1.заявитель/Страхователь

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия Имя Отчество страхователя | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Паспорт гражданина РФ | | | | | | | | серия | | | | | | | | |  | | | | | | | | | номер | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| выдан: | | | | кем | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| когда | | | | | |  | | | | | | | | | код подразделения | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| адрес места регистрации | | | ИНДЕКС | | | | |  | | | | | | | | | | | | Республика, край, область, округ | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| НАИМЕНОВАНИЕ НАСЕЛЕННОГо пункта | | | | |  | | | | | | | | | | | | УЛИЦА | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| дом | | | | |  | | | | | | | корп. | | |  | | | | | | | | | кв./офис | | | | | | | | |  | | | | |
| Телефон/факс | |  | | | | | | | | E-mail | | | | |  | | | | | | | | | | ИНН | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Банковские реквизиты | Расч счет | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  |  | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |  | | |  |  |  |  |
| банк | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | бик | | | | |  | | | | | |
| кор. счет | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  |  | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |  | | |  |  |  |  |
| ОКвэд | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ОКПО | | | | | | | |  | | | | | | | | | |

**просит заключить договор страхования ответственности арбитражного управляющего на основании Правил страхования (стандартных) ответственности арбитражных управляющих**

**на общую страховую сумму:**

|  |  |
| --- | --- |
| **10 000 000, 00 (Десять миллионов) рублей 00 копеек** | |
| (сумма цифрами и прописью) | |
| иная сумма, по решению коллегиального органа управления СРО |  |
| (сумма цифрами и прописью) |

2.условия страхования:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2.1.ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРИОДА СТРАХОВАНИЯ | месяцев / с             20     г. по             20     г. | |
| 2.2.порядок Уплаты страховой премии | безналичный расчет | Наличный расчет |
| Единовременно | до             20     г. |

3.Дополнительные сведения о деятельности Заявителя

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3.1.Наименование саморегулируемой организации (СРО) | | | |  | | | | | | |
| 3.2.Дата вступления в СРО | | | | **«     »**          20     г. | | Опыт работы в качестве арбитражного управляющего (количество лет): | | |  | |
| 3.3.назначения | | | | Финансового управляющего | Временного управляющего | | Административного управляющего | Внешнего управляющего | | Конкурсного управляющего |
| Количество назначений Вас на должность, всего: | | | |  |  | |  |  | |  |
| Количество завершенных Вами процедур на должности, всего: | | | |  |  | |  |  | |  |
| Количество незавершенных вами процедур на момент подачи заявления, всего: | | | |  |  | |  |  | |  |
| Количество заключенных Вами мировых соглашений: | | | |  |  | |  |  | |  |
| 3.4.Выносились ли в течение всего периода осуществления деятельности в качестве арбитражного управляющего решения арбитражного суда о дисквалификации Вас за совершение административного правонарушения? (Если «ДА», просьба описать подробно: дата, номер дела, причины) | | | | | | | | | | |
| нет | да | |  | | | | | | | |
| 3.5.Выносились ли в течение всего периода осуществления деятельности в качестве арбитражного управляющего определения арбитражного суда об отстранении Вас от исполнения обязанностей в деле о банкротстве? (Если «ДА», просьба описать подробно: дата, номер дела, причины) | | | | | | | | | | |
| нет | | ДА |  | | | | | | | |
| 3.6.Применялись ли к Вам за последние 36 месяцев (три года) меры ответственности, предусмотренные Уголовным кодексом РФ, Кодексом об административных правонарушениях РФ, в связи с исполнением Вами обязанностей в деле о банкротстве? (Если «ДА», просьба описать подробно: дата, номер дела, причины) | | | | | | | | | | |
| нет | | ДА |  | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3.7.Были ли заявлены Вам за последние 36 месяцев (три года) требования о возмещении вреда (претензии, иски) в связи с осуществлением Вами деятельности в качестве арбитражного управляющего? (Если «ДА», просьба описать подробно: дата, номер дела, причины) | | |
| нет | да |  |
| 3.8.Имели ли место ранее вступившие в силу определения арбитражного суда, которыми были удовлетворены исковые заявления на Ваши действия (бездействия) в качестве арбитражного управляющего за последние 36 месяцев? (Если «ДА», просьба описать подробно) | | |
| нет | да |  |
| 3.9.Известно ли Вам о каких-либо обстоятельствах, которые могут привести к предъявлению претензии (Если «ДА», просьба описать подробно) | | |
| нет | да |  |
| 3.10. Имеется ли в настоящее время в вашем производстве дело в отношении должника, являющегося заемщиком банка «ЮГРА» | | |
| нет  ДА | |  |

4.сведения о санкциях, претензиях и исках

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 4.1.Количество штрафов за последние 36 месяцев в сумме: | | до 100 000 рублей |  |
| от 100 001 до 300 000 рублей |  |
| ОТ 300 001 ДО 500 000 РУБЛЕЙ |  |
| более 500 001 РУБЛЕЙ |  |
| 4.2.Количество требования о возмещении вреда (претензии, иски) за последние 36 месяцев | | |  |
| из них: | размер претензии/иска менее 700 000 руб. | |  |
| РАЗМЕР ПРЕТЕНЗИИ/ИСКА от 700 001 РУБ. до 1 500 000 руб. | |  |
| РАЗМЕР ПРЕТЕНЗИИ/ИСКА более 1 500 001 РУБ. | |  |
| Количество оплаченных претензий/исков о возмещении вреда за последние 36 месяцев | | |  |
| из них: | РАЗМЕР ПРЕТЕНЗИИ/ИСКА МЕНЕЕ 700 000 РУБ. | |  |
| РАЗМЕР ПРЕТЕНЗИИ/ИСКА ОТ 700 001 РУБ. ДО 1 500 000 РУБ. | |  |
| РАЗМЕР ПРЕТЕНЗИИ/ИСКА БОЛЕЕ 1 500 001 РУБ. | |  |
| 4.3.Количество судебных актов, которыми Вы отстранены от занимаемой должности, за все время работы арбитражным управляющим | | |  |
| 4.4.Количество дисквалификаций за все время работы арбитражным управляющим | | |  |

5.история страхования

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5.1.Наличие действующих договоров страхования ответственности арбитражного управляющего | | нет  да |  | | | |
| (укажите наименование страховой компании, страховую сумму и срок страхования по договору) | | | |
| 5.2.в каких страховых компаниях страховали ранее ответственность АРБИТРАЖНОГО УПРАВЛЯЮЩЕГО | | | | | | |
| Страховщик |  | Страховая сумма | |  | Период действия договора | с     по |
| вид договора | основной  дополнительный | сумма полученного страхового возмещения | | |  | |
| Страховщик |  | Страховая сумма | |  | Период действия договора | с      по |
| вид договора | основной  дополнительный | сумма полученного страхового возмещения | | |  | |
| 5.3.Иные сведения, имеющие существенные значение для определения страхового риска | |  | | | | |

6.Приложения к заявлению:

|  |
| --- |
| 1.Копия паспорта.  ИНОЕ (копии судебных решений, постановлений и т.п.) |

Я (Страхователь) в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N152-ФЗ «О персональных данных» (далее - «Федеральный закон»), передаю мои персональные данные и выражаю свое безусловное согласие на автоматизированную, в т.ч. в информационно-телекоммуникационных сетях, а также без использования средств автоматизации обработку (включая, но не ограничиваясь: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в т.ч. путем передачи третьим лицам с правом обработки ими моих персональных данных), обезличивание, блокирование и уничтожение, трансграничную передачу персональных данных не дальше, чем этого требуют цели обработки) моих персональных данных (включая получение от меня и/или от любых третьих лиц, с учетом норм действующего законодательства РФ), на принятие решений, порождающих юридические последствия для меня или затрагивающих мои права и законные интересы, на основании исключительно автоматизированной обработки моих персональных данных.

Согласие распространяется на мои персональные данные, включая: фамилию, имя, отчество, год, дату и место рождения, гражданство, серию и номер документа удостоверяющего личность, кем и когда выдан документ удостоверяющий личность, адрес регистрации по месту жительства и/или пребывания, почтовый адрес, контактный телефон, контактный адрес электронной почты, семейном положении.

Целями обработки моих персональных данных являются: заключение и сопровождение Страховщиком договоров страхования, сострахования и перестрахования, их дальнейшее исполнение (в том числе урегулирование убытков, принятие решений о страховой выплате/отказе в выплате или совершение иных действий, порождающих юридические последствия в отношении меня или других лиц, предоставления мне информации о действиях Страховщика), оценка страховых рисков, установление связи со мной, улучшение качества услуг, оказываемых Страховщиком, продвижение услуг Страховщика на рынке, путем осуществления прямых контактов со мной (с помощью технических средств связи и почтовой рассылки), а также обработка статистической информации.

Указанные мною в заключенном со Страховщиком Договоре страхования (включая неотъемлемые его части – заявление о страховании, приложения и др.) данные, которые могут быть отнесены в соответствии с законодательством РФ к персональным данным застрахованного лица/выгодоприобретателя, предоставлены мною в соответствии с пунктом 8 статьи 9 Федерального закона.

Настоящее согласие действует в течение 5 (пяти) лет с момента прекращения договора страхования/сострахования/перестрахования или письменного отзыва мною настоящего согласия, подписанного мною собственноручно и направленного заказным письмом с уведомлением о вручении в адрес Страховщика, если отзыв согласия не нарушает норм действующего законодательства РФ.

**Для страхователей ИП (Индивидуальных предпринимателей):**

Настоящим, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» (далее - Закон), подтверждаю свое согласие на обработку (включая все действия, перечисленные в ст.3 Закона) своих персональных данных и персональных данных Страхователя/ей, Выгодоприобретателей, лиц, ответственность которых застрахована, указанных в заявлении на страхование/договоре (полисе) страхования и иных документах, представленных при заключении договора (полиса) страхования.

Сведения, содержащиеся в настоящем Заявлении, являются существенными для заключения договора страхования. В соответствии со ст. 944 Гражданского кодекса РФ и положениями правил страхования предоставление заведомо ложных сведений при заключении договора страхования может послужить основанием для признания договора недействительным. С Правилами страхования ознакомлен, один экземпляр получил и согласен их выполнять.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| страхователь | **подпись** | инициалы, фамилия | дата | | | | |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  |

**М.П.**

**Остались вопросы по заявлению? Свяжитесь с нами - мы поможем!**