

(наименование страховщика, его почтовый адрес и средства связи)

СВЕДЕНИЯ

об обязательном страховании гражданской ответственности
владельцев транспортного средства
по договору обязательного страхования

Дата 19.08.2015 № ЕЕЕ0352631750

1. Страхователь транспортного средства

МУНИЦИПАЛЬНОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ "КУРСКВОДОКАНАЛ"

(полное наименование юридического лица или предпринимателя без образования юридического лица)

(фамилия, имя, отчество гражданина)

4629026667

(дата рождения гражданина)

(ИНН юридического лица)

(свидетельство о регистрации юридического лица или предпринимателя без образования юридического лица либо документ, удостоверяющий личность)

(серия)

(номер)

Адрес

(индекс)

(государство, республика, край, область)

(район)

(населенный пункт)

(улица)

(дом)

(корпус)

(квартира)

2. Транспортное средство (ТС)

Собственник

МУНИЦИПАЛЬНОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ "КУРСКВОДОКАНАЛ"

(полное наименование юридического лица)

(фамилия, имя, отчество гражданина)

4629026667

(дата рождения гражданина)

(ИНН юридического лица)

(свидетельство о регистрации юридического лица либо документ, удостоверяющий личность)

(серия)

(номер)

Адрес

(индекс)

(государство, республика, край, область)

(район)

(населенный пункт)

(улица)

(дом)

(корпус)

(квартира)

Марка, модель ТС

УАЗ-390945

Идентификационный номер ТС

ХТТ390945D0496057

Год изготовления

2013

Паспорт ТС

73НР

025374

19.07.2013

(серия)

(номер)

(дата выдачи)

Государственный регистрационный знак

Н361ВХ46

3. Сведения о страховых случаях и страховых выплатах

а) о владельцах транспортного средства

Срок страхования	Срок, в течение которого владетелем допущен к управлению ТС	ФИО владельца и водителя, допущенных к управлению ТС	Дата рождения	Водительское удостоверение	Количество и характер страховых случаев			Страховые выплаты		Класс, зависящий от наличия страховых выплат, на дату заключения договора
					урегулированных		находящихся на рассмотрении	осуществленные	предстоящие (заявленные, но неоплаченные)	
1	2	3	4	5	ущерб имуществу	ущерб жизни и здоровью	8	9	10	11
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Сведения о наличии нарушений, предусмотренных п.3 ст.9 Федерального закона от 25.04.2002 № 40 - ФЗ "Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств":

б) о транспортном средстве

Срок страхования	Количество и характер страховых случаев			Страховые выплаты		Класс, зависящий от наличия страховых выплат на дату заключения договора
	урегулированных		находящихся на рассмотрении	осуществленные	предстоящие (заявленные, но неоплаченные)	
1	ущерб имуществу	ущерб жизни и здоровью	4	5	6	7
19.08.2015 - 18.08.2016	нет	нет	нет	нет	нет	2

Иные сведения

Страховщик

(подпись)

Дмитрова Ю.А.

(фамилия, имя, отчество)

(дата составления)

(дата выдачи)

