


БЕЛОРУССКОЕ СТРАХОВОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ «БЕЛГОССТРАХ»
 220036, г. Минск, ул. К. Лискевича, 70
 тел.: (017) 269 26 92, 269 26 31, тел./факс: (017) 269 26 30

РЕСПУБЛИКАНСКОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ «БЕЛГОССТРАХ»
 г. Новополоцк, ул. Юбилейная, д. 4а
 тел.: 375214507502, УНП 100122726

Представительство Белгосстраха по г. Новополоцку, 211440, Витебская обл., г. Новополоцк, ул. Юбилейная, д. 4а

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ СТРАХОВАНИЕ ГРАЖДАНСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ВЛАДЕЛЬЦЕВ ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ НА ТЕРРИТОРИИ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Серия НА **СТРАХОВОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО № 4753216**

о заключении договора внутреннего страхования в соответствии с Положением о страховой деятельности в Республике Беларусь, утвержденным Указом Президента Республики Беларусь от 25 августа 2006 г. № 530

1 **ТРАНСПОРТНОЕ СРЕДСТВО** НА 298893 от 06.12.2019

Тип **V2** Марка **ФИОРИ ДБ-260** Регистрационный знак **ВК20734**
 Номер кузова (шасси) **BF08M0226**
 Техническая характеристика **92**
Рабочий объем двигателя Грузоподъемность Число посадочных мест Мощность

2 **СОБСТВЕННИК ТРАНСПОРТНОГО СРЕДСТВА** согласно свидетельству о регистрации (техническому паспорту) транспортного средства
 УП ЖКХ Россонского района, 211471, Витебская обл., г. Россоны, ул. Советская, д. 5
(фамилия, собственное имя, отчество (при его наличии) и место жительства (место пребывания) собственника – физического лица)
или наименование и место нахождения собственника – юридического лица)

3 **СРОК СТРАХОВАНИЯ**
 с **11 декабря 2020 10:07** по **10 декабря 2021**
число Месяц год время число Месяц год

4 **УСТАНОВЛЕННЫЙ СТРАХОВОЙ ВЗНОС**
11.00 евро Курс евро **3.0928** К1 **0.8** К2 **0.9** К3 **1.0** Скидка **0.0**
 Итого (скидка или надбавка) **-0.3**

Подлежит уплате страховой взнос **23.81 BYN (Двадцать три белорусских рубля 81 копейка)**

Страховой взнос получен в сумме **23.81 BYN (Двадцать три белорусских рубля 81 копейка)**

без НДС

Наличными денежными средствами В безналичной форме в виде банковского перевода посредством:
 представления расчетных документов использования банковской платежной карты
 « **10** декабря **2020** г. Платежное поручение (карт-чек) № **2821**

Вторая часть страхового взноса _____ евро должна быть уплачена не позднее _____

5 **ЛИМИТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА ВРЕД, ПРИЧИНЕННЫЙ В РЕЗУЛЬТАТЕ ДТП**
 1. Жизни или здоровью – до 10 000 евро, из них не более 4 000 евро – на возмещение расходов, связанных с погребением потерпевшего, лицам, понесшим эти расходы. 2. Имуществу потерпевшего – до 10 000 евро.

6 **СТРАХОВАТЕЛЬ**
 УП ЖКХ Россонского района
(фамилия, собственное имя, отчество (при его наличии) страхователя – физического лица)
или наименование страхователя – юридического лица)

С условиями страхования ознакомлен, ознакомившийся о дорожно-транспортном происшествии и талонку получил
 « **11** декабря **2020** »
(дата)

(фамилия, подпись работника страховой организации)

РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ ВУ
ТЕХНИЧЕСКИЙ ТАЛОН

Регистрационный знак **ВК-2 0734**

АВТОБЕТОНОСМЕСИТЕЛЬ

(наименование колесного трактора
прицепа к нему, самосвальной платформы)
Камесорит Д

FIORI DB 260 SL

Марка, модель
Заводской (серийный,
идентификационный) № **BF08M0226**

Год выпуска **2009**

Шасси:

Марка, модель
Заводской (серийный,
идентификационный) №

Двигатель:

Марка **Б/М**
№ **4044534Т**

Серия ВА № **0028612**

