

ПОЛІС № АК/0588025

Страхова компанія

обов'язкового страхування цивільно-правової відповідальності
власників наземних транспортних засобів
(діє на території України)

1. Страховик (Назва, адреса, номер телефону)
Адреса: 03057, м. Київ, вул. Дегтярівська, 33-В

«Еталон»

Про страховий випадок
негайно повідомте

Інформаційний центр компанії,
який працює цілодобово за телефонами:
(044) 392-03-16, 0-800-305-800
www.etalon.ua

Код страховика 106

2. Страховим випадком є подія, внаслідок якої заподіяна шкода третім особам під дорожньо-транспортної пригоди, яка сталася за участю забезпеченого транспорту засобу і внаслідок якої настає цивільно-правова відповідальність особи, відповідальність якої застрахована за договором (полісом).

3. Строк дії з 00 00 02 09 2016 до 01 03 2017 включно
годин хвилин день місяць рік день місяць рік

Договір (поліс) набирає чинності з початку зазначеного строку його дії

4. Страхова сума (ліміт відповідальності) на одного потерпілого, грн.
за шкоду, заподіяну життю і здоров'ю *Двісті тисяч*

за шкоду, заподіяну майну *Сто тисяч* (прописом)5. Розмір франшизи, грн. *одна тисяча* (прописом)

6. Страхувальник (П.І.Б. / назва організації)

Вікторія Освітня РДА

Адреса (прописом)

Поштовий індекс

*Васодерезько-Володимирівська р-н**в.п. Зіньків, вул. Мира, 2*

Телефон

ЄДРПОУ

(для юридичних осіб)

04334815
XXXXXXXXXX

Виключно для страхувальника - фізичної особи:

Дата народження — — — — року

ІНП

Документ, що посвідчує особу (для пільговика - документ, що підтверджує його право на зменшення розміру страхового платежу):
назва документа ————— серія ————— номер ————— дата видачі —————

ким виданий документ

7. Забезпечений транспортний засіб (ТЗ)

Тип

Лік

Номерний знак

*AC 2816BE*Марка, модель *1-VAN A 07H1-10*VIN (номер кузова, шасі, рами) *Y60A07H10C0006192*Населений пункт
місяця реєстраціїРік випуску *2010**м. Нововолинськ*

8. Особливі умови використання забезпеченого ТЗ

• ТЗ використовується протягом календарних місяців, які не викреслені знаком X (для річних договорів)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11

• ТЗ використовується як таксі/маршрутне таксі

(вказати так або ні)

• ТЗ підлягає обов'язковому технічному контролю (ОТК)

(вказати так або ні)

• до керування допущені особи з водійським стажем менше 3-х років

(вказати так або ні)

та / або водійський стаж страхувальника менше 3 - х років

Дата наступного ОТК *XX XX 201*

9. Базовий платіж (Бп) та коефіцієнти (К), що застосовувалися для розрахунку розміру страхового платежу

Бп	K1	K2	K3	K4	K5	K6	K (строк)	K (бонус-малус)	K (зменшувальний)	Зменшення пільговика
<i>180</i>	<i>3</i>	<i>1,5</i>	<i>1</i>	<i>1,5</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0,7</i>	<i>0,8</i>		

10. Страховий платіж *10680* грн. *40* коп.

сплачений *10 25 08 2016*
годин хвилин день місяць рік

(прописом)

11. Примітки

УВАГА! ПЕРЕВІРКА СТАТУСІВ ПОЛІСА ТА СТРАХОВИКА НА САЙТІ МТСБУ www.mtsbu.ua АБО ЧЕРЕЗ QR-кодДо поліса виданий спеціальний знак Серія *AE* № *0588025*

12. Дата укладання договору *22 08 2016*
день місяць рік

13. Підписи сторін:

Страховальник

підпис, м.п.

Страховик

підпис, м.п.

Агент

видається страхувальнику



