*Информация по чл.22 „б”, ал.2, т.15 от ЗОП*

*/за датата и основанието за приключване на договор/*

***Възложител:***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Партида на Възложителя:*** | *00856* |
| ***Официално наименование:*** | *„Водоснабдяване и Канализация” ООД Търговище* |
| ***Град:*** *Търговище* | ***Пощенски код:*** *7700* | ***Държава:*** *Република България* |
| ***Адрес:*** *бул.„29-ти Януари” №3* |
| ***Телефон:*** *0601 6 12 56* | ***Факс:*** *0601 6 74 65* | ***Интернет адрес:*** *www.viktg.com* |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Предмет на обществената поръчка:*** | *Автомобилна застраховка Пълно Каско, Застраховка Отговорност на ръководители и длъжностни лица и Застраховка Професионална отговорност на участниците в проектирането и строителството* |
| ***Обособени позиции:*** | *Позиция №1 -**Автомобилна застраховка Пълно Каско* |

***Информация за приключване на договора:***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Предмет на договора:*** | *Автомобилна застраховка Пълно Каско* |
| ***№ и дата на договора:*** | *63/14.06.2014г.* |
| ***Изпълнител по договора:*** | *ЗАД „БУЛСТРАД ВИЕНА ИНШУРЪНС ГРУП”АД* |
| ***Изпълнение на договора:***  | *Застрахователната полица е приключена* |
| ***Дата на приключване на договора:*** *14.06.2015г.* |
| ***Основание за приключване съгласно:*** *застрахователната полица - срок на застраховката /застрахователната полица е изпълнена в пълен обем/* |