# **Приложение № 4 - «Опись документов, передаваемых страховой организацией для проведения проверки»**

**Опись документов, передаваемых страховой организацией для проведения проверки**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Дата документа | Наименование документа | Номера листов | Примечание |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Настоящей описью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование организации) (далее – «страховая организация») подтверждает достоверность документов и информации, передаваемой в Банк для целей проведения проверки соответствия страховой организации требованиям Банка к страховым организациям и условиям предоставления страховых услуг.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

М.П.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата)