

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**

№ ЕVPX22612012267000 / 142588 ОТ  
24 апреля 2026 г.

Перевозчик: ООО "БОЛЬШОЙ МАЯК"  
ИНН 5902040240  
Адрес: 614000, Пермский край, г Пермь, ул Советская, д. 36, офис 82  
Транспортное средство:

Вид транспорта и вид перевозок	Марка и модель	Государственный регистрационный знак (для автотранспорта) /инвентарный номер (для троллейбусов и трамваев)	Вместимость	Количество мест для сидения
Внутренний водный транспорт, Внутренний водный транспорт - туристские маршруты перевозок	тх. Мамин-Сибиряк	142588	69	69

Дата заключения договора: 24 апреля 2026 г.  
Срок действия договора: с 29 апреля 2026 г. по 28 апреля 2027 г.

**СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВЩИКЕ**

Страховщик:  
Общество с ограниченной ответственностью "Абсолют Страхование"  
*(полное наименование)*

*Лицензия на осуществление обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров*

*Почтовый адрес:*

Телефон: +7 (495) 025-77-77 факс: \_\_\_\_\_  
e-mail: info@absolutins.ru

Адрес в сети "Интернет": www.absolutins.ru

Место нахождения Страховщика:  
Россия, 115280, г Москва, ул Ленинская Слобода, д. 26

*и его подразделения в ближайшем городе или населенном пункте:*  
Пермский край, г Пермь, ул Плеханова, 34а

Подписано от имени и по поручению Страховщика:





\_\_\_\_\_ ЧЕРТКОВА И.А. \_\_\_\_\_ 834/24 от 16.12.2024  
подпись ФИО дата и номер доверенности

М.П.





## Документ подписан и передан через оператора ЭДО АО «ПФ «СКБ Контур»

	Организация, сотрудник	Доверенность: рег. номер, период действия и статус	Сертификат: серийный номер, период действия	Дата и время подписания
Подписи отправителя:	 Общество с ограниченной ответственностью "Абсолют Страхование" Черткова Ирина Андреевна Доверитель: ООО "АБСОЛЮТ СТРАХОВАНИЕ"	 922c2db9-d4f8-4603-8129-8d6067003175 с 13.02.2025 00:00 по 31.12.2027 23:59 GMT+03:00 Доверенность прошла проверку	31F93988F1FC97844653C827019B0743 с 10.12.2025 10:47 по 10.12.2026 10:57 GMT+03:00	24.04.2026 14:06 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа
Подписи получателя:	 ООО "БОЛЬШОЙ МАЯК" МАРКИН ЛЕОНИД ИЗРАИЛЬЕВИЧ ДИРЕКТОР	 Не требуется для подписания	02E5119800DDB295BD4648673C351BDA7D с 14.05.2025 12:03 по 14.08.2026 12:03 GMT+03:00	27.04.2026 08:06 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа