

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

№ [IGSX22437398246000]/[T442AP977] ОТ 25 МАРТА 2024

Перевозчик: **ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "РЕСУРСТРАНС"**

ИНН 7714731464

Адрес: **125124 г.Москва, ул.Правды, д.24, корп.4, оф.пом.1, ком.37**

Транспортное средство:

Вид транспорта и вид перевозки	Марка и модель	Государственный регистрационный знак	Вместимость	Количество мест для сидения
Автомобильный транспорт - автобусные перевозки (регулярные и по заказам) в международном и междугородном сообщении с возможностью осуществления перевозок (регулярных и по заказам) в пригородном сообщении и (или) перевозок по заказам в городском сообщении	YUTONG - ZK6122H9	T442AP977	54	54

Дата заключения договора: «25» марта 2024 г.

Срок действия договора: с «01» апреля 2024 г.

по «31» марта 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: **_**

Подписано от имени и по поручению Страховщика:

_____	Рыбальченко А.А.	1235555-4/24 от 09.02.2024
подпись	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

№ [IGSX22437398246000]/[T424AP977] ОТ 25 МАРТА 2024

Перевозчик: **ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "РЕСУРСТРАНС"**

ИНН 7714731464

Адрес: **125124 г.Москва, ул.Правды, д.24, корп.4, оф.пом.1, ком.37**

Транспортное средство:

Вид транспорта и вид перевозки	Марка и модель	Государственный регистрационный знак	Вместимость	Количество мест для сидения
Автомобильный транспорт - автобусные перевозки (регулярные и по заказам) в международном и междугородном сообщении с возможностью осуществления перевозок (регулярных и по заказам) в пригородном сообщении и (или) перевозок по заказам в городском сообщении	YUTONG - ZK6122H9	T424AP977	54	54

Дата заключения договора:

«25» марта 2024 г.

Срок действия договора:

с «01» апреля 2024 г.

по «31» марта 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: **_**

Подписано от имени и по поручению Страховщика:

_____	Рыбальченко А.А.	1235555-4/24 от 09.02.2024
подпись	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

№ [IGSX22437398246000]/[T299AP977] ОТ 25 МАРТА 2024

Перевозчик: **ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "РЕСУРСТРАНС"**

ИНН 7714731464

Адрес: **125124 г.Москва, ул.Правды, д.24, корп.4, оф.пом.1, ком.37**

Транспортное средство:

Вид транспорта и вид перевозки	Марка и модель	Государственный регистрационный знак	Вместимость	Количество мест для сидения
Автомобильный транспорт - автобусные перевозки (регулярные и по заказам) в международном и междугородном сообщении с возможностью осуществления перевозок (регулярных и по заказам) в пригородном сообщении и (или) перевозок по заказам в городском сообщении	YUTONG - ZK6122H9	T299AP977	54	54

Дата заключения договора:

«25» марта 2024 г.

Срок действия договора:

с «01» апреля 2024 г.

по «31» марта 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: **_**

Подписано от имени и по поручению Страховщика:

_____	Рыбальченко А.А.	1235555-4/24 от 09.02.2024
подпись	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

№ [IGSX22437398246000]/[T421AP977] ОТ 25 МАРТА 2024

Перевозчик: ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "РЕСУРСТРАНС"

ИНН 7714731464

Адрес: 125124 г.Москва, ул.Правды, д.24, корп.4, оф.пом.1, ком.37

Транспортное средство:

Вид транспорта и вид перевозки	Марка и модель	Государственный регистрационный знак	Вместимость	Количество мест для сидения
Автомобильный транспорт - автобусные перевозки (регулярные и по заказам) в международном и междугородном сообщении с возможностью осуществления перевозок (регулярных и по заказам) в пригородном сообщении и (или) перевозок по заказам в городском сообщении	YUTONG - ZK6122H9	T421AP977	54	54

Дата заключения договора: «25» марта 2024 г.

Срок действия договора: с «01» апреля 2024 г.

по «31» марта 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: _

Подписано от имени и по поручению Страховщика:

_____	Рыбальченко А.А.	1235555-4/24 от 09.02.2024
подпись	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

№ (IGSX22437398246000)/(B543CK123) ОТ 25 МАРТА 2024

Перевозчик: ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "РЕСУРСТРАНС"

ИНН 7714731464

Адрес: 125124 г.Москва, ул.Правды, д.24, корп.4, оф.пом.1, ком.37

Транспортное средство:

Вид транспорта и вид перевозки	Марка и модель	Государственный регистрационный знак	Вместимость	Количество мест для сидения
Автомобильный транспорт - автобусные перевозки (регулярные и по заказам) в международном и междугородном сообщении с возможностью осуществления перевозок (регулярных и по заказам) в пригородном сообщении и (или) перевозок по заказам в городском сообщении	MAN Lions intercity	B543CK123	60	60

Дата заключения договора: «25» марта 2024 г.

Срок действия договора: с «01» апреля 2024 г.

по «31» марта 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: —

Подписано от имени и по поручению Страховщика:

_____	Рыбальченко А.А.	1235555-4/24 от 09.02.2024
подпись	ФИО	дата и номер доверенности

М.П.

