Открытое страховое акционерное общество «Ингосстрах», Россия, 115998, г. Москва, ул. Пятницкая, 12, стр. 2, тел.: + 7 (495) 956-5555, факс: + 7 (495) 959-4518, e-mail: ingos@ingos.ru, www.ingos.ru, лиц. С № 0928 77 от 26.12.2005.

ПРИЛОЖЕНИЕ

к заявлению о заключении договора обязательного страхования гражданской ответственности владельца транспортного средства

К управлению ТС допущены водители

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Пол	Водительское удостоверение (серия, номер)	Стаж	Класс, зависящий от наличия страх. выплат

Достоверность указанных данных подтверждаю

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

«____» _____ 20___ г.
(дата заполнения заявления)