

ЗАЯВЛЕНИЕ О СТРАХОВАНИИ ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНЫХ ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ: ПОДВИЖНОГО СОСТАВА И ТЯГОВОГО ПОДВИЖНОГО СОСТАВА

Прошу Акционерное общество Страховая компания «Альянс» принять на страхование железнодорожные транспортные средства: подвижной состав и тяговой подвижной состав на условиях, содержащихся в «Правилах страхования железнодорожных транспортных средств: подвижного состава и тягового подвижного состава» АО СК "Альянс" от 11.04.2019 г. №40.

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ (СТРАХОВАТЕЛЕ):

| | | | | |
|--|--|----------------|----------|--|
| 1.1. Страхователь – юридическое лицо | Наименование: | | | |
| | Юридический адрес: | | | |
| | Почтовый адрес: | | | |
| | Реквизиты: | ИНН: | КПП: | |
| | | Р/с: | К/с: | |
| | | БИК: | Банк: | |
| | тел: | e-mail: | | |
| Контактное лицо: | Фамилия: | Имя: | Отчество | Пол: <input type="checkbox"/> муж <input type="checkbox"/> жен |
| | Адрес | Дата рождения: | Тел. | E-mail: |
| 1.2. Страхователь – физическое лицо | Фамилия | Имя | Отчество | |
| | Паспортные данные: серия ____ № _____ выдан «__» _____ г. (кем выдан) | | | |
| | Адрес регистрации: | | | |
| | Адрес пребывания (если отличается): | | | |
| | Пол: <input type="checkbox"/> муж <input type="checkbox"/> жен | Дата рождения | Тел. | E-mail: |
| | Место рождения | Гражданство | ИНН: | <input type="checkbox"/> ФЛ <input type="checkbox"/> ПБЮЮЛ |
| 1.3. Выгодоприобретатель (если не является Страхователем) | Наименование: | | | |
| | Юридический адрес: | | | |
| | Почтовый адрес: | | | |
| | Реквизиты: | ИНН: | КПП: | ОГРН: |
| | | Р/с: | К/с: | |
| | | БИК: | Банк: | |
| Контактное лицо: | ФИО: | Тел. | E-mail: | |

2. СТРАХОВЫЕ РИСКИ:

Необходимую информацию отметить:

- Нарушение безопасности движения на железнодорожном транспорте
- Пожар и/или взрыв
- Противоправные действия третьих лиц
- Стихийные бедствия, а также природные явления, носящие необычный характер для данной местности
- Падение летательного аппарата или его частей и/или наезд транспортных средств, иных, чем ЖТС
- Погрузочно-разгрузочных работ
- Пакет

Дополнительные риски:

- Гибель, утрата или повреждение во время проведения испытаний ЖТС и/или его агрегатов, обучения персонала с целью получения допуска к управлению ЖТС или проведения пожаротушения

3. ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ СРОК СТРАХОВАНИЯ:

_____ (начало)

_____ (окончание)

4. ПРИНАДЛЕЖНОСТЬ ЖТС:

ЖТС принадлежит Страхователю на:

- праве собственности
 условиях договора лизинга № _____ от _____ 20__ г.
 условиях договора аренды № _____ от _____ 20__ г.

5. ВИД ЖТС:

| Вид | Год постройки | Общее количество | Общая страховая сумма |
|---|---------------|------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Платформы и полувагоны | | | |
| <input type="checkbox"/> Цистерны | | | |
| <input type="checkbox"/> Рефрижераторы | | | |
| <input type="checkbox"/> Электровозы | | | |
| <input type="checkbox"/> Тепловозы | | | |
| <input type="checkbox"/> Паровозы | | | |
| <input type="checkbox"/> Электропоезда | | | |
| <input type="checkbox"/> Дизельпоезда | | | |
| <input type="checkbox"/> Газотурбовозы | | | |
| <input type="checkbox"/> Иные ЖТС, относящиеся к ПС | | | |
| <input type="checkbox"/> Иные ЖТС, относящиеся к ТПС (имеющие возможность автономного передвижения) | | | |

6. ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ/МАРШРУТ СЛЕДОВАНИЯ:

7. НАЛИЧИЕ ДЕЙСТВУЮЩИХ ДОГОВОРОВ ПО СТРАХОВАНИЮ ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНЫХ ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ:

да нет

| Страховщик | Страховая сумма | Убытки |
|------------|-----------------|--------|
| | | |
| | | |

8. ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ, ПРИЛАГАЕМЫХ К НАСТОЯЩЕМУ ЗАЯВЛЕНИЮ:

9. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ:

Условия страхования, изложенные в "Правилах страхования железнодорожных транспортных средств: подвижного состава и тягового подвижного состава" АО СК "Альянс", мне известны. Сведения, содержащиеся в настоящем Заявлении, являются полными и соответствуют действительности.

О правовых последствиях сообщения Страховщику заведомо ложных сведений об обстоятельствах, имеющих существенное значение для определения вероятности страхового случая и размера возможных убытков от его наступления, предупрежден.

 (подпись Заявителя)
 М.П.
 " _____ " _____ 20...г.

(_____)
 (Ф. И. О. и должность Заявителя)

| | |
|---|-------|
| Номер предыдущего/продлонгируемого договора | _____ |
|---|-------|