|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Сведения о Заявителе (Страхователе):** | |
| Адрес местонахождения: |  |
| Фактический адрес головного офиса: |  |
| Телефон / факс / E-mail / | /  / |
| Укажите все официальные и маркетинговые (вспомогательные, рекламные, дополнительные и т.п.) сайты компании | Официальный сайт Страхователя:  Дополнительные сайты Страхователя: |
| ИНН, КПП, ОГРН, реквизиты: | ИНН       КПП  ОГРН  р/с       в  к/с       БИК |
| Основные виды деятельности ОКВЭД: |  |
| Руководитель (Ф.И.О.): | Директор |
| Контактное лицо по вопросам страхования  (ФИО, тел., E-mail ): | дополнительно |
| Укажите связанные и/или аффилированные финансовые организации, входящие в группу компаний Страхователя, или связанные со Страхователем: | Перечислите наименование и укажите ИНН (при необходимости увеличьте размер поля для ответов):  Название       ИНН  Название       ИНН  Название       ИНН |
| Лицо, финансовый риск которого страхуется: | **ИМЯ** |
| 1. **Дополнительная информация об обстоятельствах, имеющих существенное значение для оценки и возможности принятия страхового риска:** | |
| * 1. Адреса **всех** отделений / допофисов / представительств / филиалов | (при необходимости увеличьте размер поля для ответов)  1. Наименование отделения / допфоса / представительства / филиала       Адрес:  2. Наименование отделения / допфоса / представительства / филиала       Адрес: |
| * 1. Сведения о саморегулируемой организации Страхователя: | |
| Наименование СРО: |  |
| ИНН СРО: |  |
| * 1. **Сведения о регистрационном номере в едином государственном реестре КПК организации Страхователя:** | |
| Номер в едином гос. реестре |  |
| * 1. Базовые и плановые финансовые показатели. | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | За 2017 год | На момент страхования | Плановые показатель к концу текущего календарного года | | Сумма долговых обязательств у контрагентов Страхователя перед страхователем (в том числе заемщиков) |  |  |  | | Сумма задолженности Страхователя перед займодавцами и иными лицами (контрагентами) |  |  |  | |
| * 1. Основные инвестиционные проекты и планируемые направления финансовых вложений (отрасли народного хозяйства, планируемые вложения на ближайшие 3 года в разрезе каждого года): |  |
| * 1. Предоставляются ли организацией займы юридическим и физическим лицам для целей финансовой деятельности? | Да  Нет |
| * 1. Предоставляются ли организацией займы физическим лицам на потребительские цели (кроме займов, предоставляемых работодателем работнику)? | Да – только пайщикам, членам кооператива  Нет |
| * 1. Количество предоставляемых физическим лицам займов на потребительские цели в течение года (кроме займов, предоставляемых работодателем работнику)? | меньше 3-х в год  больше 3х в год |
| * 1. Предъявлялись ли Вами за последние три года иски и/или претензии о возмещении вреда, причиненного вследствие невозможности выполнения обязательств контрагентами? | ДА  НЕТ  Если «да», укажите кем, когда, размер претензии, сумму возмещения: |
| * 1. Были ли случаи неисполнения контрагентами страхователя обязательств по контракту? | ДА  НЕТ  Если «да», укажите контрагента, предмет договора, сумму неисполненных обязательств и когда это произошло: |
| * 1. Известны ли Вам на момент заполнения настоящего Заявления обстоятельства, которые могут служить основанием для предъявления претензии? | ДА  НЕТ  Если «да», укажите какие: |
| * 1. Были ли Вы ранее застрахованы? | ДА  НЕТ  Если «да», укажите Страховщиков и размеры страховых сумм |
| * 1. **Предполагаемый срок страхования:** | Один календарный год  на срок менее года, укажите |
| * 1. Предполагаемый способ уплаты страховой премии: | Единовременно на расчетный счет страховщика |
| * 1. **Иные обстоятельства известные Страхователю, которые могут иметь существенное значение для оценки степени риска, сведения о наличии санкций, предписаний, распоряжений правоохранительных органов и органов по надзору за предпринимательской деятельностью Страхователя:** | ДА  НЕТ  Если «да», сообщите подробности: |
| 1. **Перечень документов (или их копий), прилагаемых к настоящему Заявлению (нужное отметить или дополнить):** | |
| * 1. Заверенные копии: Бухгалтерская отчетность (копия годового отчета за последний год: баланс (ф.№1); отчет о финансовых результатах (ф.№2), формы №№ 3,4,5); | ДА, предоставлено  НЕТ |
| * 1. Заверенные копии: Отчетность, предоставляемая в ЦБ РФ | ДА, предоставлено  НЕТ |
| * 1. Копия паспорта руководителя организации | ДА, предоставлено  НЕТ |
| * 1. Свидетельство ФНС о государственной регистрации юридического лица (копия); | ДА, предоставлено  НЕТ |
| * 1. Свидетельство ФНС о постановке на налоговый учет юридического лица(копия); | ДА, предоставлено  НЕТ |
| * 1. Устав; | ДА, предоставлено  НЕТ |
| * 1. Свидетельство, выданное Саморегулируемой организацией; | ДА, предоставлено  НЕТ |
| * 1. Анкета организации Страхователя; | ДА, предоставлено  НЕТ |
| * 1. Иное (укажите). | ДА, предоставлено  НЕТ |

1. Реестр заключенных договоров компании (сведения о привлеченных суммах денежных средств):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО пайщика | Адрес регистрации | Сумма, переданная по договору передачи личных сбережений, руб. | Дата договора | Тип договора, номер |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| Итого: | | |  | | |

В настоящем заявлении-вопроснике, заявителем указаны данные достоверные и отвечающие действительности.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/     /

Подпись ФИО Должность

**М. П.** Дата заполнения: «     »       20      года

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