

Вниманию физических лиц! В случае возникновения спора со страховщиком для его урегулирования, до обращения в суд, вы должны обратиться к финансовому уполномоченному. Рассмотрение обращения бесплатно для потребителя финансовой услуги. Перед подачей обращения финансовому уполномоченному вам необходимо обратиться с заявлением, содержащим претензию, к страховщику, с которым у вас возник спор. Информацию о финансовом уполномоченном и способах подачи обращения для рассмотрения спора финансовым уполномоченным можно получить: finombudsman.ru, тел. 8 (800) 200-00-10.



**СТРАХОВОЙ ПОЛИС
Обязательного страхования гражданской
ответственности владельцев транспортных
средств № ТТТ 7081956498**



• www.reso.ru



Страховая премия **7054.41** руб. Срок страхования с **11 ч. 11 мин. 07.07.2025 г.** по **24 ч. 00 мин. 06.07.2026 г.**

Страхование распространяется на страховые случаи, произошедшие в период использования транспортного средства в течение срока страхования

с **07.07.2025 г.** по **06.07.2026 г.** с **—. —. — г.** по **—. —. — г.** с **—. —. — г.** по **—. —. — г.**

(полное наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество физического лица)

1. СТРАХОВАТЕЛЬ:

АДМИНИСТРАЦИЯ МО "СЕЛЬСКОЕ ПОСЕЛЕНИЕ ТРЕХПРОТОКСКИЙ СЕЛЬСОВЕТ ПРИВОЛЖСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ" [71140531]

(полное наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество физического лица)

Собственник транспортного средства:

АДМИНИСТРАЦИЯ МО "СЕЛЬСКОЕ ПОСЕЛЕНИЕ ТРЕХПРОТОКСКИЙ СЕЛЬСОВЕТ ПРИВОЛЖСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ" [71140531]

2. ТРАНСПОРТНОЕ СРЕДСТВО

используется с прицепом:

да

нет

Марка, модель транспортного средства

Идентификационный номер транспортного средства

Государственный регистрационный номер транспортного средства

FORD TRANSIT

XUS222709D0004216

A132КУ30

Паспорт транспортного средства, свидетельство о регистрации транспортного средства, паспорт самоходной машины (либо аналогичный документ):

Вид документа

Серия

Номер

Свидетельство о регистрации

9942

000183

Цель использования транспортного средства (отметить нужное):



личная



перевозка опасных и легко воспламеняющихся грузов



дорожные и специальные транспортные средства

учебная езда



прокат/краткосрочная аренда



экстренные и коммунальные службы

такси



регулярные пассажирские перевозки/перевозки пассажиров по заказам



прочее

3. ДОГОВОР ЗАКЛЮЧЕН В ОТНОШЕНИИ:



неограниченного количества лиц, допущенных к управлению транспортным средством



лиц, допущенных к управлению транспортным средством

№ п/п Лица, допущенные к управлению транспортным средством (фамилия, имя, отчество)

Водительское удостоверение (серия, номер)

Коэффициент КБМ

4. Страховая сумма, в пределах которой страховщик при наступлении каждого страхового случая (независимо от количества страховых случаев в течение срока страхования по договору обязательного страхования) обязуется возместить потерпевшим причиненный вред, установленна Федеральным законом от 25 апреля 2002 года N 40-ФЗ "Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств" в редакции, действующей на дату заключения (изменения, при условии, что такие изменения потребовали доплаты страховой премии) настоящего договора.

5. Страховой случай - наступление гражданской ответственности владельца транспортного средства за причинение вреда жизни, здоровью или имуществу потерпевших при использовании транспортного средства, влекущее за собой в соответствии с договором обязательного страхования обязанность страховщика осуществить страховую выплату

6. Страховой полис действует
на территории Российской Федерации

7. РАСЧЕТ РАЗМЕРА СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ

Базовая ставка	Коэффициент	Итого							
		ТБ	КТ	КБМ	КВС	КО	КС	КП	КМ
8526	0.84	0.5	1	1.97	1	1	1	1	7054.41

8. ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ О ДОГОВОРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ГРАДИОНСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ВЛАДЕЛЬЦЕВ ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ

Агенты: МАТВЕЕВА ОЛЬГА АЛЕКСАНДРОВНА [50899542]

Дата заключения договора: **07 июля 2025 г.**

Страховщик/представитель страховщика:

МАТВЕЕВА ОЛЬГА АЛЕКСАНДРОВНА [50899542], Тел: /8512/ 304900

(подпись)

Дата выдачи полиса: **07 июля 2025 г.**

Напечатал КОЗЮРИНА АЛЬБИНА ФАИЛОВНА(VO_KOZAF), дата печати 14.07.2025 15:08:11.

