



В СЛУЧАЕ ДТП обращайтесь по телефону бесплатной горячей линии 8 (800) 775-775-1

Внимание 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.

**ОБЯЗАТЕЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ГРАЖДАНСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ВЛАДЕЛЬЦЕВ ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ**

 Срок страхования с **13** ч. **27** мин. **09**. **09**. **2022** г.  
 по **24** ч. **00** мин. **08**. **09**. **2023** г.

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

 с **09**. **09**. **2022** г. по **08**. **09**. **2023** г., с **XX**. **XX**. **20XX** г. по **XX**. **XX**. **20XX** г., с **XX**. **XX**. **20XX** г. по **XX**. **XX**. **20XX** г.

**1. Страхователь:** (полное наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество<sup>3</sup> гражданина)

**МКОУ «СОШ» с.п. Нижний Чегем**

Адрес регистрации - Кабардино-Балкарская Республика, Чегемский р-н, Нижний Чегем, Кулиева, д. 84

**Собственник транспортного средства:** (полное наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество<sup>3</sup> гражданина)

**МКОУ «СОШ» с.п. Нижний Чегем**
**2. Транспортное средство используется с прицепом:**  да,  нет.

Марка, модель транспортного средства

**ПАЗ 32053**

 Год выпуска - **2018**

Идентификационный номер транспортного средства

**X 1 M 3 2 0 5 B X J 0 0 0 3 7 8 3**

Государственный регистрационный знак транспортного средства

**AE33407**

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

 Вид документа **СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСРЕГИСТРАЦИИ**

 серия **9926**

 номер **472624**

 Цель использования транспортного средства (отметить нужное):  личная,  учебная езда,  такси,  перевозка опасных и легковоспламеняющихся грузов,  прокат/краткосрочная аренда,  регулярные пассажирские перевозки/перевозки пассажиров по заказам,  дорожные и специальные транспортные средства,  экстренные и коммунальные службы,  прочее.

**3. Договор заключен в отношении:**
**неограниченного количества лиц, допущенных к управлению транспортным средством лиц, допущенных к управлению транспортным средством<sup>4</sup>**

 № п/п Лица, допущенные к управлению транспортным средством (фамилия, имя, отчество<sup>3</sup>)

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 установлена Федеральным законом от 25 апреля 2002 года № 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	
5437.00	0.82	0.68	1.00	1.97	1.00	1.00	1.00	5972.39

**8. Особые отметки:**

ЭЛЕКТРОННЫЙ ПОЛИС. Телефон горячей линии: 8-800-775-4774.

 Проверку легитимности электронного полиса можно осуществить на официальном сайте PCA: <http://dkbm-web.autoins.ru/dkbm-web-1.0.bsostate.htm>

WA. TC не используется с прицепом.

В соответствии с п. 1.15 Правил ОСАГО Страховщик вправе досрочно прекратить действие договора ОСАГО в случае выявления ложных или неполных сведений, представленных страхователем при заключении договора ОСАГО, имеющих существенное значение для определения степени страхового риска.

Документы, подтверждающие факт заключения договора, а также кассовый чек или бланк строгой отчетности в электронной форме направлены на адрес электронной почты: kamilla\_midova@mail.ru

Дата заключения договора: « 09 » сентября 20 22

Страхователю выдан перечень представителей страховщика в субъектах Российской Федерации согласно приложению и два бланка извещения о дорожно-транспортном происшествии

 Страхователь: **МКОУ «СОШ» с.п. Нижний Чегем**  
 (фамилия, имя, отчество<sup>3</sup> страхователя)

 Страховщик/представитель  
 страховщика:

 Генеральный директор САО "ВСК"  
 Тарновский А.Я.

 « 09 » сентября 20 22  
 (дата выдачи)