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

N ALFX21735718578016 / B364HT152
от 30 мая 2017 г.

Перевозчик: Каргин Валентин Васильевич
ИНН: 526302306659
Адрес: Россия, 603158, Нижегородская обл., г. Нижний Новгород, Кораблестроителей пр-кт, д. 45, корп. 2, кв. 51

Транспортное средство:

Вид транспорта и вид перевозки	**Марка и модель**	**Государственный регистрационный знак** *(для автотранспорта)* **/инвентарный номер** *(для троллейбусов и трамваев)*	**Вместимость**	**Количество мест для сидения**
Автомобильный транспорт – автобусные регулярные перевозки в городском сообщении с посадкой и высадкой пассажиров только в установленных остановочных пунктах по маршрутам с возможностью осуществления перевозок по заказам в городском сообщении	HIGER/KLQ6109Q	B364HT152	41	41

Дата заключения договора: «30» мая 2017 г.

Срок действия договора: с «03» февраля 2017 г. по «02» февраля 2018 г.

СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВЩИКЕ

Страховщик: ОАО «АльфаСтрахование»
Лицензия на осуществление обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров: Лицензия ОС № 2239-05 от 13.01.2016 г. выдана ЦБ РФ
Почтовый адрес: 603115, г. Нижний Новгород, ул. Белинского, 55а
Телефон: 8-495-788-0-999 *факс:* 8-495-785-0-888
e-mail: Alfastrah@alfastrah.ru
Адрес в сети «Интернет»: www.alfastrah.ru
Место нахождения Страховщика: 603115, г. Нижний Новгород, ул. Белинского, 55а
и его подразделения в ближайшем городе или населенном пункте: _____

Подписано от имени и по поручению Страховщика:

подпись	Внуков П. А.	9184/14 от 25.11.2014
	ФИО	*Дата и номер доверенности*

М.П.