

## ЗАЯВЛЕНИЕ

на страхование от несчастных случаев и болезней  
на время поездки за границу

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

наименование страхователя-юридического лица, местонахождение, телефон  
просит заключить договор страхования на условиях Правил  
страхования от несчастных случаев и болезней на время поездки за  
границу СП ЗАСО «БАСО» № 1 для \_\_\_\_\_ чел. из них в возрасте от  
65 до 70 лет \_\_\_\_\_, старше 70 лет \_\_\_\_\_, детей до 16 лет \_\_\_\_\_, в  
том числе в сопровождении взрослых \_\_\_\_\_.

Срок действия договора страхования с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. Пребывание за границей \_\_\_\_\_ дней.

Обращение в ЗАСО «БАСО» более двух раз при отсутствии страховых  
случаев за предыдущий период да  нет .

Отдых для занятия активными видами спорта (горные лыжи, плавание с  
аквалангом, велосипедные и конные туристические маршруты и т.п.)  
да  нет .

Страна пребывания \_\_\_\_\_

Водитель международного автотранспорта

Студент

Поездка к близким родственникам да  нет

Страховая сумма на одно застрахованное  
лицо \_\_\_\_\_

Покрытие расходов на снятие острой зубной боли да  нет

Общая страховая сумма \_\_\_\_\_

Общий страховой

взнос \_\_\_\_\_

Особые условия

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Приложение: список лиц, подлежащих страхованию.

Страхователь \_\_\_\_\_ (подпись) « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
М.П.