

107553, г. Москва  
ул. Большая Черкизовская, д.20 Б  
Тел./факс: (095) 161-57-87; 161-66-70; 518-65-28  
e-mail: insur@psg.ru http://www.psg.ru



Р/с 40702810438290107492  
в Стромьинском отделении №5281 СБ РФ г. Москвы  
К/с 30101810400000000225, БИК 044525225  
ИНН 7708091135, КПП 774401001

Место выдачи:

**ПОЛИС №**

**А-ГР**

Дата выдачи:

**Страховщик - ОАО "Почтовая страховая группа" и Страхователь**  
на основании письменного заявления Страхователя заключили настоящий договор транспортного страхования грузов  
на условиях Правил №2 транспортного страхования грузов

Страхователь: \_\_\_\_\_

Выгодоприобретатель: \_\_\_\_\_

Наименование груза: \_\_\_\_\_

Число мест: \_\_\_\_\_ Вес: \_\_\_\_\_

Маршрут грузоперевозки: \_\_\_\_\_

Вид транспорта: \_\_\_\_\_

Перевозочные документы: \_\_\_\_\_

Срок страхования: с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200\_ г. по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200\_ г.

Начало ответственности страховщика: \_\_\_\_\_

Окончание ответственности страховщика: \_\_\_\_\_

Объём ответственности Страховщика:  - с ответственностью за все риски;  - с ответственностью за частную аварию;

- без ответственности за повреждения, кроме случаев крушения;  - \_\_\_\_\_

Страховая сумма, руб.: \_\_\_\_\_

Страховой тариф, %: \_\_\_\_\_ Франшиза (безусловная), %: \_\_\_\_\_

Страховой взнос, руб.: \_\_\_\_\_

Дополнительные условия: \_\_\_\_\_

**СТРАХОВЩИК:**

**СТРАХОВАТЕЛЬ:**

ОАО "Почтовая страховая группа"

Все сведения, указанные в Полисе, достоверны.  
С Правилами страхования ознакомлен,  
на руки получил и согласен им следовать.