# Приложение № 1.1. - «Анкета страховой организации»

**Анкета страховой организации**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | **Информация о страховой компании** | |
| 1.1 | Полное наименование компании (на языке оригинала и на русском языке) |  |
| 1.2 | Краткое наименование компании |  |
| 1.3 | Дата регистрации компании |  |
| 1.4. | Информация о предыдущих наименованиях |  |
| 1.5 | Юридический адрес места нахождения (согласно учредительным документам) |  |
| 1.6 | Фактический адрес места нахождения |  |
| 1.7 | Контактные телефоны |  |
| 1.8 | Код организации по ОКПО |  |
| 1.9 | Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) |  |
| 1.10 | Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) |  |
| 1.11 | Дата регистрации действующей редакции устава (учредительного договора) |  |
| 1.12 | Адрес страницы в сети Интернет, используемой для раскрытия информации |  |
| 2. | **Генеральный директор** | |
| 2.1 | Ф.И.О. |  |
| 2.2 | Дата выдачи приказа или доверенности |  |
| 3. | **Главный бухгалтер** |  |
| 3.1 | Ф.И.О. |  |
| 3.2 | Дата выдачи приказа или доверенности |  |
| 4. | **Информация о конечных собственниках(бенефициарах) - юридических лицах (по каждому индивидуально)** | |
| 4.1 | Полное наименование юридического лица (на языке оригинала и на русском языке) |  |
| 4.2 | Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) |  |
| 4.3 | ИНН (для резидентов РФ) |  |
| 4.4 | Страна происхождения (для нерезидентов) |  |
| 4.5 | Юридический адрес |  |
| 4.6 | Размер доли в уставном капитале |  |
| 4.7 | Информация об акционерах |  |
| 4.8 | Участие в капитале других компаний (в %) с их краткой характеристикой |  |
| 5. | **Информация о конечных собственниках(бенефициарах) - физических лицах наиболее значимых (по каждому индивидуально)** | |
| 5.1 | Ф.И.О. |  |
| 5.2 | Размер доли в уставном капитале |  |
| 5.3 | Занимаемые в настоящее время позиции по совместительству |  |
| 5.4 | Опыт работы за последние 10 лет (с краткой характеристикой деятельности компании) (банковский сектор, страховой сектор, структуры исполнительной власти и т.д.) |  |
| 5.5 | Информация об образовании и полученных научных степенях |  |
| 5.6 | Участие в капитале других компаний (в %) с их краткой характеристикой |  |
| 6. | **Информация об имеющихся лицензиях:**  Название лицензии, срок окончания действия лицензии |  |
| 7. | **Информация об основных клиентах страховой компании** |  |
| 8. | **Основные направления деятельности страхования (с расшифровкой имущесвтенного страхования по видам) и указанием их доли в бизнесе** |  |
| 9. | **Информация о перестраховании** | |
| 9.1 | Доля перестраховщиков в страховом портфеле |  |
| 9.2 | Наименование компаний |  |
| 9.3 | Дата установления сотрудничества |  |
| 10. | **Информация о сотрудничестве с банками** | |
| 10.1 | Информация о расчетных счетах компании |  |
| 10.2 | Основные банки-партнеры страховой компании по размещению денежных средств. |  |
| 10.3 | Основные банки-партнеры компании по страхованию предметов залога отдельно в корпоративном и розничном кредитовании. |  |
| 10.4 | Основные банки-партнеры компании по прочим сделкам (краткосрочное и долгосрочное кредитование, валютные (FX) сделки, деривативные сделки (форварды и пр.), сделки РЕПО, ППП и другие. |  |
| 11. | **Отношения компании с надзорными органами:**  Наличие/отсутствие информации о приостановки/отзыве лицензий на осуществление различных видов страховой деятельности |  |
| 12. | **Дополнительная информация (любая другая информация, которая заполняется по желанию страховой компанией)** |  |
| 13. | Контактные данные сотрудника (ФИО, должность, адрес электронной почты, номер телефона) страховой организации, уполномоченного курировать взаимодействие с Банком. |  |
|  | Дата заполнения анкеты |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, ФИО)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

М.П.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата)