения количества пассажиров для целей расчета страховой премии по договору обязательного

³ Заполняется, если указано «да» в пп.а)

Страховщик: _____ / _____ / Стр. __ из __ Страхователь: _____ / _____ /
Подпись Ф.И.О. Подпись Ф.И.О.

М.П.

М.П.

Приложение № 1 к Правилам обязательного страхования (стандартным) гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров

Приложение № ____ к заявлению на обязательное страхование

от « ____ » _____ 20 ____ г.

СВЕДЕНИЯ О ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВАХ, ДОПУЩЕННЫХ К ЭКСПЛУАТАЦИИ, И РАСЧЕТ КОЛИЧЕСТВА ПЕРЕВЕЗЕННЫХ ПАССАЖИРОВ

ВИД ТРАНСПОРТА: МОРСКОЙ/ВНУТРЕННИЙ ВОДНЫЙ

1. Сведения о транспортных средствах, допущенных к эксплуатации:

Вид транспорта и вид перевозок	№ п\п	Название судна	Порядковый регистрационный (или идентификационный) номер судна	Номер IMO	Пассажировместимость судна	Период навигации (для внутреннего водного транспорта)	Год постройки судна
Внутренний водный транспорт – пригородные, внутригородские, экскурсионно-прогулочные, транзитные, местные маршруты перевозок и переправы	1						
	2						
Внутренний водный транспорт – туристские маршруты перевозок	1						
	2						
Морской транспорт – вне зависимости от вида перевозки	1						
	2						

Страховщик: _____ / _____ / Стр. __ из __ Страхователь: _____ / _____ /

М.П.

Подпись

Ф.И.О.

М.П.

Подпись

Ф.И.О.

Приложение № 1 к Правилам обязательного страхования (стандартным) гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров

2. Расчет количества перевезенных пассажиров.

а) Возложена ли на страхователя обязанность представлять субъектам официального статистического учета первичные статистические данные в рамках организации федерального статистического наблюдения за деятельностью в сфере транспорта:

- да
 нет

б⁴) Представлялись ли страхователем первичные статистические данные о соответствующих перевозках в течение полных четырех кварталов (полных двенадцати месяцев), предшествующих кварталу (месяцу), в котором заключается договор обязательного страхования:

- да
 нет

в)

Вид транспорта и вид перевозок	Укажите применяемый пункт (в соответствии с Постановлением Правительства №1484 от 30.12.2012) для определения количества перевезенных пассажиров	Если указано «да» в п.2а) и 2б), и в первичных статистических данных имеются сведения о количестве перевезенных пассажиров по данному виду перевозки, то укажите их:	Если: <ul style="list-style-type: none"> • указано «да» в п.2а) и 2б), но в первичных статистических данных не выделены сведения о количестве перевезенных пассажиров по данному виду перевозки; • указано «да» в п.2а) и «нет» в п.2б); • указано «нет» в п.2а), то:	
			Укажите исходные данные, используемые для расчета количества перевезенных пассажиров	Укажите результаты расчета количества перевезенных пассажиров

⁴ Заполняется, если указано «да» в пп.а)

Страховщик: _____ / _____ / Стр. ___ из ___ Страхователь: _____ / _____ /
 Подпись Ф.И.О. Подпись Ф.И.О.

М.П.

М.П.

Приложение № 1 к Правилам обязательного страхования (стандартным) гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров

Страховщик: _____ / _____ / Стр. __ из __ Страхователь: _____ / _____ /
Подпись Ф.И.О. Подпись Ф.И.О.

М.П.

М.П.

Приложение № ____ к заявлению на обязательное страхование
от « ____ » _____ 20 ____ г.

СВЕДЕНИЯ О ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВАХ, ДОПУЩЕННЫХ К ЭКСПЛУАТАЦИИ, И РАСЧЕТ КОЛИЧЕСТВА ПЕРЕВЕЗЕННЫХ ПассажиРОВ

ВИД ТРАНСПОРТА: АВТОМОБИЛЬНЫЙ/ГОРОДСКОЙ НАЗЕМНЫЙ ЭЛЕКТРИЧЕСКИЙ

1. Сведения о транспортных средствах, допущенных к эксплуатации:

Вид транспорта и вид перевозок	№ п\п	Марка и модель т/с	Государственный регистрационный знак (для автотранспорта) /инвентарный номер (для троллейбусов и трамваев)	Пассажи ровместимость	Количество посадочных мест	Год выпуска
1.1. Заполняются в случае если перевозчик может осуществлять одним и тем же т/с автомобильного транспорта различные виды перевозок в течение периода страхования, и определение количества пассажиров осуществляется не на основании первичных статистических данных в рамках организации федерального статистического наблюдения за деятельностью в сфере транспорта:						
Автомобильный транспорт - автобусные перевозки в междугородном и международном сообщении (включая случаи осуществления теми же т/с также перевозок в пригородном сообщении и (или) в городском сообщении по заказам):	1					
	2					
Автомобильный транспорт - автобусные перевозки в пригородном сообщении (включая случаи осуществления теми же т/с также перевозок в городском сообщении по заказам и(или) городском сообщении с посадкой и высадкой пассажиров только в установленных остановочных пунктах по маршрутам регулярных перевозок):	1					
	2					
Автомобильный транспорт - автобусные	1					
	2					

Страховщик: _____ / _____ / Стр. __ из __ Страхователь: _____ / _____ /

Подпись

Ф.И.О.

М.П.

Подпись

Ф.И.О.

М.П.

Приложение № 1 к Правилам обязательного страхования
(стандартным) гражданской ответственности перевозчика за
причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров

перевозки в городском сообщении с посадкой и высадкой пассажиров в любом не запрещенном правилами дорожного движения месте по маршрутам регулярных перевозок (включая случаи осуществления теми же т/с также перевозок в городском сообщении по заказам и(или) пригородном сообщении):						
Автомобильный транспорт - автобусные перевозки в городском сообщении с посадкой и высадкой пассажиров только в установленных остановочных пунктах по маршрутам регулярных перевозок (включая случаи осуществления теми же т/с также перевозок в городском сообщении по заказам):	1					
	2					
1.2. Заполняются в остальных случаях:						
Автомобильный транспорт - автобусные перевозки в междугородном сообщении:	1					
	2					
Автомобильный транспорт - автобусные перевозки в международном сообщении:	1					
	2					
Автомобильный транспорт - автобусные перевозки в пригородном сообщении:	1					
	2					
Автомобильный транспорт - автобусные	1					
	2					

Страховщик: _____ / _____ / Стр. __ из __ Страхователь:
_____ / _____ /

М.П. Подпись

Ф.И.О.

М.П.

Подпись

Ф.И.О.

Приложение № 1 к Правилам обязательного страхования
(стандартным) гражданской ответственности перевозчика за
причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров

перевозки в городском сообщении (перевозки по заказам):						
Автомобильный транспорт - автобусные перевозки в городском сообщении (регулярные перевозки с посадкой и высадкой пассажиров в любом не запрещенном правилами дорожного движения месте по маршрутам регулярных перевозок):	1					
	2					
Автомобильный транспорт - автобусные регулярные перевозки в городском сообщении с посадкой и высадкой пассажиров только в установленных остановочных пунктах по маршруту регулярных перевозок:	1					
	2					
Городской наземный электрический транспорт - перевозки троллейбусами:	1					
	2					
Городской наземный электрический транспорт - перевозки трамваями:	1					
	2					

2. Расчет количества перевезенных пассажиров.

а) Возложена ли на страхователя обязанность представлять субъектам официального статистического учета первичные статистические данные в рамках организации федерального статистического наблюдения за деятельностью в сфере транспорта:

- да
 нет

Страховщик: _____ / _____ / Стр. __ из __ Страхователь:
_____ / _____ /

М.П. Подпись Ф.И.О.

М.П. Подпись Ф.И.О.

Приложение № 1 к Правилам обязательного страхования (стандартным) гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров

б⁵) Представлялись ли страхователем первичные статистические данные о соответствующих перевозках в течение полных четырех кварталов (полных двенадцати месяцев), предшествующих кварталу (месяцу), в котором заключается договор обязательного страхования:

- да
 нет

в)

Вид транспорта и вид перевозок	Укажите применяемый пункт (в соответствии с Постановлением Правительства №1484 от 30.12.2012) для определения количества перевезенных пассажиров	Если указано «да» в п.2а) и 2б), и в первичных статистических данных имеются сведения о количестве перевезенных пассажиров по данному виду перевозки, укажите их:	Если:	
			<ul style="list-style-type: none"> • указано «да» в п.2а) и 2б), но в первичных статистических данных не выделены сведения о количестве перевезенных пассажиров по данному виду перевозки; • указано «да» в п.2а) и «нет» в п.2б); • указано «нет» в п.2а), то:	Укажите исходные данные, используемые для расчета количества перевезенных пассажиров

⁵ Заполняется, если указано «да» в пп.а)

Страховщик: _____ / _____ / Стр. __ из __ Страхователь:

_____ / _____ /
 Подпись Ф.И.О.

М.П.

Подпись Ф.И.О.

М.П.

Приложение № ____ к заявлению на обязательное страхование

от « ____ » _____ 20 ____ г.

СВЕДЕНИЯ О ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВАХ, ДОПУЩЕННЫХ К ЭКСПЛУАТАЦИИ, И РАСЧЕТ КОЛИЧЕСТВА ПЕРЕВЕЗЕННЫХ ПассажиРОВ
ВИД ТРАНСПОРТА: ВНЕУЛИЧНЫЙ ТРАНСПОРТ

1. Сведения о транспортных средствах, допущенных к эксплуатации:

№ п\п	Тип пассажирского подвижного состава	Заводской номер вагона пассажирского подвижного состава	Пассажировместимость	Год выпуска вагона пассажирского подвижного состава
1				
2				

2. Расчет количества перевезенных пассажиров.

а) Возложена ли на страхователя обязанность представлять субъектам официального статистического учета первичные статистические данные в рамках организации федерального статистического наблюдения за деятельностью в сфере транспорта:

да

нет

б⁶) Представлялись ли страхователем первичные статистические данные о соответствующих перевозках в течение полных четырех кварталов (полных двенадцати месяцев), предшествующих кварталу (месяцу), в котором заключается договор обязательного страхования:

да _____ (указать количество перевезенных пассажиров из формы)

нет

в) Применяемый порядок расчета количества перевезенных пассажиров (в соответствии с Постановлением Правительства №1484 от 30.12.2012 «Об утверждении Правил определения количества пассажиров для целей расчета страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров):

_____ (указать соответствующий пункт Постановления Правительства)

⁶ Заполняется, если указано «да» в пп.а)

Страховщик: _____ / _____ / Стр. __ из __ Страхователь: _____ / _____ /
Подпись Ф.И.О. Подпись Ф.И.О.

М.П.

М.П.

Приложение № 1 к Правилам обязательного страхования
(стандартным) гражданской ответственности перевозчика за
причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров

Исходные данные, используемые страхователем для расчета количества перевезенных пассажиров в соответствии с выбранным порядком расчета	Результаты расчета количества перевезенных пассажиров

Страховщик: _____ / _____ / *Стр. __ из __* Страхователь: _____ / _____ /
Подпись Ф.И.О. Подпись Ф.И.О.

М.П.

М.П.