ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «БЕЛТАЗ-ГАЗОМОТОРНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ»

ПОЖАРНАЯ, СТРАХОВАЯ, ГРАЖДАНСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ВЛАДЕЛЬЦЕВ ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ НА ТЕРРИТОРИИ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Серия ТА № **СТРАХОВОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО № 64388570**

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 ТА 3208763 от 16.04.2024

Тип: **А3** Марка: **КИА МАДЖЕНТИС** Регистрационный знак: **2863ВІ2**

Номер кузова (шасси): **KNAGE227295308014**

Техническая характеристика: **2000** (Рабочий объем двигателя) — (Грузоподъемность) — (Число посадочных мест) — (Мощность)

2 Собственник транспортного средства согласно свидетельству о регистрации (техническому паспорту) транспортного средства

ОАО "ЛРМЗ", 211174, Витебская обл., Лепельский р-н, г.Лепель,
(фамилия, собственное имя, отчество (при его наличии) и место жительства (место пребывания) собственника — физического лица)

ул.Партизанская, д.2
или наименование и место нахождения собственника — юридического лица)

3 Срок страхования

1 год с **26** (Число) **апреля** (Месяц) **2025** (Год) **00:00** (Время) по **25** (Число) **апреля** (Месяц) **2026** (Год)

4 Установленный страховой взнос

29.40 евро; Курс евро **3,4578**; К1 **0.8**; К2 **0.5**; К3 **1.0**; Скидка **0.0**

Итого (скидка или надбавка) **-0.5**

Подлежит уплате страховой взнос **50,83 BYN (Пятьдесят белорусских рублей 83 копейки)**

Страховой взнос получен в сумме **50,83 BYN (Пятьдесят белорусских рублей 83 копейки)** без НДС

Наличными денежными средствами [ ]

В безналичной форме в виде банковского перевода посредством: [x] представления расчетных документов; [ ] использования банковской платежной карточки

08.04.2025 г. Платежное поручение (карт-чек) № **498**

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 1 000 евро — на возмещение расходов, связанных с погребением потерпевшего, лицам, понесшим эти расходы. 2. Имуществу потерпевшего — до 10 000 евро.

6 Страхователь **ОАО "ЛРМЗ"**
(фамилия, собственное имя, отчество (при его наличии) страхователя — физического лица
или наименование страхователя — юридического лица)

Иное условие **Первичные учетные документы, подтверждающие совершение хозяйственной операции, оформляются единолично.**

С условиями страхования ознакомлен, бланк извещения о дорожно-транспортном происшествии и памятку получил

(подпись страхователя)

08.04.2025 **Ротов В.С.**
(фамилия, должность работника страховой организации)

Юрисконсульт В. Казак