**1. СТРАХОВАТЕЛЬ:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование** |  | | |
| **Фактический адрес** |  | | |
| **Тел./e-mail** |  | | |
| **Банковские реквизиты** |  | | |
| **Дата начала деятельности** |  | | |
| **Членство в профессиональных ассоциациях (союзах)** | кол-во       наименование | | |
| **Членство в профессиональном объединении туроператоров** | кол-во      наименование | | |
| **Количество сотрудников (всего):** |  | **Количество филиалов, представительств, отдельных офисов** |  |
| **Перечень бенефициаров Страхователя, укажите менялись ли в течение 3-х лет** |  | | |
| **Перечень участников (акционеров) Страхователя с указанием долей** |  | | |
| Применяется ли упрощенная система налогообложения:  да  нет | | | |

**РУКОВОДСТВО (ПЕРВОЕ ЛИЦО, ЗАМЕСТИТЕЛИ):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Должность руководителя** | **ФИО** | **Стаж работы в туризме** | **Срок пребывания в должности** |
|  |  |  |  |

**БЕНЕФИЦИАРНЫЙ ВЛАДЕЛЕЦ СТРАХОВАТЕЛЯ - ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА**

|  |  |
| --- | --- |
| (в соответствие с ФЗ 115 от 07.08.2001 г.) | |
| Ф.И.О. |  |
| сведения о документе, удостоверяющем личность (наименование, серия, номер, орган, выдавший документ, дата выдачи документа) |  |
| Является ли физическое лицо иностранным публичным должностным лицом, его супругом, близким родственником (родственником по прямой восходящей или нисходящей линии (родителем или ребенком, дедушкой, бабушкой или внуком), полнородными или неполнородными (имеющим общего отца или мать) братом или сестрой, усыновителем или усыновленным). **Да/нет** |  |
| ИНН (при наличии) |  |
| Место жительства адрес (индекс, страна, город, улица, дом, квартира и тп.) |  |
| гражданство |  |
| дата и место рождения |  |
| ***Только для иностранных граждан и лиц без гражданства*** | |
| сведения о миграционной карте, либо сведения о документе, подтверждающем право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации |  |

**2. СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВАТЕЛЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Менялось ли название** *укажите предыдущее название* |  |
| **Имели ли место любые приобретения, присоединения или лишения прав,** *укажите что именно* |  |
| **Менялась ли структура капитала Страхователя,** *укажите как именно* |  |
| **Менялись ли участники (акционеры) Страхователя,** *укажите как именно* |  |

**3. СВЕДЕНИЯ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРАХОВАТЕЛЯ:**

***3.1. Виды деятельности,*** *с указанием доли в общем объеме продаж за прошлый год****:***

внутренний туризм      %  въездной туризм      %  выездной туризм      %

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Виды туризма (Типы туров)** | **Количество, проданных туров за последний год** | **Доля, в общем объеме продаж за прошлый год (%)** |
| Индивидуальный |  |  |
| Бизнес-тур |  |  |
| Детский |  |  |
| Образовательный |  |  |
| Прочие, укажите |  |  |

***3.2. Основные направления деятельности*** *(страны, с которыми работаете (укажите в доле (%), кол-во лет работы)):*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Страна (регион)/ Кол-во лет работы** | **Доля, в %** | **Страна (регион)/ Кол-во лет работы** | **Доля, в %** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Планируется ли работа по новым направлениям в ближайшие 12 месяцев  Нет  Да, *по каким перечислите*

***3.3. Объем продаж:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Период** | **Количество туров** | **Сумма, руб.** | **Максимальная стоимость тура, руб.** |
| **За 2017 год** |  |  |  |
| **За 2018 год** |  |  |  |
| **Планируется продать** в ближайшие 12 месяцев |  |  |  |

***3.4.* *Объем неисполненных обязательств Страхователя на дату заполнения заявления:***

|  |  |
| --- | --- |
| **Должны оплатить контрагентам, за клиентов находящихся на отдыхе, руб.** | **Должны оплатить контрагентам, за клиентов, которые заключили договор на организацию туруслуг, и должны выехать на отдых, руб.** |
|  |  |

***3.5. Финансовые показатели на текущую дату (за последние 12 месяцев):***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Выручка, руб.** | **Расходы на перевозчиков** | **Расходы по гостиничному комплексу** | **Расходы на экскурсии и прочие, руб.** | **Управленческие расходы, руб.** | **Агентам комиссия, руб.** | **Прибыль, руб.** |
|  |  |  |  |  |  |  |

***Финансовые показатели на текущую дату (за последние 12 месяцев) по реализации туристических услуги сторонних туроператоров (деятельность туристических агентств):***

|  |  |
| --- | --- |
| **Выручка, руб.** | **Прибыль, руб.** |
|  |  |

3.5.1. Предусмотрена ли ответственность трансфер-компаний за качество оказываемых услуг:

нет  да, указать

3.5.2. Порядок бронирования авиабилетов:  под конкретный заказ;  предварительное бронирование блоков мест      ;  иное      .

3.5.3. Порядок бронирования мест в гостиницах:  под конкретный заказ;  предварительное бронирование номеров      ;  иное

3.5.4. Порядок расчета с контрагентами:

- перевозчиками  перед оказанием услуг;  после оказания услуг.  Рассрочка  иное      ;

- гостиницами  перед оказанием услуг;  после оказания услуг.  Рассрочка  иное      ;

3.5.5. Турагентства, с которыми сотрудничает Страхователь: кол-во     , максимальный размер КВ      %.

***3.6. Сведения о перевозчиках:***

|  |  |
| --- | --- |
| **Вид транспорта** | **Количество перевозимых, за последний год данным транспортом** |
| Авиатранспорт | Кол-во      ,  в т.ч. от общего кол-ва туров: чартерные      % регулярные      % |
| Железнодорожный |  |
| Автотранспорт *(автобусы, автомобили)* |  |
| Морской |  |
| Речной |  |

***3.7. Сведения о кредите***

|  |  |
| --- | --- |
| Привлекаются кредитные средства | нет  да |
| Банк - кредитор |  |
| Сумма кредита, в руб. |  |
| Срок кредита |  |
| Процент по кредиту |  |
| Остаток по кредиту, в т.ч. просроченная задолженность, в руб. |  |

**4. НЕОБХОДИМЫЕ УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ**

**Страховая сумма:** 500 000,00 руб.

**Срок страхования**:       месяцев с      20      г. по      20      г.

**5. ИНФОРМАЦИЯ О РАНЕЕ ЗАЯВЛЕННЫХ ПРЕТЕНЗИЯХ**

***5.1. Сведения о претензиях, предъявленных Страхователю со стороны Клиентов, за последние 3 (три) года*** ***в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением обязательств:***  нет  да

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Год** | **Количество претензий** | **Сумма выплаты** | **Сумма неоплаченных претензий** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***5.2. Имеются ли претензии, находящиеся на стадии разбирательства; а также обстоятельства, которые могут послужить основанием для предъявлений претензий в дальнейшем:***  нет  да

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ФИО предъявившего претензию (или лица, которому причинен ущерб)** | **Описать суть претензии (или события)** | **Сумма претензии** | **Состояние дел по претензии (событию)** | **Иные подробности** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***5.3. Были ли претензии/иски за последние 3 (три) года от контрагентов (перевозчиков, гостиниц и т.п.) по ведению турбизнеса***  нет  да

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Укажите контрагента, предъявившего претензию** | **Описать суть претензии (или события), дату претензии** | **Сумма претензии** | **Состояние дел по претензии (событию)** | **Иные подробности** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**6. ИНФОРМАЦИЯ О СТРАХОВАНИИ ОТВЕТСТВЕННОСТИ СТРАХОВАТЕЛЯ в прошлые периоды**

**Сведения о ранее заключенных договорах страхования ответственности Страхователя:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование страховщика** | **Даты начала и окончания договора** | **Страховые выплаты** |
|  |  | нет  да, *укажите* размер       руб.  кол-во страховых случаев       причины страховых случаев      \_\_ |
|  |  | нет  да, *укажите* размер       руб.  кол-во страховых случаев       причины страховых случаев      \_\_ |

**7. ПРИЛОЖЕНИЯ К ЗАЯВЛЕНИЮ:**

Типовой договор с турагентом.

Типовой договор о реализации туристского продукта.

Копия бухгалтерской отчетности на конец последнего отчетного года, представленной или опубликованной в соответствии с законодательством Российской Федерации (формы 1, 2, 4,5).

Копия бухгалтерской отчетности последнего отчетного квартала, представленной или опубликованной в соответствии с законодательством Российской Федерации (формы 1, 2).

Копия документов, подтверждающих применение упрощенной системы налогообложения.

Пояснительная к заявлению о внесении сведений (изменений в сведения) в Единый федеральный реестр туроператоров (Форма №2).

Иные документы, характеризующие степень страхового риска по принимаемым на страхование обязательствам

|  |
| --- |
| Просим Вас сообщить дополнительную информацию, которую Вы считаете необходимым указать, и которая не нашла своего отражения выше: |
|  |

В настоящем заявлении-вопроснике, Страхователь указал данные достоверные и отвечающие действительности.

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

Подпись ФИО Должность

М. П. Дата заполнения: «     »       20      года

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

**Tel.: 8-800-200-74-62 Email:** [**info@inssk.ru**](mailto:info@inssk.ru) **Web:** [**inssk.ru**](http://inssk.ru)