

Наименование страховщика

СТРАХОВОЙ ПОЛИС

серия **ЕЕЕ** № **1020292659**



ОБЯЗАТЕЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
ГРАЖДАНСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ
ВЛАДЕЛЬЦЕВ ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ

КОПИЯ ВЕРНА
06.06.18
Подпись: *Val*

Директор
Семцова А

Срок страхования с ч. мин. 20
по 24 ч. 00 мин. 20

Страхование распространяется на страховые случаи, произошедшие в период использования транспортного средства в течение срока страхования

с 20 г. по 20 г., с 20 г. по 20 г.
с 20 г. по 20 г.

1. Страхователь (полное наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество <-> гражданина)
**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ПОСОЛЬСКАЯ
СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА" МО "КАБАНСКИЙ РАЙОН" РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ**

Собственник транспортного средства (полное наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество <-> гражданина)

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ПОСОЛЬСКАЯ
СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА" МО "КАБАНСКИЙ РАЙОН" РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ**

2. Транспортное средство используется с прицепом: да, нет.

Марка, модель транспортного средства: **ПАЗ 320538-70**
Идентификационный номер транспортного средства: **X1M3205E2700091172**
Государственный регистрационный знак транспортного средства: **0918EK03RU**

Паспорт транспортного средства, свидетельство о регистрации транспортного средства, паспорт самоходной машины (либо аналогичный документ)

Вид документа **ПАСПОРТ ТРАНСПОРТНОГО СРЕДСТВА** серия **52MO** номер **817795**

Цель использования транспортного средства (отметить нужное): личная, учебная езда, такси, перевозка опасных и легковоспламеняющихся веществ, прокат/ краткосрочная аренда, регулярные пассажирские перевозки/перевозки пассажиров по заказам, дорожные и специальные транспортные средства, экстренные и коммунальные службы, прочее.

3. Договор заключен в отношении:
неограниченного количества лиц, допущенных к управлению транспортным средством
лиц, допущенных к управлению транспортным средством

№ п/п	Лица, допущенные к управлению транспортным средством (фамилия, имя, отчество <->)	Водительское удостоверение (серия, номер)
	*****	****
	*****	****
	*****	****
	*****	****

4. Страховая сумма, в пределах которой страховщик при наступлении каждого страхового случая (независимо от количества страховых случаев в течение срока страхования по договору обязательного страхования) обязуется возместить потерпевшему причиненный вред, установлена Федеральным законом от 25 апреля 2002 года № 40-ФЗ «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств» в редакции, действующей на дату заключения (изменения <->) настоящего договора.

5. Страховой случай – наступление гражданской ответственности владельца транспортного средства за причинение в жизни, здоровью или имуществу потерпевших при использовании транспортного средства, влекущее за собой в соответствии с договором обязательного страхования обязанность страховщика осуществить страховую выплату.

6. Страховой полис действует на территории Российской Федерации.

7. Страховая премия **5305.61** (Пять тысяч триста пять рублей 61 копейка). руб

8. Особые отметки

Кбм=1,4 Договор №CL92636427

Дата заключения договора « **27** » апреля 20 **18**

Страхователю выданы перечень представителей страховщика в субъектах Российской Федерации согласно приложению и два бланка извещения о дорожно-транспортном происшествии

Страхователь:

Страховщик/представитель страховщика:

Оленникова
(подпись)

Оленникова Татьяна Сергеевна
(фамилия, имя, отчество)

« **27** » апреля

20 **18** г.



КОПИЯ ВЕРНА
06.06.2018 г.
Подпись: *Олеся*



ИНГОССТРАХ
Ingosstrakh

ИНГОССТРАХ ПЛАТИТ ВСЕГДА.

**Обязательная гражданская
ответственность перевозчика
застрахована в ОСАО «Ингосстрах»
по договору №**

IGSX21824014205000

22.05.2018-21.05.2019

Круглосуточно: 8 (495) 956 55 55
www.ingos.ru

ОСАО «Ингосстрах». Лицензия ФССН С №0928 77
*в соответствии с условиями договора страхования