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

№ *(IGSX22499615995000)/(O914BP126)* ОТ 12 ИЮНЯ 2024

Перевозчик: ГОСУДАРСТВЕННОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "КРАЙТРАНС"
ИНН 2633001510
Адрес: 355037 г.Ставрополь, ул.Доваторцев, д.30
Транспортное средство:

Вид транспорта и вид перевозки	Марка и модель	Государственный регистрационный знак	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	ПАЗ VECTOR NEXT 320415-1	O914BP126	59	18

Дата заключения договора: «12» июня 2024 г.
Срок действия договора: с «15» июня 2024 г. по «14» июня 2025 г.

СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВЩИКЕ

Страховщик: ***Страховое публичное акционерное общество "Ингосстрах"***

Лицензия на осуществление обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров ***ОС №0928–05***

Почтовый адрес: ***127055, Москва, ул. Лесная 41***

Телефон: ***+7 (495) 956-55-55*** ***факс:*** ***+7 (495) 959-4405***
e-mail: ***ingos@ingos.ru***

Адрес в сети «Интернет»:http://www.ingos.ru

Место нахождения Страховщика: ***115035, г. Москва, ул. Пятницкая, д. 12, стр. 2***
и его подразделения в ближайшем городе или населенном пункте: ***355003 г.Ставрополь, ул.М Морозова, д.31***

Подписано от имени и по поручению Страховщика:

Филиал в Ставропольском крае ИНГОССТРАХ для страховых документов №4

подпись

Фёдорова Т.М.
ФИО

1255994-593/24 от 15.01.2024
дата и номер доверенности

М.П.

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

№ *(IGSX22499615995000)/(O918BP126)* **ОТ 12 ИЮНЯ 2024**

Перевозчик: ГОСУДАРСТВЕННОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "КРАЙТРАНС"
ИНН 2633001510
Адрес: 355037 г.Ставрополь, ул.Доваторцев, д.30
Транспортное средство:

Вид транспорта и вид перевозки	Марка и модель	Государственный регистрационный знак	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	ПАЗ VECTOR NEXT 320415-1	O918BP126	59	18

Дата заключения договора: «12» июня 2024 г.
Срок действия договора: с «15» июня 2024 г. по «14» июня 2025 г.

СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВЩИКЕ

Страховщик: *Страховое публичное акционерное общество "Ингосстрах"*

Лицензия на осуществление обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров *ОС №0928–05*

Почтовый адрес: *127055, Москва, ул. Лесная 41*

Телефон: *+7 (495) 956-55-55* ***факс:*** *+7 (495) 959-4405*
e-mail: *ingos@ingos.ru*

Адрес в сети «Интернет»: *http://www.ingos.ru*

Место нахождения Страховщика: *115035, г. Москва, ул. Пятницкая, д. 12, стр. 2*
и его подразделения в ближайшем городе или населенном пункте: *355003 г.Ставрополь, ул.М Морозова, д.31*

Подписано от имени и по поручению Страховщика:

подпись — Фёдорова Т.М. (ФИО) — 1255994-593/24 от 15.01.2024 (дата и номер доверенности)

М.П.

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

№ *(IGSX22499615995000)/(O924BP126)* **ОТ 12 ИЮНЯ 2024**

Перевозчик: ГОСУДАРСТВЕННОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "КРАЙТРАНС"
ИНН 2633001510
Адрес: 355037 г.Ставрополь, ул.Доваторцев, д.30
Транспортное средство:

Вид транспорта и вид перевозки	Марка и модель	Государственный регистрационный знак	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	ПАЗ VECTOR NEXT 320415-1	O924BP126	59	18

Дата заключения договора: «12» июня 2024 г.
Срок действия договора: с «15» июня 2024 г. по «14» июня 2025 г.

СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВЩИКЕ

Страховщик: *Страховое публичное акционерное общество "Ингосстрах"*

Лицензия на осуществление обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров *ОС №0928–05*

Почтовый адрес: *127055, Москва, ул. Лесная 41*

Телефон: *+7 (495) 956-55-55* ***факс:*** *+7 (495) 959-4405*
e-mail: *ingos@ingos.ru*

Адрес в сети «Интернет»: *http://www.ingos.ru*

Место нахождения Страховщика: *115035, г. Москва, ул. Пятницкая, д. 12, стр. 2*
и его подразделения в ближайшем городе или населенном пункте: *355003 г.Ставрополь, ул.М Морозова, д.31*

Подписано от имени и по поручению Страховщика:

подпись — Фёдорова Т.М. (ФИО) — 1255994-593/24 от 15.01.2024 (дата и номер доверенности)

М.П.

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

№ *(IGSX22499615995000)/(O929BP126)* **ОТ 12 ИЮНЯ 2024**

Перевозчик: ГОСУДАРСТВЕННОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "КРАЙТРАНС"
ИНН 2633001510
Адрес: 355037 г.Ставрополь, ул.Доваторцев, д.30
Транспортное средство:

Вид транспорта и вид перевозки	Марка и модель	Государственный регистрационный знак	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	ПАЗ VECTOR NEXT 320415-1	O929BP126	59	18

Дата заключения договора: «12» июня 2024 г.
Срок действия договора: с «15» июня 2024 г. по «14» июня 2025 г.

СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВЩИКЕ

Страховщик: *Страховое публичное акционерное общество "Ингосстрах"*

Лицензия на осуществление обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров *ОС №0928–05*

Почтовый адрес: *127055, Москва, ул. Лесная 41*

Телефон: *+7 (495) 956-55-55* *факс:* *+7 (495) 959-4405*
e-mail: *ingos@ingos.ru*

Адрес в сети «Интернет»: *http://www.ingos.ru*

Место нахождения Страховщика: *115035, г. Москва, ул. Пятницкая, д. 12, стр. 2*
и его подразделения в ближайшем городе или населенном пункте: *355003 г.Ставрополь, ул.М Морозова, д.31*

Подписано от имени и по поручению Страховщика:

подпись	Фёдорова Т.М.	1255994-593/24 от 15.01.2024
	ФИО	дата и номер доверенности

М.П.

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

№ *(IGSX22499615995000)/(O933BP126)* **ОТ 12 ИЮНЯ 2024**

Перевозчик: ГОСУДАРСТВЕННОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "КРАЙТРАНС"
ИНН 2633001510
Адрес: 355037 г.Ставрополь, ул.Доваторцев, д.30
Транспортное средство:

Вид транспорта и вид перевозки	Марка и модель	Государственный регистрационный знак	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	ПАЗ VECTOR NEXT 320415-1	O933BP126	59	18

Дата заключения договора: «12» июня 2024 г.
Срок действия договора: с «15» июня 2024 г. по «14» июня 2025 г.

СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВЩИКЕ

Страховщик: *Страховое публичное акционерное общество "Ингосстрах"*

Лицензия на осуществление обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров *ОС №0928–05*

Почтовый адрес: *127055, Москва, ул. Лесная 41*

Телефон: *+7 (495) 956-55-55* *факс:* *+7 (495) 959-4405*
e-mail: *ingos@ingos.ru*

Адрес в сети «Интернет»: *http://www.ingos.ru*

Место нахождения Страховщика: *115035, г. Москва, ул. Пятницкая, д. 12, стр. 2*
и его подразделения в ближайшем городе или населенном пункте: *355003 г.Ставрополь, ул.М Морозова, д.31*

Подписано от имени и по поручению Страховщика:

М.П.

подпись — Фёдорова Т.М. (ФИО) — 1255994-593/24 от 15.01.2024 (дата и номер доверенности)

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

№ *(IGSX22499615995000)/(O936BP126)* **ОТ 12 ИЮНЯ 2024**

Перевозчик: ГОСУДАРСТВЕННОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "КРАЙТРАНС"
ИНН 2633001510
Адрес: 355037 г.Ставрополь, ул.Доваторцев, д.30
Транспортное средство:

Вид транспорта и вид перевозки	Марка и модель	Государственный регистрационный знак	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	ПАЗ VECTOR NEXT 320415-1	O936BP126	59	18

Дата заключения договора: «12» июня 2024 г.
Срок действия договора: с «15» июня 2024 г. по «14» июня 2025 г.

СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВЩИКЕ

Страховщик: *Страховое публичное акционерное общество "Ингосстрах"*

Лицензия на осуществление обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров *ОС №0928–05*

Почтовый адрес: *127055, Москва, ул. Лесная 41*

Телефон: *+7 (495) 956-55-55* ***факс:*** *+7 (495) 959-4405*
e-mail: *ingos@ingos.ru*

Адрес в сети «Интернет»: *http://www.ingos.ru*

Место нахождения Страховщика: *115035, г. Москва, ул. Пятницкая, д. 12, стр. 2*
и его подразделения в ближайшем городе или населенном пункте: *355003 г.Ставрополь, ул.М Морозова, д.31*

Подписано от имени и по поручению Страховщика:

подпись — Фёдорова Т.М. (ФИО) — 1255994-593/24 от 15.01.2024 (дата и номер доверенности)

М.П.

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

№ *(IGSX22499615995000)/(O937BP126)* **ОТ 12 ИЮНЯ 2024**

Перевозчик: ГОСУДАРСТВЕННОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "КРАЙТРАНС"
ИНН 2633001510
Адрес: 355037 г.Ставрополь, ул.Доваторцев, д.30
Транспортное средство:

Вид транспорта и вид перевозки	Марка и модель	Государственный регистрационный знак	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	ПАЗ VECTOR NEXT 320415-1	O937BP126	59	18

Дата заключения договора: «12» июня 2024 г.
Срок действия договора: с «15» июня 2024 г. по «14» июня 2025 г.

СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВЩИКЕ

Страховщик: ***Страховое публичное акционерное общество "Ингосстрах"***

Лицензия на осуществление обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров ***ОС №0928–05***

Почтовый адрес: ***127055, Москва, ул. Лесная 41***

Телефон: ***+7 (495) 956-55-55*** ***факс:*** ***+7 (495) 959-4405***
e-mail: ***ingos@ingos.ru***

Адрес в сети «Интернет»:http://www.ingos.ru

Место нахождения Страховщика: ***115035, г. Москва, ул. Пятницкая, д. 12, стр. 2***
и его подразделения в ближайшем городе или населенном пункте: ***355003 г.Ставрополь, ул.М Морозова, д.31***

Подписано от имени и по поручению Страховщика:

подпись	Фёдорова Т.М.	1255994-593/24 от 15.01.2024
	ФИО	дата и номер доверенности

М.П.

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

№ *(IGSX22499615995000)/(O939BP126)* **ОТ 12 ИЮНЯ 2024**

Перевозчик: ГОСУДАРСТВЕННОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "КРАЙТРАНС"
ИНН 2633001510
Адрес: 355037 г.Ставрополь, ул.Доваторцев, д.30
Транспортное средство:

Вид транспорта и вид перевозки	Марка и модель	Государственный регистрационный знак	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	ПАЗ VECTOR NEXT 320415-1	O939BP126	59	18

Дата заключения договора: «12» июня 2024 г.
Срок действия договора: с «15» июня 2024 г. по «14» июня 2025 г.

СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВЩИКЕ

Страховщик: *Страховое публичное акционерное общество "Ингосстрах"*

Лицензия на осуществление обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров *ОС №0928–05*

Почтовый адрес: *127055, Москва, ул. Лесная 41*

Телефон: *+7 (495) 956-55-55* ***факс:*** *+7 (495) 959-4405*
e-mail: *ingos@ingos.ru*

Адрес в сети «Интернет»: *http://www.ingos.ru*

Место нахождения Страховщика: *115035, г. Москва, ул. Пятницкая, д. 12, стр. 2*
и его подразделения в ближайшем городе или населенном пункте: *355003 г.Ставрополь, ул.М Морозова, д.31*

Подписано от имени и по поручению Страховщика:

подпись	Фёдорова Т.М.	1255994-593/24 от 15.01.2024
	ФИО	дата и номер доверенности

М.П.

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

№ *(IGSX22499615995000)/(O940BP126)* **ОТ 12 ИЮНЯ 2024**

Перевозчик: ГОСУДАРСТВЕННОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "КРАЙТРАНС"
ИНН 2633001510
Адрес: 355037 г.Ставрополь, ул.Доваторцев, д.30
Транспортное средство:

Вид транспорта и вид перевозки	Марка и модель	Государственный регистрационный знак	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	ПАЗ VECTOR NEXT 320415-1	O940BP126	59	18

Дата заключения договора: «12» июня 2024 г.
Срок действия договора: с «15» июня 2024 г. по «14» июня 2025 г.

СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВЩИКЕ

Страховщик: *Страховое публичное акционерное общество "Ингосстрах"*

Лицензия на осуществление обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров *ОС №0928–05*

Почтовый адрес: *127055, Москва, ул. Лесная 41*

Телефон: *+7 (495) 956-55-55* ***факс:*** *+7 (495) 959-4405*
e-mail: *ingos@ingos.ru*

Адрес в сети «Интернет»: *http://www.ingos.ru*

Место нахождения Страховщика: *115035, г. Москва, ул. Пятницкая, д. 12, стр. 2*
и его подразделения в ближайшем городе или населенном пункте: *355003 г.Ставрополь, ул.М Морозова, д.31*

Подписано от имени и по поручению Страховщика:

подпись

Фёдорова Т.М.
ФИО

1255994-593/24 от 15.01.2024
дата и номер доверенности

М.П.

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

№ *(IGSX22499615995000)/(O942BP126)* **ОТ 12 ИЮНЯ 2024**

Перевозчик: ГОСУДАРСТВЕННОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "КРАЙТРАНС"
ИНН 2633001510
Адрес: 355037 г.Ставрополь, ул.Доваторцев, д.30
Транспортное средство:

Вид транспорта и вид перевозки	Марка и модель	Государственный регистрационный знак	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	ПАЗ VECTOR NEXT 320415-1	O942BP126	59	18

Дата заключения договора: «12» июня 2024 г.
Срок действия договора: с «15» июня 2024 г. по «14» июня 2025 г.

СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВЩИКЕ

Страховщик: *Страховое публичное акционерное общество "Ингосстрах"*

Лицензия на осуществление обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров *ОС №0928–05*

Почтовый адрес: *127055, Москва, ул. Лесная 41*

Телефон: *+7 (495) 956-55-55* ***факс:*** *+7 (495) 959-4405*
e-mail: *ingos@ingos.ru*

Адрес в сети «Интернет»: *http://www.ingos.ru*

Место нахождения Страховщика: *115035, г. Москва, ул. Пятницкая, д. 12, стр. 2*
и его подразделения в ближайшем городе или населенном пункте: *355003 г.Ставрополь, ул.М Морозова, д.31*

Подписано от имени и по поручению Страховщика:

подпись	Фёдорова Т.М.	1255994-593/24 от 15.01.2024
	ФИО	дата и номер доверенности

М.П.

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

№ *(IGSX22499615995000)/(0943BP126)* **ОТ 12 ИЮНЯ 2024**

Перевозчик: ГОСУДАРСТВЕННОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "КРАЙТРАНС"
ИНН 2633001510
Адрес: 355037 г.Ставрополь, ул.Доваторцев, д.30
Транспортное средство:

Вид транспорта и вид перевозки	Марка и модель	Государственный регистрационный знак	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	ПАЗ VECTOR NEXT 320415-1	0943BP126	59	18

Дата заключения договора: «12» июня 2024 г.
Срок действия договора: с «15» июня 2024 г. по «14» июня 2025 г.

СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВЩИКЕ

Страховщик: *Страховое публичное акционерное общество "Ингосстрах"*

Лицензия на осуществление обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров *ОС №0928–05*

Почтовый адрес: *127055, Москва, ул. Лесная 41*

Телефон: *+7 (495) 956-55-55* ***факс:*** *+7 (495) 959-4405*
e-mail: *ingos@ingos.ru*

Адрес в сети «Интернет»: *http://www.ingos.ru*

Место нахождения Страховщика: *115035, г. Москва, ул. Пятницкая, д. 12, стр. 2*
и его подразделения в ближайшем городе или населенном пункте: *355003 г.Ставрополь, ул.М Морозова, д.31*

Подписано от имени и по поручению Страховщика:

подпись	Фёдорова Т.М.	1255994-593/24 от 15.01.2024
	ФИО	дата и номер доверенности

М.П.

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

№ *(IGSX2249961599500)/(О944ВР126)* **ОТ 12 ИЮНЯ 2024**

Перевозчик: ГОСУДАРСТВЕННОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "КРАЙТРАНС"
ИНН 2633001510
Адрес: 355037 г.Ставрополь, ул.Доваторцев, д.30
Транспортное средство:

Вид транспорта и вид перевозки	Марка и модель	Государственный регистрационный знак	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	ПАЗ VECTOR NEXT 320415-1	О944ВР126	59	18

Дата заключения договора: «12» июня 2024 г.
Срок действия договора: с «15» июня 2024 г. по «14» июня 2025 г.

СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВЩИКЕ

Страховщик: *Страховое публичное акционерное общество "Ингосстрах"*

Лицензия на осуществление обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров *ОС №0928–05*

Почтовый адрес: *127055, Москва, ул. Лесная 41*

Телефон: *+7 (495) 956-55-55* ***факс:*** *+7 (495) 959-4405*
e-mail: *ingos@ingos.ru*

Адрес в сети «Интернет»: *http://www.ingos.ru*

Место нахождения Страховщика: *115035, г. Москва, ул. Пятницкая, д. 12, стр. 2*
и его подразделения в ближайшем городе или населенном пункте: *355003 г.Ставрополь, ул.М Морозова, д.31*

Подписано от имени и по поручению Страховщика:

подпись	Фёдорова Т.М.	1255994-593/24 от 15.01.2024
	ФИО	дата и номер доверенности

М.П.

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

№ *(IGSX22499615995000)/(O949BP126)* **ОТ 12 ИЮНЯ 2024**

Перевозчик: ГОСУДАРСТВЕННОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "КРАЙТРАНС"
ИНН 2633001510
Адрес: 355037 г.Ставрополь, ул.Доваторцев, д.30
Транспортное средство:

Вид транспорта и вид перевозки	Марка и модель	Государственный регистрационный знак	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	ПАЗ VECTOR NEXT 320415-1	O949BP126	59	18

Дата заключения договора: «12» июня 2024 г.
Срок действия договора: с «15» июня 2024 г. по «14» июня 2025 г.

СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВЩИКЕ

Страховщик: *Страховое публичное акционерное общество "Ингосстрах"*

Лицензия на осуществление обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров *ОС №0928–05*

Почтовый адрес: *127055, Москва, ул. Лесная 41*

Телефон: *+7 (495) 956-55-55* ***факс:*** *+7 (495) 959-4405*
e-mail: *ingos@ingos.ru*

Адрес в сети «Интернет»: *http://www.ingos.ru*

Место нахождения Страховщика: *115035, г. Москва, ул. Пятницкая, д. 12, стр. 2*
и его подразделения в ближайшем городе или населенном пункте: *355003 г.Ставрополь, ул.М Морозова, д.31*

Подписано от имени и по поручению Страховщика:

подпись

Фёдорова Т.М.
ФИО

1255994-593/24 от 15.01.2024
дата и номер доверенности

М.П.

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

№ *(IGSX22499615995000)/(О950ВР126)* **ОТ 12 ИЮНЯ 2024**

Перевозчик: ГОСУДАРСТВЕННОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "КРАЙТРАНС"
ИНН 2633001510
Адрес: 355037 г.Ставрополь, ул.Доваторцев, д.30
Транспортное средство:

Вид транспорта и вид перевозки	Марка и модель	Государственный регистрационный знак	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	ПАЗ VECTOR NEXT 320415-1	О950ВР126	59	18

Дата заключения договора: «12» июня 2024 г.
Срок действия договора: с «15» июня 2024 г. по «14» июня 2025 г.

СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВЩИКЕ

Страховщик: *Страховое публичное акционерное общество "Ингосстрах"*

Лицензия на осуществление обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров *ОС №0928–05*

Почтовый адрес: *127055, Москва, ул. Лесная 41*

Телефон: *+7 (495) 956-55-55* *факс:* *+7 (495) 959-4405*
e-mail: *ingos@ingos.ru*

Адрес в сети «Интернет»: *http://www.ingos.ru*

Место нахождения Страховщика: *115035, г. Москва, ул. Пятницкая, д. 12, стр. 2*
и его подразделения в ближайшем городе или населенном пункте: *355003 г.Ставрополь, ул.М Морозова, д.31*

Подписано от имени и по поручению Страховщика:

подпись	Фёдорова Т.М.	1255994-593/24 от 15.01.2024
	ФИО	дата и номер доверенности

М.П.

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

№ *(IGSX22499615995000)/(O953BP126)* **ОТ 12 ИЮНЯ 2024**

Перевозчик: ГОСУДАРСТВЕННОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "КРАЙТРАНС"
ИНН 2633001510
Адрес: 355037 г.Ставрополь, ул.Доваторцев, д.30
Транспортное средство:

Вид транспорта и вид перевозки	Марка и модель	Государственный регистрационный знак	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	ПАЗ VECTOR NEXT 320415-1	O953BP126	59	18

Дата заключения договора: «12» июня 2024 г.
Срок действия договора: с «15» июня 2024 г. по «14» июня 2025 г.

СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВЩИКЕ

Страховщик: *Страховое публичное акционерное общество "Ингосстрах"*

Лицензия на осуществление обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров *ОС №0928–05*

Почтовый адрес: *127055, Москва, ул. Лесная 41*

Телефон: *+7 (495) 956-55-55* *факс:* *+7 (495) 959-4405*
e-mail: *ingos@ingos.ru*

Адрес в сети «Интернет»: *http://www.ingos.ru*

Место нахождения Страховщика: *115035, г. Москва, ул. Пятницкая, д. 12, стр. 2*
и его подразделения в ближайшем городе или населенном пункте: *355003 г.Ставрополь, ул.М Морозова, д.31*

Подписано от имени и по поручению Страховщика:

подпись	Фёдорова Т.М.	1255994-593/24 от 15.01.2024
	ФИО	дата и номер доверенности

М.П.

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

№ *(IGSX22499615995000)/(O955BP126)* **ОТ 12 ИЮНЯ 2024**

Перевозчик: ГОСУДАРСТВЕННОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "КРАЙТРАНС"
ИНН 2633001510
Адрес: 355037 г.Ставрополь, ул.Доваторцев, д.30
Транспортное средство:

Вид транспорта и вид перевозки	Марка и модель	Государственный регистрационный знак	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	ПАЗ VECTOR NEXT 320415-1	O955BP126	59	18

Дата заключения договора: «12» июня 2024 г.
Срок действия договора: с «15» июня 2024 г. по «14» июня 2025 г.

СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВЩИКЕ

Страховщик: *Страховое публичное акционерное общество "Ингосстрах"*

Лицензия на осуществление обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров *ОС №0928–05*

Почтовый адрес: *127055, Москва, ул. Лесная 41*

Телефон: *+7 (495) 956-55-55* ***факс:*** *+7 (495) 959-4405*
e-mail: *ingos@ingos.ru*

Адрес в сети «Интернет»: *http://www.ingos.ru*

Место нахождения Страховщика: *115035, г. Москва, ул. Пятницкая, д. 12, стр. 2*
и его подразделения в ближайшем городе или населенном пункте: *355003 г.Ставрополь, ул.М Морозова, д.31*

Подписано от имени и по поручению Страховщика:

подпись	Фёдорова Т.М.	1255994-593/24 от 15.01.2024
	ФИО	дата и номер доверенности

М.П.

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

№ *(IGSX22499615995000)/(0956BO126)* **ОТ 12 ИЮНЯ 2024**

Перевозчик: ГОСУДАРСТВЕННОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "КРАЙТРАНС"
ИНН 2633001510
Адрес: 355037 г.Ставрополь, ул.Доваторцев, д.30
Транспортное средство:

Вид транспорта и вид перевозки	Марка и модель	Государственный регистрационный знак	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	ПАЗ VECTOR NEXT 320415-1	О956ВО126	59	18

Дата заключения договора: «12» июня 2024 г.
Срок действия договора: с «15» июня 2024 г. по «14» июня 2025 г.

СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВЩИКЕ

Страховщик: *Страховое публичное акционерное общество "Ингосстрах"*

Лицензия на осуществление обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров *ОС №0928–05*

Почтовый адрес: *127055, Москва, ул. Лесная 41*

Телефон: *+7 (495) 956-55-55* ***факс:*** *+7 (495) 959-4405*
e-mail: *ingos@ingos.ru*

Адрес в сети «Интернет»: *http://www.ingos.ru*

Место нахождения Страховщика: *115035, г. Москва, ул. Пятницкая, д. 12, стр. 2*
и его подразделения в ближайшем городе или населенном пункте: *355003 г.Ставрополь, ул.М Морозова, д.31*

Подписано от имени и по поручению Страховщика:

подпись	Фёдорова Т.М.	1255994-593/24 от 15.01.2024
М.П.	ФИО	дата и номер доверенности

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

№ *(IGSX22499615995000)/(O956BP126)* **ОТ 12 ИЮНЯ 2024**

Перевозчик: ГОСУДАРСТВЕННОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "КРАЙТРАНС"
ИНН 2633001510
Адрес: 355037 г.Ставрополь, ул.Доваторцев, д.30
Транспортное средство:

Вид транспорта и вид перевозки	Марка и модель	Государственный регистрационный знак	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	ПАЗ VECTOR NEXT 320415-1	O956BP126	59	18

Дата заключения договора: «12» июня 2024 г.
Срок действия договора: с «15» июня 2024 г. по «14» июня 2025 г.

СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВЩИКЕ

Страховщик: *Страховое публичное акционерное общество "Ингосстрах"*

Лицензия на осуществление обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров *ОС №0928–05*

Почтовый адрес: *127055, Москва, ул. Лесная 41*

Телефон: *+7 (495) 956-55-55* *факс:* *+7 (495) 959-4405*
e-mail: *ingos@ingos.ru*

Адрес в сети «Интернет»: *http://www.ingos.ru*

Место нахождения Страховщика: *115035, г. Москва, ул. Пятницкая, д. 12, стр. 2*
и его подразделения в ближайшем городе или населенном пункте: *355003 г.Ставрополь, ул.М Морозова, д.31*

Подписано от имени и по поручению Страховщика:

подпись	Фёдорова Т.М. (ФИО)	1255994-593/24 от 15.01.2024 (дата и номер доверенности)

М.П.

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

№ *(IGSX2249961599500O)/(O957BP126)* **ОТ 12 ИЮНЯ 2024**

Перевозчик: ГОСУДАРСТВЕННОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "КРАЙТРАНС"
ИНН 2633001510
Адрес: 355037 г.Ставрополь, ул.Доваторцев, д.30
Транспортное средство:

Вид транспорта и вид перевозки	Марка и модель	Государственный регистрационный знак	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	ПАЗ VECTOR NEXT 320415-1	O957BP126	59	18

Дата заключения договора: «12» июня 2024 г.
Срок действия договора: с «15» июня 2024 г. по «14» июня 2025 г.

СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВЩИКЕ

Страховщик: *Страховое публичное акционерное общество "Ингосстрах"*

Лицензия на осуществление обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров *ОС №0928–05*

Почтовый адрес: *127055, Москва, ул. Лесная 41*

Телефон: *+7 (495) 956-55-55* ***факс:*** *+7 (495) 959-4405*
e-mail: *ingos@ingos.ru*

Адрес в сети «Интернет»: *http://www.ingos.ru*

Место нахождения Страховщика: *115035, г. Москва, ул. Пятницкая, д. 12, стр. 2*
и его подразделения в ближайшем городе или населенном пункте: *355003 г.Ставрополь, ул.М Морозова, д.31*

Подписано от имени и по поручению Страховщика:

подпись	Фёдорова Т.М.	1255994-593/24 от 15.01.2024
	ФИО	дата и номер доверенности

м.п.

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

№ *(IGSX22499615995000)/(O958BP126)* **ОТ 12 ИЮНЯ 2024**

Перевозчик: ГОСУДАРСТВЕННОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "КРАЙТРАНС"
ИНН 2633001510
Адрес: 355037 г.Ставрополь, ул.Доваторцев, д.30
Транспортное средство:

Вид транспорта и вид перевозки	Марка и модель	Государственный регистрационный знак	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	ПАЗ VECTOR NEXT 320415-1	O958BP126	59	18

Дата заключения договора: «12» июня 2024 г.
Срок действия договора: с «15» июня 2024 г. по «14» июня 2025 г.

СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВЩИКЕ

Страховщик: *Страховое публичное акционерное общество "Ингосстрах"*

Лицензия на осуществление обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров *ОС №0928–05*

Почтовый адрес: *127055, Москва, ул. Лесная 41*

Телефон: *+7 (495) 956-55-55* ***факс:*** *+7 (495) 959-4405*
e-mail: *ingos@ingos.ru*

Адрес в сети «Интернет»: *http://www.ingos.ru*

Место нахождения Страховщика: *115035, г. Москва, ул. Пятницкая, д. 12, стр. 2*
и его подразделения в ближайшем городе или населенном пункте: *355003 г.Ставрополь, ул.М Морозова, д.31*

Подписано от имени и по поручению Страховщика:

подпись	Фёдорова Т.М.	1255994-593/24 от 15.01.2024
	ФИО	дата и номер доверенности

М.П.

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

№ *(IGSX22499615995000)/(O959BP126)* **ОТ 12 ИЮНЯ 2024**

Перевозчик: **ГОСУДАРСТВЕННОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "КРАЙТРАНС"**
ИНН **2633001510**
Адрес: **355037 г.Ставрополь, ул.Доваторцев, д.30**
Транспортное средство:

Вид транспорта и вид перевозки	Марка и модель	Государственный регистрационный знак	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	ПАЗ VECTOR NEXT 320415-1	O959BP126	59	18

Дата заключения договора: «12» июня 2024 г.
Срок действия договора: с «15» июня 2024 г. по «14» июня 2025 г.

СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВЩИКЕ

Страховщик: ***Страховое публичное акционерное общество "Ингосстрах"***

Лицензия на осуществление обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров ***ОС №0928–05***

Почтовый адрес: ***127055, Москва, ул. Лесная 41***

Телефон: ***+7 (495) 956-55-55*** *факс:* ***+7 (495) 959-4405***
e-mail: ***ingos@ingos.ru***

Адрес в сети «Интернет»: ***http://www.ingos.ru***

Место нахождения Страховщика: ***115035, г. Москва, ул. Пятницкая, д. 12, стр. 2***
и его подразделения в ближайшем городе или населенном пункте: ***355003 г.Ставрополь, ул.М Морозова, д.31***

Подписано от имени и по поручению Страховщика:

подпись	Фёдорова Т.М.	1255994-593/24 от 15.01.2024
	ФИО	дата и номер доверенности

М.П.

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

№ *(IGSX22499615995000)/(О960ВР126)* **ОТ 12 ИЮНЯ 2024**

Перевозчик: ГОСУДАРСТВЕННОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "КРАЙТРАНС"
ИНН 2633001510
Адрес: 355037 г.Ставрополь, ул.Доваторцев, д.30
Транспортное средство:

Вид транспорта и вид перевозки	Марка и модель	Государственный регистрационный знак	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	ПАЗ VECTOR NEXT 320415-1	О960ВР126	59	18

Дата заключения договора: «12» июня 2024 г.
Срок действия договора: с «15» июня 2024 г. по «14» июня 2025 г.

СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВЩИКЕ

Страховщик: *Страховое публичное акционерное общество "Ингосстрах"*

Лицензия на осуществление обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров *ОС №0928–05*

Почтовый адрес: *127055, Москва, ул. Лесная 41*

Телефон: *+7 (495) 956-55-55* ***факс:*** *+7 (495) 959-4405*
e-mail: *ingos@ingos.ru*

Адрес в сети «Интернет»: *http://www.ingos.ru*

Место нахождения Страховщика: *115035, г. Москва, ул. Пятницкая, д. 12, стр. 2*
и его подразделения в ближайшем городе или населенном пункте: *355003 г.Ставрополь, ул.М Морозова, д.31*

Подписано от имени и по поручению Страховщика:

подпись	Фёдорова Т.М.	1255994-593/24 от 15.01.2024
	ФИО	дата и номер доверенности

М.П.

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

№ *(IGSX22499615995000)/(O962BP126)* **ОТ 12 ИЮНЯ 2024**

Перевозчик: ГОСУДАРСТВЕННОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "КРАЙТРАНС"
ИНН 2633001510
Адрес: 355037 г.Ставрополь, ул.Доваторцев, д.30
Транспортное средство:

Вид транспорта и вид перевозки	Марка и модель	Государственный регистрационный знак	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	ПАЗ VECTOR NEXT 320415-1	O962BP126	59	18

Дата заключения договора: «12» июня 2024 г.
Срок действия договора: с «15» июня 2024 г. по «14» июня 2025 г.

СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВЩИКЕ

Страховщик: ***Страховое публичное акционерное общество "Ингосстрах"***

Лицензия на осуществление обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров ***ОС №0928–05***

Почтовый адрес: ***127055, Москва, ул. Лесная 41***

Телефон: ***+7 (495) 956-55-55*** ***факс:*** ***+7 (495) 959-4405***
e-mail: ***ingos@ingos.ru***

Адрес в сети «Интернет»: ***http://www.ingos.ru***

Место нахождения Страховщика: ***115035, г. Москва, ул. Пятницкая, д. 12, стр. 2***
и его подразделения в ближайшем городе или населенном пункте: ***355003 г.Ставрополь, ул.М Морозова, д.31***

Подписано от имени и по поручению Страховщика:

подпись	Фёдорова Т.М.	1255994-593/24 от 15.01.2024
	ФИО	дата и номер доверенности

М.П.

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

№ *(IGSX22499615995000)/(O964BO126)* **ОТ 12 ИЮНЯ 2024**

Перевозчик: ГОСУДАРСТВЕННОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "КРАЙТРАНС"
ИНН 2633001510
Адрес: 355037 г.Ставрополь, ул.Доваторцев, д.30
Транспортное средство:

Вид транспорта и вид перевозки	Марка и модель	Государственный регистрационный знак	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	ПАЗ VECTOR NEXT 320415-1	O964BO126	59	18

Дата заключения договора: «12» июня 2024 г.
Срок действия договора: с «15» июня 2024 г. по «14» июня 2025 г.

СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВЩИКЕ

Страховщик: ***Страховое публичное акционерное общество "Ингосстрах"***

Лицензия на осуществление обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров ***ОС №0928–05***

Почтовый адрес: ***127055, Москва, ул. Лесная 41***

Телефон: ***+7 (495) 956-55-55*** ***факс:*** ***+7 (495) 959-4405***
e-mail: ***ingos@ingos.ru***

Адрес в сети «Интернет»:http://www.ingos.ru

Место нахождения Страховщика: ***115035, г. Москва, ул. Пятницкая, д. 12, стр. 2***
и его подразделения в ближайшем городе или населенном пункте: ***355003 г.Ставрополь, ул.М Морозова, д.31***

Подписано от имени и по поручению Страховщика:

подпись	Фёдорова Т.М.	1255994-593/24 от 15.01.2024
	ФИО	дата и номер доверенности

М.П.

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

№ *(IGSX22499615995000)/(O965BP126)* **ОТ 12 ИЮНЯ 2024**

Перевозчик: ГОСУДАРСТВЕННОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "КРАЙТРАНС"
ИНН 2633001510
Адрес: 355037 г.Ставрополь, ул.Доваторцев, д.30
Транспортное средство:

Вид транспорта и вид перевозки	Марка и модель	Государственный регистрационный знак	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	ПАЗ VECTOR NEXT 320415-1	O965BP126	59	18

Дата заключения договора: «12» июня 2024 г.
Срок действия договора: с «15» июня 2024 г. по «14» июня 2025 г.

СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВЩИКЕ

Страховщик: *Страховое публичное акционерное общество "Ингосстрах"*

Лицензия на осуществление обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров *ОС №0928–05*

Почтовый адрес: *127055, Москва, ул. Лесная 41*

Телефон: *+7 (495) 956-55-55* ***факс:*** *+7 (495) 959-4405*
e-mail: *ingos@ingos.ru*

Адрес в сети «Интернет»: *http://www.ingos.ru*

Место нахождения Страховщика: *115035, г. Москва, ул. Пятницкая, д. 12, стр. 2*
и его подразделения в ближайшем городе или населенном пункте: *355003 г.Ставрополь, ул.М Морозова, д.31*

Подписано от имени и по поручению Страховщика:

подпись	Фёдорова Т.М.	1255994-593/24 от 15.01.2024
	ФИО	дата и номер доверенности

М.П.

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

№ *(IGSX22499615995000)/(O969BP126)* **ОТ 12 ИЮНЯ 2024**

Перевозчик: ГОСУДАРСТВЕННОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "КРАЙТРАНС"
ИНН 2633001510
Адрес: 355037 г.Ставрополь, ул.Доваторцев, д.30
Транспортное средство:

Вид транспорта и вид перевозки	Марка и модель	Государственный регистрационный знак	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	ПАЗ VECTOR NEXT 320415-1	O969BP126	59	18

Дата заключения договора: «12» июня 2024 г.
Срок действия договора: с «15» июня 2024 г. по «14» июня 2025 г.

СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВЩИКЕ

Страховщик: *Страховое публичное акционерное общество "Ингосстрах"*

Лицензия на осуществление обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров *ОС №0928–05*

Почтовый адрес: *127055, Москва, ул. Лесная 41*

Телефон: *+7 (495) 956-55-55* *факс:* *+7 (495) 959-4405*
e-mail: *ingos@ingos.ru*

Адрес в сети «Интернет»: *http://www.ingos.ru*

Место нахождения Страховщика: *115035, г. Москва, ул. Пятницкая, д. 12, стр. 2*
и его подразделения в ближайшем городе или населенном пункте: *355003 г.Ставрополь, ул.М Морозова, д.31*

Подписано от имени и по поручению Страховщика:

подпись	Фёдорова Т.М.	1255994-593/24 от 15.01.2024
	ФИО	дата и номер доверенности

М.П.

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

№ *(IGSX22499615995000)/(O971BP126)* **ОТ 12 ИЮНЯ 2024**

Перевозчик: ГОСУДАРСТВЕННОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "КРАЙТРАНС"
ИНН 2633001510
Адрес: 355037 г.Ставрополь, ул.Доваторцев, д.30
Транспортное средство:

Вид транспорта и вид перевозки	Марка и модель	Государственный регистрационный знак	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	ПАЗ VECTOR NEXT 320415-1	O971BP126	59	18

Дата заключения договора: «12» июня 2024 г.
Срок действия договора: с «15» июня 2024 г. по «14» июня 2025 г.

СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВЩИКЕ

Страховщик: *Страховое публичное акционерное общество "Ингосстрах"*

Лицензия на осуществление обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров *ОС №0928–05*

Почтовый адрес: *127055, Москва, ул. Лесная 41*

Телефон: *+7 (495) 956-55-55* ***факс:*** *+7 (495) 959-4405*
e-mail: *ingos@ingos.ru*

Адрес в сети «Интернет»: *http://www.ingos.ru*

Место нахождения Страховщика: *115035, г. Москва, ул. Пятницкая, д. 12, стр. 2*
и его подразделения в ближайшем городе или населенном пункте: *355003 г.Ставрополь, ул.М Морозова, д.31*

Подписано от имени и по поручению Страховщика:

подпись

Фёдорова Т.М.
ФИО

1255994-593/24 от 15.01.2024
дата и номер доверенности

М.П.

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

№ *(IGSX22499615995000)/(O972BP126)* **ОТ 12 ИЮНЯ 2024**

Перевозчик: ГОСУДАРСТВЕННОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "КРАЙТРАНС"
ИНН 2633001510
Адрес: 355037 г.Ставрополь, ул.Доваторцев, д.30
Транспортное средство:

Вид транспорта и вид перевозки	Марка и модель	Государственный регистрационный знак	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	ПАЗ VECTOR NEXT 320415-1	O972BP126	59	18

Дата заключения договора: «12» июня 2024 г.
Срок действия договора: с «15» июня 2024 г. по «14» июня 2025 г.

СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВЩИКЕ

Страховщик: *Страховое публичное акционерное общество "Ингосстрах"*

Лицензия на осуществление обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров *ОС №0928–05*

Почтовый адрес: *127055, Москва, ул. Лесная 41*

Телефон: *+7 (495) 956-55-55* ***факс:*** *+7 (495) 959-4405*
e-mail: *ingos@ingos.ru*

Адрес в сети «Интернет»: *http://www.ingos.ru*

Место нахождения Страховщика: *115035, г. Москва, ул. Пятницкая, д. 12, стр. 2*
и его подразделения в ближайшем городе или населенном пункте: *355003 г.Ставрополь, ул.М Морозова, д.31*

Подписано от имени и по поручению Страховщика:

подпись	Фёдорова Т.М.	1255994-593/24 от 15.01.2024
	ФИО	дата и номер доверенности

М.П.

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

№ *(IGSX22499615995000)/(0973BP126)* **ОТ 12 ИЮНЯ 2024**

Перевозчик: ГОСУДАРСТВЕННОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "КРАЙТРАНС"
ИНН 2633001510
Адрес: 355037 г.Ставрополь, ул.Доваторцев, д.30
Транспортное средство:

Вид транспорта и вид перевозки	Марка и модель	Государственный регистрационный знак	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	ПАЗ VECTOR NEXT 320415-1	0973BP126	59	18

Дата заключения договора: «12» июня 2024 г.
Срок действия договора: с «15» июня 2024 г. по «14» июня 2025 г.

СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВЩИКЕ

Страховщик: *Страховое публичное акционерное общество "Ингосстрах"*

Лицензия на осуществление обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров *ОС №0928–05*

Почтовый адрес: *127055, Москва, ул. Лесная 41*

Телефон: *+7 (495) 956-55-55* ***факс:*** *+7 (495) 959-4405*
e-mail: *ingos@ingos.ru*

Адрес в сети «Интернет»: *http://www.ingos.ru*

Место нахождения Страховщика: *115035, г. Москва, ул. Пятницкая, д. 12, стр. 2*
и его подразделения в ближайшем городе или населенном пункте: *355003 г.Ставрополь, ул.М Морозова, д.31*

Подписано от имени и по поручению Страховщика:

подпись	Фёдорова Т.М.	1255994-593/24 от 15.01.2024
	ФИО	дата и номер доверенности

М.П.

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

№ *(IGSX22499615995000)/(O979BP126)* **ОТ 12 ИЮНЯ 2024**

Перевозчик: ГОСУДАРСТВЕННОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "КРАЙТРАНС"
ИНН 2633001510
Адрес: 355037 г.Ставрополь, ул.Доваторцев, д.30
Транспортное средство:

Вид транспорта и вид перевозки	Марка и модель	Государственный регистрационный знак	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	ПАЗ VECTOR NEXT 320415-1	O979BP126	59	18

Дата заключения договора: «12» июня 2024 г.
Срок действия договора: с «15» июня 2024 г. по «14» июня 2025 г.

СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВЩИКЕ

Страховщик: *Страховое публичное акционерное общество "Ингосстрах"*

Лицензия на осуществление обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров *ОС №0928–05*

Почтовый адрес: *127055, Москва, ул. Лесная 41*

Телефон: *+7 (495) 956-55-55* ***факс:*** *+7 (495) 959-4405*
e-mail: *ingos@ingos.ru*

Адрес в сети «Интернет»: *http://www.ingos.ru*

Место нахождения Страховщика: *115035, г. Москва, ул. Пятницкая, д. 12, стр. 2*
и его подразделения в ближайшем городе или населенном пункте: *355003 г.Ставрополь, ул.М Морозова, д.31*

Подписано от имени и по поручению Страховщика:

подпись	Фёдорова Т.М. (ФИО)	1255994-593/24 от 15.01.2024 (дата и номер доверенности)

М.П.

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

№ *(IGSX22499615995000)/(O980BP126)* **ОТ 12 ИЮНЯ 2024**

Перевозчик: ГОСУДАРСТВЕННОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "КРАЙТРАНС"
ИНН 2633001510
Адрес: 355037 г.Ставрополь, ул.Доваторцев, д.30
Транспортное средство:

Вид транспорта и вид перевозки	Марка и модель	Государственный регистрационный знак	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	ПАЗ VECTOR NEXT 320415-1	O980BP126	59	18

Дата заключения договора: «12» июня 2024 г.
Срок действия договора: с «15» июня 2024 г. по «14» июня 2025 г.

СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВЩИКЕ

Страховщик: *Страховое публичное акционерное общество "Ингосстрах"*

Лицензия на осуществление обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров *ОС №0928–05*

Почтовый адрес: *127055, Москва, ул. Лесная 41*

Телефон: *+7 (495) 956-55-55* ***факс:*** *+7 (495) 959-4405*
e-mail: *ingos@ingos.ru*

Адрес в сети «Интернет»: *http://www.ingos.ru*

Место нахождения Страховщика: *115035, г. Москва, ул. Пятницкая, д. 12, стр. 2*
и его подразделения в ближайшем городе или населенном пункте: *355003 г.Ставрополь, ул.М Морозова, д.31*

Подписано от имени и по поручению Страховщика:

подпись	Фёдорова Т.М.	1255994-593/24 от 15.01.2024
М.П.	ФИО	дата и номер доверенности

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

№ *(IGSX22499615995000)/(O981BP126)* **ОТ 12 ИЮНЯ 2024**

Перевозчик: ГОСУДАРСТВЕННОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "КРАЙТРАНС"
ИНН 2633001510
Адрес: 355037 г.Ставрополь, ул.Доваторцев, д.30
Транспортное средство:

Вид транспорта и вид перевозки	Марка и модель	Государственный регистрационный знак	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	ПАЗ VECTOR NEXT 320415-1	O981BP126	59	18

Дата заключения договора: «12» июня 2024 г.
Срок действия договора: с «15» июня 2024 г. по «14» июня 2025 г.

СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВЩИКЕ

Страховщик: *Страховое публичное акционерное общество "Ингосстрах"*

Лицензия на осуществление обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров *ОС №0928–05*

Почтовый адрес: *127055, Москва, ул. Лесная 41*

Телефон: *+7 (495) 956-55-55* ***факс:*** *+7 (495) 959-4405*
e-mail: *ingos@ingos.ru*

Адрес в сети «Интернет»: *http://www.ingos.ru*

Место нахождения Страховщика: *115035, г. Москва, ул. Пятницкая, д. 12, стр. 2*
и его подразделения в ближайшем городе или населенном пункте: *355003 г.Ставрополь, ул.М Морозова, д.31*

Подписано от имени и по поручению Страховщика:

подпись	Фёдорова Т.М. (ФИО)	1255994-593/24 от 15.01.2024 (дата и номер доверенности)

М.П.

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

№ *(IGSX22499615995000)/(O986BP126)* **ОТ 12 ИЮНЯ 2024**

Перевозчик: ГОСУДАРСТВЕННОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "КРАЙТРАНС"
ИНН 2633001510
Адрес: 355037 г.Ставрополь, ул.Доваторцев, д.30
Транспортное средство:

Вид транспорта и вид перевозки	Марка и модель	Государственный регистрационный знак	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	ПАЗ VECTOR NEXT 320415-1	O986BP126	59	18

Дата заключения договора: «12» июня 2024 г.
Срок действия договора: с «15» июня 2024 г. по «14» июня 2025 г.

СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВЩИКЕ

Страховщик: *Страховое публичное акционерное общество "Ингосстрах"*

Лицензия на осуществление обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров *ОС №0928–05*

Почтовый адрес: *127055, Москва, ул. Лесная 41*

Телефон: *+7 (495) 956-55-55* ***факс:*** *+7 (495) 959-4405*
e-mail: *ingos@ingos.ru*

Адрес в сети «Интернет»: *http://www.ingos.ru*

Место нахождения Страховщика: *115035, г. Москва, ул. Пятницкая, д. 12, стр. 2*
и его подразделения в ближайшем городе или населенном пункте: *355003 г.Ставрополь, ул.М Морозова, д.31*

Подписано от имени и по поручению Страховщика:

подпись	Фёдорова Т.М. (ФИО)	1255994-593/24 от 15.01.2024 (дата и номер доверенности)

М.П.

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

№ *(IGSX22499615995000)/(O988BP126)* **ОТ 12 ИЮНЯ 2024**

Перевозчик: ГОСУДАРСТВЕННОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "КРАЙТРАНС"
ИНН 2633001510
Адрес: 355037 г.Ставрополь, ул.Доваторцев, д.30
Транспортное средство:

Вид транспорта и вид перевозки	Марка и модель	Государственный регистрационный знак	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	ПАЗ VECTOR NEXT 320415-1	O988BP126	59	18

Дата заключения договора: «12» июня 2024 г.
Срок действия договора: с «15» июня 2024 г. по «14» июня 2025 г.

СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВЩИКЕ

Страховщик: *Страховое публичное акционерное общество "Ингосстрах"*

Лицензия на осуществление обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров *ОС №0928–05*

Почтовый адрес: *127055, Москва, ул. Лесная 41*

Телефон: *+7 (495) 956-55-55* ***факс:*** *+7 (495) 959-4405*
e-mail: *ingos@ingos.ru*

Адрес в сети «Интернет»: *http://www.ingos.ru*

Место нахождения Страховщика: *115035, г. Москва, ул. Пятницкая, д. 12, стр. 2*
и его подразделения в ближайшем городе или населенном пункте: *355003 г.Ставрополь, ул.М Морозова, д.31*

Подписано от имени и по поручению Страховщика:

подпись	Фёдорова Т.М.	1255994-593/24 от 15.01.2024
	ФИО	дата и номер доверенности

М.П.

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

№ *(IGSX224996159950000)/(O989BP126)* **ОТ 12 ИЮНЯ 2024**

Перевозчик: ГОСУДАРСТВЕННОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "КРАЙТРАНС"
ИНН 2633001510
Адрес: 355037 г.Ставрополь, ул.Доваторцев, д.30
Транспортное средство:

Вид транспорта и вид перевозки	Марка и модель	Государственный регистрационный знак	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	ПАЗ VECTOR NEXT 320415-1	O989BP126	59	18

Дата заключения договора: «12» июня 2024 г.
Срок действия договора: с «15» июня 2024 г. по «14» июня 2025 г.

СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВЩИКЕ

Страховщик: *Страховое публичное акционерное общество "Ингосстрах"*

Лицензия на осуществление обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров *ОС №0928–05*

Почтовый адрес: *127055, Москва, ул. Лесная 41*

Телефон: *+7 (495) 956-55-55* ***факс:*** *+7 (495) 959-4405*
e-mail: *ingos@ingos.ru*

Адрес в сети «Интернет»: *http://www.ingos.ru*

Место нахождения Страховщика: *115035, г. Москва, ул. Пятницкая, д. 12, стр. 2*
и его подразделения в ближайшем городе или населенном пункте: *355003 г.Ставрополь, ул.М Морозова, д.31*

Подписано от имени и по поручению Страховщика:

подпись	Фёдорова Т.М. (ФИО)	1255994-593/24 от 15.01.2024 (дата и номер доверенности)

М.П.

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

№ *(IGSX22499615995000)/(O991BP126)* **ОТ 12 ИЮНЯ 2024**

Перевозчик: ГОСУДАРСТВЕННОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "КРАЙТРАНС"
ИНН 2633001510
Адрес: 355037 г.Ставрополь, ул.Доваторцев, д.30
Транспортное средство:

Вид транспорта и вид перевозки	Марка и модель	Государственный регистрационный знак	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	ПАЗ VECTOR NEXT 320415-1	O991BP126	59	18

Дата заключения договора: «12» июня 2024 г.
Срок действия договора: с «15» июня 2024 г. по «14» июня 2025 г.

СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВЩИКЕ

Страховщик: *Страховое публичное акционерное общество "Ингосстрах"*

Лицензия на осуществление обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров *ОС №0928–05*

Почтовый адрес: *127055, Москва, ул. Лесная 41*

Телефон: *+7 (495) 956-55-55* ***факс:*** *+7 (495) 959-4405*
e-mail: *ingos@ingos.ru*

Адрес в сети «Интернет»: *http://www.ingos.ru*

Место нахождения Страховщика: *115035, г. Москва, ул. Пятницкая, д. 12, стр. 2*
и его подразделения в ближайшем городе или населенном пункте: *355003 г.Ставрополь, ул.М Морозова, д.31*

Подписано от имени и по поручению Страховщика:

подпись	Фёдорова Т.М.	1255994-593/24 от 15.01.2024
	ФИО	дата и номер доверенности

М.П.

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

№ *(IGSX22499615995000)/(O992BP126)* **ОТ 12 ИЮНЯ 2024**

Перевозчик: ГОСУДАРСТВЕННОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "КРАЙТРАНС"
ИНН 2633001510
Адрес: 355037 г.Ставрополь, ул.Доваторцев, д.30
Транспортное средство:

Вид транспорта и вид перевозки	Марка и модель	Государственный регистрационный знак	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	ПАЗ VECTOR NEXT 320415-1	O992BP126	59	18

Дата заключения договора: «12» июня 2024 г.
Срок действия договора: с «15» июня 2024 г. по «14» июня 2025 г.

СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВЩИКЕ

Страховщик: *Страховое публичное акционерное общество "Ингосстрах"*

Лицензия на осуществление обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров *ОС №0928–05*

Почтовый адрес: *127055, Москва, ул. Лесная 41*

Телефон: *+7 (495) 956-55-55* *факс:* *+7 (495) 959-4405*
e-mail: *ingos@ingos.ru*

Адрес в сети «Интернет»: *http://www.ingos.ru*

Место нахождения Страховщика: *115035, г. Москва, ул. Пятницкая, д. 12, стр. 2*
и его подразделения в ближайшем городе или населенном пункте: *355003 г.Ставрополь, ул.М Морозова, д.31*

Подписано от имени и по поручению Страховщика:

подпись	Фёдорова Т.М. (ФИО)	1255994-593/24 от 15.01.2024 (дата и номер доверенности)

М.П.

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

№ *(IGSX22499615995000)/(O993BO126)* **ОТ 12 ИЮНЯ 2024**

Перевозчик: ГОСУДАРСТВЕННОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "КРАЙТРАНС"
ИНН 2633001510
Адрес: 355037 г.Ставрополь, ул.Доваторцев, д.30
Транспортное средство:

Вид транспорта и вид перевозки	Марка и модель	Государственный регистрационный знак	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	ПАЗ VECTOR NEXT 320415-1	O993BO126	59	18

Дата заключения договора: «12» июня 2024 г.
Срок действия договора: с «15» июня 2024 г. по «14» июня 2025 г.

СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВЩИКЕ

Страховщик: *Страховое публичное акционерное общество "Ингосстрах"*

Лицензия на осуществление обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров *ОС №0928–05*

Почтовый адрес: *127055, Москва, ул. Лесная 41*

Телефон: *+7 (495) 956-55-55* ***факс:*** *+7 (495) 959-4405*
e-mail: *ingos@ingos.ru*

Адрес в сети «Интернет»: *http://www.ingos.ru*

Место нахождения Страховщика: *115035, г. Москва, ул. Пятницкая, д. 12, стр. 2*
и его подразделения в ближайшем городе или населенном пункте: *355003 г.Ставрополь, ул.М Морозова, д.31*

Подписано от имени и по поручению Страховщика:

подпись

Фёдорова Т.М.
ФИО

1255994-593/24 от 15.01.2024
дата и номер доверенности

М.П.

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

№ *(IGSX22499615995000)/(O997BP126)* **ОТ 12 ИЮНЯ 2024**

Перевозчик: **ГОСУДАРСТВЕННОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "КРАЙТРАНС"**
ИНН 2633001510
Адрес: 355037 г.Ставрополь, ул.Доваторцев, д.30
Транспортное средство:

Вид транспорта и вид перевозки	Марка и модель	Государственный регистрационный знак	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	ПАЗ VECTOR NEXT 320415-1	O997BP126	59	18

Дата заключения договора: «12» июня 2024 г.
Срок действия договора: с «15» июня 2024 г. по «14» июня 2025 г.

СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВЩИКЕ

Страховщик: ***Страховое публичное акционерное общество "Ингосстрах"***

Лицензия на осуществление обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров ***ОС №0928–05***

Почтовый адрес: 127055, Москва, ул. Лесная 41

Телефон: +7 (495) 956-55-55 факс: +7 (495) 959-4405
e-mail: ingos@ingos.ru

Адрес в сети «Интернет»:http://www.ingos.ru

Место нахождения Страховщика: ***115035, г. Москва, ул. Пятницкая, д. 12, стр. 2***
и его подразделения в ближайшем городе или населенном пункте: 355003 г.Ставрополь, ул.М Морозова, д.31

Подписано от имени и по поручению Страховщика:

подпись	Фёдорова Т.М. (ФИО)	1255994-593/24 от 15.01.2024 (дата и номер доверенности)

М.П.

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

№ *(IGSX22499615995000)/(O998BP126)* **ОТ 12 ИЮНЯ 2024**

Перевозчик: ГОСУДАРСТВЕННОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "КРАЙТРАНС"
ИНН 2633001510
Адрес: 355037 г.Ставрополь, ул.Доваторцев, д.30
Транспортное средство:

Вид транспорта и вид перевозки	Марка и модель	Государственный регистрационный знак	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	ПАЗ VECTOR NEXT 320415-1	O998BP126	59	18

Дата заключения договора: «12» июня 2024 г.
Срок действия договора: с «15» июня 2024 г. по «14» июня 2025 г.

СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВЩИКЕ

Страховщик: *Страховое публичное акционерное общество "Ингосстрах"*

Лицензия на осуществление обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров *ОС №0928–05*

Почтовый адрес: *127055, Москва, ул. Лесная 41*

Телефон: *+7 (495) 956-55-55* ***факс:*** *+7 (495) 959-4405*
e-mail: *ingos@ingos.ru*

Адрес в сети «Интернет»: *http://www.ingos.ru*

Место нахождения Страховщика: *115035, г. Москва, ул. Пятницкая, д. 12, стр. 2*
и его подразделения в ближайшем городе или населенном пункте: *355003 г.Ставрополь, ул.М Морозова, д.31*

Подписано от имени и по поручению Страховщика:

подпись	Фёдорова Т.М.	1255994-593/24 от 15.01.2024
	ФИО	дата и номер доверенности

М.П.