

От	
Адрес	
Паспорт	
Страховой полис ЭРГО	
Телефон	
e-mail	

Заявление

Прошу направить запрос в РСА для проверки КБМ, примененного в отношении лиц, допущенных к управлению, по полису ОСАГО серия _____ № _____ сроками действия с _____._____ по _____._____ (либо планируемому к заключению с _____._____ по _____._____).

Водитель 1

ФИО водителя	
Прежнее ФИО водителя (если менялись)	
Дата рождения	
Серия, номер, дата выдачи в/у	
Ранее выданное в/у	
Паспорт (документ, удостоверяющий личность)	
Ранее выданный паспорт	
Действующий полис ОСАГО АО «Юнити страхование»	

Водитель 2

ФИО водителя	
Прежнее ФИО водителя (если менялись)	
Дата рождения	
Серия, номер, дата выдачи в/у	
Ранее выданное в/у	
Паспорт (документ, удостоверяющий личность)	
Ранее выданный паспорт	
Действующий полис ОСАГО АО «Юнити страхование»	

Настоящим подтверждаю полноту и достоверность информации содержащейся в настоящем заявлении, а так же в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку персональных данных, подписывая данное заявление.

Дата и подпись _____