



ПОЛИС СТРАХОВАНИЯ АВТОТРАНСПОРТА И ГРАЖДАНСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

Оформлен в УЦС. Дата печати: 16.09.2022 15:04:04

К договору страхования средств наземного транспорта № УНА5120001275		от 16.09.2022	
К договору страхования гражданской ответственности владельцев автотранспорта № ----		от -----	
СТРАХОВАТЕЛЬ (Ф.И.О.): Фурсов Анатолий Вячеславович			
АДРЕС: 443124, Россия, Самарская обл, г Самара, Промышленный р-н, просека 6-я, д 144, кв 115			
Лицо, в пользу которого заключен договор		Фурсов Анатолий Вячеславович	
Права на ТС указанного лица		Собственность	
МАРКА/МОДЕЛЬ/РЕГ.НОМЕР/ГОД ВЫПУСКА		MERSEDES-BENZ SPRINTER	A122OC763 2 017
№ ПТС/№СВИДЕТЕЛЬСТВА О РЕГИСТРАЦИИ		77УО 741206	
VIN / КУЗОВ / ШАССИ		WDB9066571P524367	WDB9066571P524367
СТРАХОВАНИЕ АВТОТРАНСПОРТА			
ДЕЙСТВИТЕЛЬНАЯ СТОИМОСТЬ 1 900 000,00		СТРАХОВАЯ СУММА: 1 900 000,00	
РИСКИ:	УГОН	УЩЕРБ	✓ КАСКО (УГОН+УЩЕРБ)
ТАРИФ:	----	----	3,3300
ПРЕМИЯ:	----	----	63 270,00
СТРАХОВАЯ СУММА УСТАНОВЛИВАЕТСЯ		АГРЕГАТНАЯ	✓ НЕАГРЕГАТНАЯ
РАСЧЕТ УЩЕРБА ПРОИЗВОДИТСЯ		С УЧЕТОМ ИЗНОСА	✓ БЕЗ УЧЕТА ИЗНОСА
		С УЧЕТОМ УТС	✓ БЕЗ УЧЕТА УТС
ВАРИАНТ СТРАХОВАНИЯ	Ущерб-Элита	✓ Ущерб-стандарт	Ущерб-Профи
СТРАХОВАНИЕ ВОДИТЕЛЕЙ И ПассажиРОВ АВТОТРАСПОРТА ОТ НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ			
СИСТЕМА СТРАХОВАНИЯ		✓ ПАУШАЛЬНАЯ	СИСТЕМА МЕСТ
СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ		ТРАВМА, ИНВАЛИДНОСТЬ, СМЕРТЬ В РЕЗУЛЬТАТЕ НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ	
		СТРАХОВАЯ СУММА	ТАРИФ ПРЕМИЯ
		-----	-----
СТРАХОВАНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБОРУДОВАНИЯ			
НАИМЕНОВАНИЕ	ДЕЙСТВИТЕЛЬНАЯ СТОИМОСТЬ	СТРАХОВАЯ СУММА	ТАРИФ ПРЕМИЯ
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
		ИТОГО: -----	
ВСЕГО СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ:	Исчислено 63 270,00	Уплачено 63 270,00	
ПОРЯДОК УПЛАТЫ СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ:	единовременно 2 часть до ----- 5 часть до ----- 3 часть до ----- 6 часть до ----- 4 часть до -----		
ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ ДОГОВОРА:	Применяется безусловная франшиза в размере 76 000 руб.		
ЛИЦА, ДОПУЩЕННЫЕ К УПРАВЛЕНИЮ ТРАНСПОРТНЫМ СРЕДСТВОМ:	Лица, ----- полномочия которых на управление застрахованным ----- транспортным средством оформлены надлежащим образом. -----		
ИМЕЮЩИЕСЯ ПОВРЕЖДЕНИЯ:	Указаны в заявлении на страхование и (или) в Акте предстрахового осмотра		
СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА: С 00:00 17 сентября 2022 г.	ПО 23:59 16 сентября 2023 г.		
СТРАХОВАТЕЛЬ (ПРЕДСТАВИТЕЛЬ): Фурсов Анатолий Вячеславович _____ подпись МП 16.09.2022		СТРАХОВЩИК (ПРЕДСТАВИТЕЛЬ): ИП Волкова Ирина Александровна Доверенность № 1/2262 от 25.12.2021 г. _____ подпись 16.09.2022	
При наступлении страхового случая с заявлением о выплате страхового возмещения необходимо обратиться по адресу: 443045, г. Самара, ул.Корабельная, д.5, литер А			

