

14.4. К настоящему Договору прилагаются, являющиеся его неотъемлемой частью:

14.4.1. Правила страхования.

14.4.2. Экземпляр Правил страхования вручен Страхователю.

14.4.3 Заявление на страхование от "15" января 2015г.

15. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН:

СТРАХОВЩИК:

АО «КРЫМСКИЙ СТРАХОВОЙ АЛЪЯНС»

Российская Федерация, Республика Крым,
296000, г. Красноперекопск,
ул. Толбухина, дом 4, кабинет 1,
расчётный счёт: 4070181034010000002
Банк: Российский национальный коммерческий
банк (ОАО) БИК: 044525607
Кор.счет:30101810400000000607
тел/факс (06569) 4 27 51, 4 45 77
+7 978 716 21 56

СТРАХОВАТЕЛЬ:

ООО «Алтын тур» Крымский фирма

Адрес: г. Евпатория ул. Крупской 50, 297400
БИК № 040349516
Корсчет № 30101810500000000516
Счет получателя: 40702810720010000196
ОГРН- 1022300000029
ИНН/КПП- 2309074812/231001001
Получатель: ООО «Алтын тур»
Название Банка: ОАО «Краснодарский краевой
инвестиционный банк»
г.Евпатория
тел.+38(06569) 400-70
тел. +79787751383
факс +38(06569) 411-95
www.altuntour.ru
info@altuntour.ru

Начальник
евпаторийского отделения

м.п.



И. Велилева

Велилева И.М.

