Источник:
s://belforma.net/бланки/Заявление/Заявление_о_заключении_договора_обязательного_страхования_гражданской_ответственности_перевозчика_п
с возможностью скачать типовой бланк в формате PDF (Adobe Reader).

Заявление о заключении договора обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика перед пассажирами

Утверждено постановлением Минфина от 25.02.2002 N 25 (в ред. постановления Минфина от 28.02.2006 N 18)

ЗАЯВЛЕНИЕ
О ЗАКЛЮЧЕНИИ ДОГОВОРА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
ГРАЖДАНСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ПЕРЕВОЗЧИКА ПЕРЕД ПАССАЖИРАМИ

Страхователь _____
(наименование, место нахождения перевозчика - для
_____
юридического лица или фамилия, имя, отчество и место жительства
_____
перевозчика - индивидуального предпринимателя, а также его текущий
_____
(расчетный) банковский счет)

Прошу заключить договор обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика перед пассажирами (далее - договор обязательного страхования) на следующих условиях:

Страховая сумма (лимит ответственности):

1. За вред, причиненный жизни или здоровью потерпевшего _____
_____
(сумма цифрами и прописью, евро)

2. За утрату, недостачу или повреждение (порчу) багажа потерпевшего _____
(сумма цифрами и прописью, евро)

Сведения о пассажирообороте за календарный год, предшествующий году заключения договора обязательного страхования _____
(сумма цифрами
_____
и прописью, человек)

Сведения о количестве единиц перевезенного багажа за календарный год, предшествующий году заключения договора обязательного страхования _____
(сумма цифрами и прописью, единиц)

Сведения о планируемом годовом пассажирообороте (заполняется перевозчиком, не осуществлявшим перевозку пассажиров и багажа в течение года, предшествующего году заключения договора обязательного

страхования):

планируемый пассажирооборот _____
(сумма цифрами и прописью, человек)

планируемое количество единиц перевезенного багажа _____
(сумма

_____
цифрами и прописью, единиц)

Количество транспортных средств, обеспечивающих пассажирские перевозки, их технические характеристики (приложение к настоящему заявлению на ___ листах):

Количество транспортных средств	Тип, марка	Регистрационный (номерной, опознавательный) знак

Количество страховых случаев, происшедших у перевозчика в течение двух календарных лет, предшествующих году заключения договора обязательного страхования _____
(сумма цифрами и прописью)

Срок действия договора обязательного страхования _____
(месяцев)

с _____ по _____
(число, месяц, год) (число, месяц, год)

Порядок уплаты страхового взноса (страховой премии) _____

_____
(единовременно / в рассрочку)

Форма уплаты страхового взноса (страховой премии) _____
(наличный /

_____
безналичный)

Страхователь (его представитель) _____ _____
(должность, подпись) (И.О.Фамилия)

М.П.

_____
(документ, подтверждающий полномочия представителя Страхователя,

_____
вид, номер, дата, кем выдан)

Расчет суммы страхового взноса (страховой премии) (заполняется Страховщиком)

Сумма страхового взноса (страховой премии), подлежащая уплате по договору страхования, евро	

Страховщик (его представитель) _____ _____
(должность, подпись) (И.О.Фамилия)

_____
(документ, подтверждающий полномочия представителя Страховщика,

_____
вид, номер, дата, кем выдан)