

# СТРАХОВОЙ ПОЛИС

№ ТТТ 7096743402



ОБЯЗАТЕЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ  
ГРАЖДАНСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ  
ВЛАДЕЛЬЦЕВ ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ

Вниманию физических лиц!! 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: finombudsman.ru, тел. 8 (800) 200-00-10.



ООО СТРАХОВОЙ СЕРВИС АД  
№ 19849/ТАЮЛ/2022 от  
01.01.2022 г.

Срок страхования с **00** ч. **00** мин. **10** **04** 20**26** г.  
по 24 ч. 00 мин. **09** **04** 20**27** г.

(наименование страховщика)

Страхование распространяется на страховые случаи, произошедшие в период использования транспортного средства в течение срока страхования

с **10** **04** 20**26** г. по **09** **04** 20**27** г., с **00** **00** 20**00** г. по **00** **00** 20**00** г.  
с **00** **00** 20**00** г. по **00** **00** 20**00** г.

1. Страхователь (полное наименование юридического лица или фамилия, имя отчество<sup>2</sup> физического лица)

**Аболеничева Юлия Сергеевна, Россия, Московская обл, г Лобня, ул Деповская, д. 15, кв. 42**

Собственник транспортного средства (полное наименование юридического лица или фамилия, имя отчество<sup>2</sup> физического лица)

**Аболеничева Юлия Сергеевна, Россия, Московская обл, г Лобня, ул Деповская, д. 15, кв. 42**

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

|                                                                    |                                                |                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| Марка, модель транспортного средства<br><b>JETOUR<br/>X70 PLUS</b> | Идентификационный номер транспортного средства | Государственный регистрационный номер транспортного средства<br><b>A700AK250</b> |
|                                                                    | <b>H J R P B G G B 4 R F 0 3 3 7 2 7</b>       |                                                                                  |

Паспорт транспортного средства, свидетельство о регистрации транспортного средства, паспорт самоходной машины (либо аналогичный документ)

Вид документа **Электронный паспорт ТС** серия **164302098533683** номер

Цель использования транспортного средства (отметить нужное): ☒ личная, ☐ учебная езда, ☐ такси, ☐ перевозка опасных и легковоспламеняющихся грузов,  
☐ прокат/краткосрочная аренда, ☐ регулярные пассажирские перевозки/перевозки пассажиров по заказам, ☐ 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 средством<sup>1</sup>

**X**

| № п/п | Лица, допущенные к управлению транспортным средством (фамилия, имя, отчество <sup>2</sup> ) | Водительское удостоверение (серия, номер) | Коэффициент КБМ <sup>3</sup> |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------|
| 1     | <b>Аболеничева Юлия Сергеевна</b>                                                           | <b>9907 383391</b>                        | <b>КБМ=0.63</b>              |
| 2     | <b>Аболеничев Александр Викторович</b>                                                      | <b>5001 219966</b>                        | <b>КБМ=0.63</b>              |
| 3     | -----                                                                                       | -----                                     | -----                        |
| 4     | -----                                                                                       | -----                                     | -----                        |
| 5     | -----                                                                                       | -----                                     | -----                        |

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 премии<sup>4</sup>

| Базовая ставка |              | Коэффициент |             |             |             |             |             | Итого          |
|----------------|--------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|----------------|
| ТБ             | КТ           | КБМ         | КВС         | КО          | КС          | КП          | КМ          |                |
| <b>4067.00</b> | <b>1.560</b> | <b>0.63</b> | <b>0.91</b> | <b>1.00</b> | <b>1.00</b> | <b>1.00</b> | <b>1.60</b> | <b>5819.70</b> |

8. Дополнительная информация о договоре обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств: Стоимость договора: 5819,70 (Пять тысяч восемьсот девятнадцать рублей 70 копеек). ТС в режиме ТАКСИ использованию НЕ подлежит. 5819.7 (пять тысяч восемьсот девятнадцать рублей 70 копеек) Документ : Нет Дата оплаты : Дата оформления: 07.04.2026 18:39 +0300UTC

Дата заключения договора: **07.04.2026 г.**

Страховщик/представитель страховщика:

Дата выдачи полиса: **07.04.2026 г.**

/ **Сячинов Дмитрий Александрович** /  
(подпись) (фамилия, имя, отчество<sup>2</sup>)



<sup>1</sup> Физические 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". В п. 3. при ограниченном использовании транспортного средства в незаполненных полях таблицы ставятся прочерки.

<sup>2</sup> Отчество указывается при наличии.

<sup>3</sup> Подпункт "б" пункта 3 статьи 9 Федерального закона N 40-ФЗ.

<sup>4</sup> Абзац первый пункта 1 статьи 9 Федерального закона N 40-ФЗ.

Оборотная сторона страхового полиса  
обязательного страхования гражданской ответственности  
владельца транспортного средства

9. Страхователем \_\_\_\_\_  
(полное наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество<sup>1</sup> 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 подтверждается<sup>2</sup>:

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

<sup>1</sup> Отчество указывается при наличии.  
<sup>2</sup> В незаполненных полях таблицы ставятся прочерки.  
<sup>3</sup> Абзац третий пункта 3 статьи 3 Закона Российской Федерации от 27 ноября 1992 года N 4015-I "Об организации страхового дела в Российской Федерации".  
<sup>4</sup> Описание или ссылка на соответствующее положение правил добровольного страхования, указанных в графе 2.



### Согласие на обработку персональных данных

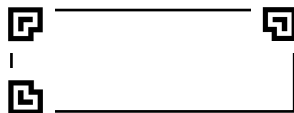
Я выражаю согласие АО «АльфаСтрахование», зарегистрированному по адресу: 115280, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Даниловский, пр-кт Лихачёва, д. 15, помещ. 2/15 (далее по тексту – Страховщик) на обработку указанных мною персональных данных, а также иных данных, которые могут быть получены Страховщиком (далее – ПДн), в том числе анализ и использование ПДн, передачу (предоставление, доступ) и поручение обработки третьим лицам, перечень которых указан [https://www.alfastrah.ru/docs/Partner\\_2019.pdf](https://www.alfastrah.ru/docs/Partner_2019.pdf) (далее – Третьи лица), а также их получение от Третьих лиц, как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств, а также путем смешанной обработки ПДн.

Я выражаю согласие на указанную обработку ПДн в целях, указанных в разделе 2 Политики ([https://www.alfastrah.ru/docs/Politika\\_pd.pdf](https://www.alfastrah.ru/docs/Politika_pd.pdf)), в том числе в целях:

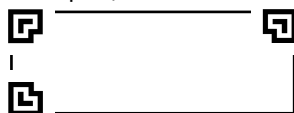
- улучшения клиентского опыта, качества обслуживания, предоставления дополнительных возможностей и услуг, а также персонифицированных предложений Страховщика и Третьих лиц, в том числе путем осуществления прямых контактов с помощью средств связи;
- построения моделей, профилирования, таргетирования, статистических, аналитических и иных исследований взаимодействия со Страховщиком и третьими лицами, скоринга, обогащения и сегментации для формирования и адаптации возможных услуг и предложений Страховщика и Третьих лиц.

Я выражаю согласие на получение информации на указанные мной адреса электронной почты и/или номер мобильного телефона об уплате и размере страховой премии (страховых взносов), размере страховой суммы, о досрочном прекращении, о возникновении и урегулировании претензий, наступлении/вероятности наступления страховых случаев, выплате страхового возмещения и другую имеющую отношение к страховому Полису информацию.

Обработка ПДн осуществляется в течение срока действия настоящего Полиса и пяти лет с даты его прекращения. Я вправе в любое время направить письменное заявление об отзыве согласия на обработку его ПДн в адрес Страховщика.



Оставив отметку в специальном поле, я выражаю свое согласие на получение рекламных и информационных материалов от АО «АльфаСтрахование», зарегистрированного по адресу: 115280, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Даниловский, пр-кт Лихачёва, д. 15, помещ. 2/15 (далее по тексту – Оператор), и (или) третьих лиц, перечень которых размещен по адресу <https://www.alfastrah.ru/docs/documentRRRD.pdf> (далее - Третьи лица), на указанные мной адреса электронной почты, в мессенджерах, телефонных обращениях, SMS-сообщениях на телефонные номера, push-сообщениях и по иным каналам. Оператор обязуется разумно ограничить частоту и количество направлений мне указанных материалов. Я осознаю, что в случае моего отказа в согласии это не создаст каких-либо юридических последствий в отношении меня и не затронет мои права и законные интересы иным образом. Управление согласием (в том числе в форме отказа от дачи согласия) может быть осуществлено мной путем направления Оператору соответствующего обращения удобным для меня способом (письменное заявление / обращение по электронной почте / обращение через формы обратной связи на сайте Оператора) при условии предоставления сведений, необходимых Оператору для моей идентификации / подтверждения обработки моих персональных данных Оператором. Я также вправе в любой момент времени отказаться от получения рекламных и информационных материалов от Оператора и (или) Третьих лиц, следуя инструкциям, указанным в получаемых материалах, или путем направления Оператору соответствующего обращения.



«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(дата)

(подпись)

(ФИО)