

Страховой полис _____
(серия) _____ (номер)

ИНФОРМАЦИОННЫЙ ЛИСТ
о предыдущих договорах обязательного страхования гражданской ответственности владельца транспортного средства

1. Страхователь _____
(Фамилия, Имя, Отчество)

2. Транспортное средство _____
(Марка, модель, идентификационный номер - VIN)

3. Данные о предыдущих договорах обязательного страхования, закончившихся не более чем за один год до даты заключения договора обязательного страхования, в которых страхователь или водители были допущены к управлению или договоры, заключенные без ограничения лиц, допущенных к управлению, в которых страхователь был собственником (заполняются собственноручно).

ФИО	Компания-страховщик	Номер договора обязательного страхования	Период страхования		Допущен к управлению ¹		Количество страховых случаев ²	Класс, зависящий от наличия страховых выплат на дату заключения договора страхования
			с	по	с	по		
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Обязуюсь предоставить сведения об обязательном страховании гражданской ответственности владельца транспортного средства по форме согласно приложению № 4 в отношении страхователя и каждого водителя, допущенного к управлению ТС, после получения сведений от страховой компании.

Страхователь _____
(подпись) _____ (фамилия, имя, отчество)

« _____ » _____ 20 ____ г.
(дата заполнения приложения)

В случае предоставления ложных или неполных данных, страхователь несет ответственность в соответствии с Законодательством РФ

¹ В случае если предыдущий договор был заключен без ограничения лиц, допущенных к управлению, данное поле не заполняется

² В случае если предыдущий договор был заключен без ограничения лиц, допущенных к управлению, указывается информация о страховых случаях, произошедших по вине собственника транспортного средства