



Внимание физических лиц¹! В случае возникновения спора со страховщиком для его урегулирования, до обращения в суд, вы должны обратиться к финансовому уполномоченному. Рассмотрение обращения бесплатно для потребителя финансовой услуги. Перед подачей обращения финансовому уполномоченному вам необходимо обратиться с заявлением, содержащим претензию, к страховщику, с которым у вас возник спор. Информацию о финансовом уполномоченном и способах подачи обращения для рассмотрения спора финансовым уполномоченным можно получить: fnombudsman.ru, тел. 8 (800) 200-00-10.

Срок страхования:
с 00 ч. 00 мин. 08.06.2026 г.
по 23 ч. 59 мин. 07.06.2027 г.

Страхование распространяется на страховые случаи, произошедшие в период использования транспортного средства в течение срока страхования с 08.06.2026 по 07.06.2027 г.

1. Страхователь (полное наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество² гражданина)
ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «КАРЛОСОН»

Собственник транспортного средства (полное наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество² гражданина)
Горбовский Павел Викторович

2. Транспортное средство используется с прицепом: да, нет.

Марка, модель транспортного средства: Audi, A4	Идентификационный номер транспортного средства: WAUZZZF42NN008121	Государственный регистрационный номер транспортного средства: T778TA790
--	---	---

Паспорт транспортного средства, свидетельство о регистрации транспортного средства, паспорт самоходной машины (либо аналогичный документ):
вид документа Электронный паспорт транспортного средства серия _____ номер 164302042756434

- Цель использования транспортного средства (отметить личная учебная такси прокат/краткосрочная перевозка опасных и легковоспламеняющихся грузов регулярные пассажирские перевозки/перевозки пассажиров по дорожные и специальные транспортные средства экстренные и коммунальные службы прочее

3. Договор заключен в отношении:
неограниченного количества лиц, допущенных к управлению транспортным средством
лиц, допущенных к управлению транспортным средством³

№	Лица, допущенные к управлению транспортным средством (фамилия, имя, отчество ²)	Водительское удостоверение (серия, номер)	Коэффициент КБМ ⁴
1	2	3	4
	-----	-----	-----
	-----	-----	-----
	-----	-----	-----
	-----	-----	-----

4. Страховая сумма, в пределах которой страховщик при наступлении каждого страхового случая (независимо от количества страховых случаев в течение срока страхования по договору обязательного страхования) обязуется возместить потерпевшим причиненный вред, установлена Федеральным законом от 25 апреля 2002 года № 40-ФЗ «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств» в редакции, действующей на дату заключения (изменения, при условии, что такие изменения потребовали доплаты страховой премии) настоящего договора.

5. Страховой случай – наступление гражданской ответственности владельца транспортного средства за причинение вреда жизни, здоровью или имуществу потерпевших при использовании транспортного средства, влекущее за собой в соответствии с договором обязательного страхования обязанность страховщика осуществить страховую выплату.

6. Страховой полис действует на территории Российской Федерации.

7. Расчет размера страховой премии⁵

Базовая ставка	Коэффициент							Итого
	ТБ	КТ	КБМ	КВС	КО	КС	КП	
3100	1,56	1,17	1	3,16	1	-	1,4	25031,52

8. Дополнительная информация о договоре обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств
Не используется в такси. Собственник ТС зарегистрирован: Московская обл., г. Краснознаменск.

Дата заключения договора: «25» мая 2026
Страховщик/представитель страховщика: **Пожидаев А.А.**
Дата выдачи полиса: «25» мая 2026

(фамилия, имя, отчество³) (подпись)

СБЕР СТРАХОВАНИЕ
Документ подписан электронной подписью
Владелец сертификата: Пожидаев Антон Андреевич
ИНН доверителя: 7706810747 ИНН поверенного: 433802630757
Серийный номер: 06a9fd6c00f9b2228c4a1f5affaeebe891
Срок действия: с 09.04.2026 по 23.07.2028
Номер МЧД: 576e378e-c9c6-4dcc-8e9d-b65310d0acba
<https://m4d.nalog.gov.ru/EMCHD>

9. Страхователем (полное наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество² физического лица)

при получении настоящего страхового полиса со страховщиком добровольно заключен договор (заключены договоры) добровольного страхования на срок страхования, предусмотренный настоящим страховым полисом, что им подтверждается⁶:

Вид страхования	Реквизиты правил страхования и нормативного акта Банка России, которым определены требования к условиям и порядку осуществления соответствующих видов добровольного страхования ⁷	Объект страхования/застрахованное лицо	Страховой случай ⁸	Страховая сумма	Страховая премия	Подпись страхователя о заключении договора добровольного страхования на предложенных условиях
1	2	3	4	5	6	7
-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-

¹Физические лица, относящиеся к потребителям финансовых услуг в соответствии с Федеральным законом от 4 июня 2018 года № 123-ФЗ «Об уполномоченном по правам потребителей финансовых услуг».

² Отчество указывается при наличии.

³ При ограниченном использовании транспортного средства в незаполненных полях таблицы ставятся прочерки.

⁴ Подпункт «б» пункта 3 статьи 9 Федерального закона № 40-ФЗ.

⁵ Абзац первый пункта 1 статьи 9 Федерального закона № 40-ФЗ.

⁶ В незаполненных полях таблицы ставятся прочерки.

⁷ Абзац третий пункта 3 статьи 3 Закона Российской Федерации от 27 ноября 1992 года № 4015-1 «Об организации страхового дела в Российской Федерации».

⁸ Описание или ссылка на соответствующее положение правил добровольного страхования, указанных в графе 2.