БЕЛГОССТРАХ

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

УНП 100122726

Представительство Белгосстраха по г. Новополоцку, 211440, Витебская обл., г.НОВОПОЛОЦК, ул.Юбилейная, д.4-а, тел. +375(21)450-75-24, УНП 100122726

(наименование, место нахождения и телефон подразделения)

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ СТРАХОВАНИЕ ГРАЖДАНСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ВЛАДЕЛЬЦЕВ ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ НА ТЕРРИТОРИИ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Серия ТА **СТРАХОВОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО** № 4888286

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

ТА 520284 от 31.07.2023

1 ТРАНСПОРТНОЕ СРЕДСТВО

Тип: A2 Марка: ДЖИЛИ SC 7 Регистрационный знак: 7247ЕМ2

Номер кузова (шасси): Y4K8844S2DB000237

Техническая характеристика: 1800 (Рабочий объем двигателя) — (Грузоподъемность) — (Число посадочных мест) — (Мощность)

2 СОБСТВЕННИК ТРАНСПОРТНОГО СРЕДСТВА согласно свидетельству о регистрации (техническому паспорту) транспортного средства

Россонский районный исполнительный комитет, 211460, Витебская обл.,

(фамилия, собственное имя, отчество (при его наличии) и место жительства (место пребывания) собственника – физического лица

г.Россоны, ул.Советская, д.4

или наименование и место нахождения собственника – юридического лица)

3 СРОК СТРАХОВАНИЯ

1 год с 16 (Число) августа (Месяц) 2024 (Год) 00:00 (Время) по 15 (Число) августа (Месяц) 2025 (Год)

4 УСТАНОВЛЕННЫЙ СТРАХОВОЙ ВЗНОС

23.60 евро; Курс евро 3,3970; К1 0.8; К2 0.5; К3 1.0; Скидка 0.0

Итого (скидка или надбавка): -0.5

Подлежит уплате страховой взнос: 40,08 BYN (Сорок белорусских рублей 08 копеек)

Страховой взнос получен в сумме: 40,08 BYN (Сорок белорусских рублей 08 копеек)

без НДС

Наличными денежными средствами: [ ]

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

31.07.2024 *(дата)* г. Платежное поручение (карт-чек) № 7764

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 Россонский районный исполнительный комитет

(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

31.07.2024 *(дата)* *(подпись страхователя)*

Волков А.М. *(фамилия, подпись работника страховой организации)*

РУП «Бизнес-Полиграф», зак. 250ц-24; РУП «Белорусская акцизная типография им. А. Т. Непогодина», зак. 303ц-2024, т. 800 000к2