**СВЕДЕНИЯ**
**О ДОГОВОРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ГРАЖДАНСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ПЕРЕВОЗЧИКА ЗА ПРИЧИНЕНИЕ ВРЕДА ЖИЗНИ, ЗДОРОВЬЮ, ИМУЩЕСТВУ ПАССАЖИРОВ**
**№ (5725 GP 0062)/(GAZX22586128796000) ОТ 17.04.2025 г.**

**Перевозчик: Общество с ограниченной ответственностью "Междуречье Авто"**
**ИНН 3513001982**
**Адрес: 161050, Вологодская обл, Междуреченский р-н, Шуйское с, Советская ул, дом № 51**

**Транспортное средство:**

| Вид транспорта и вид перевозки | Марка и модель | Государственный регистрационный знак (для автотранспорта) /инвентарный номер (для троллейбусов и трамваев) | Вместимость | Количество мест для сидения |
|---|---|---|---|---|
| Автомобильный транспорт - перевозки по заказам легковыми автомобилями, а также 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 ZK6947H | M676KX35 | 39 | 39 |

**Дата заключения договора: 17.04.2025 г.**
**Срок действия договора: с «30» апреля 2025 г. по «29» апреля 2026 г.**

**№ дополнительного соглашения:**

**Дата и время включения данного транспортного средства в договор (при заключении дополнительного соглашения):**

## СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВЩИКЕ

*Страховщик: Акционерное общество "Страховое общество газовой промышленности"*
*Лицензия на осуществление обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров ОС № 1208-05 от 05.08.2015*
*Почтовый адрес: 107078, Москва г, Академика Сахарова пр-кт, дом № 10*
*Телефон: +7 (495) 739-21-40 факс: +7 (495) 739-21-39*
*e-mail: sogaz@sogaz.ru*
*Адрес в сети «Интернет»: www.sogaz.ru*
*Место нахождения Страховщика: 107078, Москва г, Академика Сахарова пр-кт, дом № 10 и его подразделения в ближайшем городе или населенном пункте: 162602, Вологодская обл, Череповец г, Ленина ул, дом № 47, +7 (8202) 20-23-75, +7 (8202) 20-23-75, доб. 109, Cherepovec@sogaz.ru*

*Подписано от имени и по поручению Страховщика:*

_____ *Бубнова Ирина Николаевна* *Доверенность Ф57-62/24 от 22.05.2024*
*подпись* *ФИО* *дата и номер доверенности*

*М.П.*