

В \_\_\_\_\_  
Адрес: \_\_\_\_\_

От \_\_\_\_\_  
Адрес: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВОССТАНОВЛЕНИЕ КОЭФФИЦИЕНТА БОНУС-МАЛУС

Прошу проверить правомерность и соответствие действующему законодательству применения коэффициента бонус-малус для гражданина РФ \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Серия и номер в/у: \_\_\_\_\_

Дата выдачи в/у: \_\_\_\_\_

Серия и номер документа, удостоверяющего личность гражданина РФ: \_\_\_\_\_

Действующий полис ОСАГО: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Предыдущий полис ОСАГО: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

К настоящему заявлению прилагаются:

1. Копия полиса ОСАГО серия: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_
2. Копия полиса ОСАГО серия: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_
3. Копия водительского удостоверения (с двух сторон)
4. Копия паспорта гражданина РФ – 2 страницы

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_