ТРЕБОВАНИЕ О ВОЗМЕЩЕНИИ УЩЕРБА № ТВУ - - 19

Дата: _____
дд.мм.гггг.

Во исполнение Договора на оказание услуг по организации проезда по платной автомобильной дороге «Новый выход на МКАД с федеральной автомобильной дороги М-1 «Беларусь» Москва-Минск (соединительная автомобильная магистраль от МКАД в районе транспортной развязки с Молодогвардейской улицей до автомобильной дороги М-1 «Беларусь» Москва-Минск») Московская область» (далее - Правила) АО «Новое качество дорог» (далее - «Оператор») требует от г-на/г-ки :

_____
(ФИО (целиком), серия и № паспорта, кем выдан, дата выдачи, регистрация)

_____

_____

_____

_____ (далее - Пользователь),

управляющий транспортным средством:

_____ _____
(марка, модель) (государственный регистрационный номерной знак)

1. В соответствии с п. 8.2. Правил возместить причиненный Оператору ущерб.
Размер ущерба рассчитан из стоимости неоплаченного проезда по Автомобильной дороге в соответствии с применяемым Оператором Тарифным планом на момент проезда.
Количество нарушений - _____.
Общая сумма ущерба:

_____ _____
(сумма) (сумма прописью)

2. В соответствии с п. 12.3. Правил оплатить Оператору неустойку в виде штрафа в размере 1000 (Одна тысяча) рублей за каждый факт нарушения.
Общая предъявляемая сумма составляет:

_____ _____
(сумма) (сумма прописью)

Должностное лицо:
Начальник смены _____ _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)
телефон: +7 963 758 07 22

Экземпляр настоящего Требования получил.
Водитель транспортного средства: _____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Дата: _____
дд.мм.гггг.

Приложение:
1. Акт о фиксации факта разового проезда без оплаты № АКТ - БО - _____ от _____
дд.мм.гггг

Пользователь в срок, не превышающий 10 (Десять) календарных дней с даты получения настоящего Требования, обязан оплатить общую предъявляемую сумму, указанную в настоящем Требовании.

В соответствии с п. 12.4. Правил Пользователь вправе оплатить:

☐ 1) 50 % от суммы неустойки в дату предъявления Требования о возмещении ущерба.
Общая сумма оплаты составит: _____
(сумма) (сумма прописью)

☐ 2) 75 % от суммы неустойки в течение 10 (десяти) календарных дней с даты предъявления Требования о
Общая сумма оплаты составит: _____
(сумма) (сумма прописью)

Оплата может быть произведена в кассу Оператора или в безналичном порядке по следующим банковским реквизитам: ИНН 7726404976, КПП 772601001, ОКПО 16022400, ОГРН 1177746593430, р/с № 40702810492000005232 в Банке ГПБ (АО) г. Москва, к/с 30101810200000000823, БИК: 044525823.

В назначении платежа необходимо указать: "Оплата по ТВУ - - 19 от _____ г.