

Настоящие Сведения подтверждают исполнение перевозчиком обязанности по заключению договора обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика в соответствии с Федеральным законом № 67-ФЗ от 14.06.2012 "Об обязательном страховании гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров и о порядке возмещения такого вреда, причиненного при перевозках пассажиров метрополитеном"

СВЕДЕНИЯ

О ДОГОВОРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ГРАЖДАНСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ПЕРЕВОЗЧИКА ЗА ПРИЧИНЕНИЕ ВРЕДА ЖИЗНИ, ЗДОРОВЬЮ, ИМУЩЕСТВУ ПАССАЖИРОВ

№ SOGX21786729722000/A4690C41 ОТ " 14 " МАРТА 2017 Г.

Перевозчик: Общество с ограниченной ответственностью "Городской автопарк"
ИНН: 4101098695
Адрес: 683024, РОССИЯ, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Автомобилистов, д. 27, кв. 7

Транспортное средство:

Вид транспорта и вид перевозок	Марка и модель т/с	Государственный регистрационный знак (для автотранспорта)/инвентарный номер (для троллейбусов и трамваев)	Пассажировместимость / Количество посадочных мест	Год выпуска
Автомобильный транспорт - автобусные перевозки в междугородном и международном сообщении	DAEWOO BH090	A4690C41	23 / 23	2007

Дата заключения договора: " 14 " марта 2017 г.
Срок действия договора: с " 15 " марта 2017 г. по " 14 " марта 2018 г.

СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВЩИКЕ

Страховщик: Общество с ограниченной ответственностью «Страховая компания «Согласие»

полное наименование

Лицензия на осуществление обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров: ОС № 1307-05

Почтовый адрес: 129110, РОССИЯ, г. Москва, ул. Гиляровского, д.42

Телефон: +7 495 739 0101 факс: +7 495 739 0101

e-mail: info@soglasie.ru

Адрес в сети «Интернет»: www.soglasie.ru

Место нахождения Страховщика: 129110, г. Москва, ул. Гиляровского, д. 42

и его подразделения в ближайшем городе или населенном пункте: 683031, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, пр. К. Маркса д. 29/1, оф. 203, тел/факс: 8 (4152) 25-25-53

Подписано от имени и по поручению Страховщика:



С.Н. Криворотченко
ФИО

№ 7970/Д от «02» ноября 2016 г.
дата и номер доверенности