

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**

**№ SOGX21643110929000/У319КВ125 ОТ " 07 " ОКТЯБРЯ 2016 Г.**

**Перевозчик:** Общество с ограниченной ответственностью "Городской автопарк"  
**ИНН:** 4101098695  
**Адрес:** 683024, РОССИЯ, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, Автомобилистов ул., 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 сообщении	HYUNDAI AEROCITY	У319КВ125	36 / 36	2011

**Дата заключения договора:** " 07 " октября 2016 г.  
**Срок действия договора:** с " 10 " октября 2016 г. по " 09 " октября 2017 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

**5808/Д от 02.11.2015 г.**  
дата и номер доверенности