

*(для физических лиц)*

\* К настоящему заявлению необходимо приложить копии паспорта страхователя и технического паспорта транспортного средства

<b>СТРАХОВАТЕЛЬ</b>	Вид права использования транспортного средства	
	<input type="checkbox"/> Владелец	<input type="checkbox"/> Арендатор
	<input type="checkbox"/> Уполномоченный пользователь	<input type="checkbox"/> Другое
	Имя, фамилия	
	Пол <input type="checkbox"/> Мужской <input type="checkbox"/> Женский	Дата рождения (день/месяц/год)
	Данные паспорта (номер, кем выдан, срок действия)	
	Гражданство	Резидентность
	<input type="checkbox"/> Резидент	<input type="checkbox"/> Не резидент
	Адрес регистрации	
	Адрес проживания	
Телефон (дом., раб., моб.)		
Эл. почта		
Сфера деятельности		
<b>ВЫГОДО-ПРИОБРЕТАТЕЛЬ</b> (физическое лицо)	Имя, фамилия	
	Пол <input type="checkbox"/> Мужской <input type="checkbox"/> Женский	Дата рождения (день/месяц/год)
	Данные паспорта (номер, кем выдан, срок действия)	
	Гражданство	Резидентность
	<input type="checkbox"/> Резидент	<input type="checkbox"/> Не резидент
	Адрес регистрации	
	Адрес проживания	
	Телефон (дом., раб., моб.)	
	Эл. почта	
	Сфера деятельности	
<b>ВЫГОДО-ПРИОБРЕТАТЕЛЬ</b> (юридическое лицо)	Тип <input type="checkbox"/> Банк <input type="checkbox"/> Другое <sup>^</sup>	
	Название	
	<sup>^</sup> ИНН	<sup>^</sup> Номер государственной регистрации
	<sup>^</sup> Юридический адрес	<sup>^</sup> Телефон
	<sup>^</sup> Сфера деятельности	
<b>ВЛАДЕЛЕЦ</b>	Имя, фамилия	
	Пол <input type="checkbox"/> Мужской <input type="checkbox"/> Женский	Дата рождения (день/месяц/год)
	Данные паспорта (номер, кем выдан, срок действия)	
	Гражданство	Резидентность
	<input type="checkbox"/> Резидент	<input type="checkbox"/> Не резидент
Адрес регистрации		

	Адрес проживания	
	Телефон (дом., раб., моб.)	Эл. почта
<b>ТРАНСПОРТНОЕ СРЕДСТВО</b>	Вид <input type="checkbox"/> Легковой <input type="checkbox"/> Автобус <input type="checkbox"/> Грузовой <input type="checkbox"/> Мототранспорт <input type="checkbox"/> Другое _____	
	Регистрационный номер	Модель/марка
	Данные технического паспорта (номер, кем и когда выдан)	
	Вид и номер кузова (согласно тех. паспорту)	VIN номер
	Цвет (согласно тех. паспорту)	Год выпуска
	<b>СТРАХОВАНИЕ</b>	Период      начало _____      окончание _____
<b>Отдел А,</b> физический ущерб, угон (см. ОТДЕЛ 3 правил страхования)	Страховые риски <input type="checkbox"/> Физический ущерб <input type="checkbox"/> Угон	
	Порядок возмещения <input type="checkbox"/> Старое за старое	Стоимость транспортного средства Рыночная стоимость
	<input type="checkbox"/> Новое за старое	Восстановительная стоимость
	Страховая сумма	
<b>Отдел Б,</b> ответственность перед третьими лицами (см. ОТДЕЛ 4 правил страхования)	Страховая сумма, в драмах РА	
	<input type="checkbox"/> 1,000,000 <input type="checkbox"/> 2,000,000 <input type="checkbox"/> 3,000,000 <input type="checkbox"/> 7,000,000 <input type="checkbox"/> Другое _____	
<b>Отдел В,</b> страхование водителя и пассажиров от несчастных случаев (см. ОТДЕЛ 5 правил страхования)	Вид системы <input type="checkbox"/> Паушальная система	Страховая сумма
	<input type="checkbox"/> Система мест	Страховая сумма для каждого места, в драмах РА <input type="checkbox"/> 1,500,000 <input type="checkbox"/> 2,000,000 <input type="checkbox"/> 3,000,000 <input type="checkbox"/> 4,000,000
		Количество мест _____
<b>ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ</b>	Цель использования транспортного средства <input type="checkbox"/> В личных целях <input type="checkbox"/> В рабочих целях	
	<input type="checkbox"/> Такси	
	Оснащено ли транспортное средство противогогонными и сигнальными устройствами? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
	Укажите место ночной стоянки транспортного средства	
	Сведения о дополнительном оборудовании, измененных частях транспортного средства (если требуется страхование таковых)	
	Вид	Стоимость
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____

	<p>Имеется ли у Вас другое транспортное средство, которое находится на одной стоянке со страхуемым транспортным средством, указанным в этом заявлении и/или застраховано в страховой компании "ИНГО АРМЕНИЯ"?</p> <p><input type="checkbox"/> Да, указываю номер регистрации транспортного средства/номер страхового полиса <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> Нет</span></p> <hr/> <p>Случалось ли дорожнотранспортное происшествие с Вами или с арендатором/уполномоченным пользователем, который водит Ваше транспортное средство в течение последних трех лет?</p> <p><input type="checkbox"/> Да, указываю детали (включая размер убытка и описание случая) <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> Нет</span></p> <hr/> <p>Документы, прилагаемые к данному заявлению</p> <p><input type="checkbox"/> Копия паспорта страхователя</p> <p><input type="checkbox"/> Копия технического паспорта транспортного средства</p> <p><input type="checkbox"/> Другое _____</p> <hr/>	
<b>ДЕКЛАРАЦИЯ</b>	<p>Настоящим я подтверждаю, что все вышепредставленные сведения являются правдивыми и полными.</p> <p>Я принимаю и согласен, что страхование недействительно, если:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. договор страхования не подписан надлежащим образом уполномоченным представителем страховой компании "ИНГО АРМЕНИЯ",</li> <li>2. данные, представленные в этом заявлении, являются ложными и/или неполноценными,</li> <li>3. я скрыл или не сообщил Страховщику любые известные мне сведения, которые могут привести к повышению степени страхового риска или к возникновению страхового случая в течение периода действия договора страхования.</li> </ol>	
Дата	Имя, фамилия страхователя; заполнять ПЕЧАТНЫМИ буквами	Подпись