

Приложение 1  
к Правилам страхования в рамках  
международной системы страхования  
гражданской ответственности  
владельцев транспортных средств  
«Зеленая карта»

Форма

\_\_\_\_\_  
(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»

Идентификационны  
й номер  
транспортного  
средства (VIN) \_\_\_\_\_

Кузов № \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_  
(номер) подпись страхователя