

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 "02" апреля 2019 г.

1. Страхователь Муниципальное унитарное предприятие "Якутская пассажирская
автотранспортная компания" городского округа "город Якутск"
(полное наименование юридического лица или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

(свидетельство о регистрации юридического лица либо свидетельство о регистрации
индивидуального предпринимателя и документ, удостоверяющий личность
индивидуального предпринимателя)

(серия)

(номер)

2. Адрес места нахождения страхователя

МУП "ЯПАК"

677007

Саха /Якутия/ Респ

(индекс)

(государство, республика, край, область)

(район)

г. Якутск

Автомоторная Ул

11

(населенный пункт)

(улица)

(дом)

(корпус)

(квартира)

3. Руководитель страхователя – юридического лица

ДИРЕКТОР

(Ф.И.О., должность)

МАКСИМОВ СЕРГЕЙ НИКОЛАЕВИЧ

4. Реквизиты	ИНН 1435186338	ОКПО 09755169	ОКВЭД 49.31.2
	КПП 143501001	ОГРН 1071435006950	
	Р/с	К/с	
	Банк	БИК	
5. Контактная информация лица, ответственного за страхование	Ф.И.О.		
	e-mail	Контактный телефон 89142275767	

Прошу заключить договор обязательного страхования в соответствии с Федеральным законом «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 гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров» страховщика от «09» января 2013г. на срок с "03" апреля 2019 г. по "02" апреля 2020 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, руб.	Франшиза
АВТОБУСНЫЙ (ПРИГОРОД. ПО ЗАКАЗАМ, МТС)	16145	причинение вреда жизни	2025000	X
		причинение вреда здоровью	2000000	X
		причинение вреда имуществу	23000	X

8. Прошу исключить из договора обязательного страхования следующие основания освобождения страховщика от выплаты страхового возмещения:

наступление страхового случая вследствие воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения

наступление страхового случая вследствие военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий

наступление страхового случая вследствие гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок

9. Данные о причинении вреда пассажирам за последние 5 лет:

№	Вид причиненного вреда	Количество пострадавших пассажиров
1	вред жизни	
2	вред здоровью	
3	вред имуществу	

10. Перечень обязательных приложений к заявлению на обязательное страхование:

№	Наименование документа	Количество листов
1.	Сведения о транспортных средствах, допущенных к эксплуатации, по видам транспорта, указанным в п. 7 настоящего заявления на обязательное страхование	

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 (трамваи), внеуличный.

2.	Копия(-ии) лицензии(-ий) (и/или иных обязательных разрешительных документов) на осуществление деятельности по перевозкам пассажиров видами транспорта, указанными в п. 7 настоящего заявления на обязательное страхование	
3	Расчет количества перевезенных пассажиров и копии документов, обосновывающих расчет, по видам транспорта, указанным в п. 7 настоящего заявления на обязательное страхование	

11. Дополнительные сведения:

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 имущественных интересов. Указанные сведения относятся к существенным обстоятельствам, влияющим на степень риска.

Страхователь выражает согласие на обработку страховщиком персональных данных (включая все действия, перечисленные в статье 3 Федерального закона «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 ЗАК ДИЖИТОРА (подпись) (Васильев С.И.) (Ф.И.О.)



«02» апреля 20 19 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, руб.	Страховой тариф	Страховая премия, руб.
АВТОБУСНЫЙ (ПРИГОРОД. ПО ЗАКАЗАМ, МТС)	16145	причинение вреда жизни	2025000	0.0000062163	2032.33
		причинение вреда здоровью	2000000	0.0000149652	4832.26

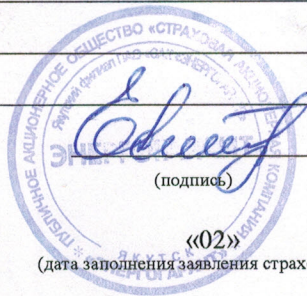
		причинение вреда имуществу	23000	0.0000019760	7.34
					Итоговая страховая премия: 6871.93

Выдан договор обязательного страхования

ENGX21916430381000

Особые отметки _____

Страховщик/представитель страховщика



Евсейченко О.А.
(Ф.И.О. уполномоченного лица)

«02»
(дата заполнения заявления страховщиком)

апреля

2019 г.