(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 действия с «__» _____ 20___ года 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 _____ получил подпись страхователя

(номер)