**АНКЕТА**

юридического лица –

кандидата в страховые агенты

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.Сведения о наименовании и организационно-правовой форме юридического лица** | | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование на русском языке (полное и (или) сокращенное) и (или) на иностранных языках (полное и (или) сокращенное) (если имеются) | | | | | |  | | | | | | | | |
| Организационно-правовая форма | | | | | |  | | | | | | | | |
| **2.Сведения о государственной регистрации** | | | | | | | | | | | | | | |
| Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) или код иностранной организации (КИО), для лиц, зарегистрированных в соответствии с законодательством РФ  ОГРН | | | | | |  | | | | | | | | |
| Государственный регистрационный номер на территории государства, в котором лицо зарегистрировано - для лиц, зарегистрированных в соответствии с законодательством иностранного государства | | | | | |  | | | | | | | | |
| Дата государственной регистрации | | | | | |  | | | | | | | | |
| Наименование регистрирующего органа, место государственной регистрации | | | | | |  | | | | | | | | |
| Основные виды деятельности: | | | | | |  | | | | | | | | |
| Территория агентской деятельности: | | | | | |  | | | | | | | | |
| Численность работников: | | |  | | | Общая численность: | | | | | |  | | |
| В том числе управленческий персонал: | | | | | |  | | | | | | | | |
| Штатные сотрудники: | | |  | | | Агенты: | | | | |  | | | |
| **3.Сведения о месте нахождения (регистрации) юридического лица** | | | | | | | | | | | | | | |
| Почтовый индекс | | | | | |  | | | | | | | | |
| Страна места регистрации | | | | | |  | | | | | | | | |
| Область, республика, край, район | | | | | |  | | | | | | | | |
| Город, населенный пункт | | | | | |  | | | | | | | | |
| Улица (проспект, переулок, и т.д.) | | | | | |  | | | | | | | | |
| Номер дома, корпус (строение, владение), квартира (офис) | | | | | |  | | | | | | | | |
| **4.Сведения о месте фактического нахождения юридического лица** | | | | | | | | | | | | | | |
| совпадает с местом нахождения (регистрации) юридического лица | | | | | | | | | | | | | | |
| Почтовый индекс | | | | | |  | | | | | | | | |
| Страна места регистрации | | | | | |  | | | | | | | | |
| Область, республика, край, район | | | | | |  | | | | | | | | |
| Город, населенный пункт | | | | | |  | | | | | | | | |
| Улица (проспект, переулок, и т.д.) | | | | | |  | | | | | | | | |
| Номер дома, корпус (строение, владение), квартира (офис) | | | | | |  | | | | | | | | |
| **5.Номера контактных телефонов и факсов** | | | | | | | | | | | | | | |
| Номер телефона | | | | | |  | | | | | | | | |
| Номер факса | | | | | |  | | | | | | | | |
| Адрес электронной почты | | | | | |  | | | | | | | | |
| Иная контактная информация (если имеется). | | | | | |  | | | | | | | | |
| **6. Коды статистики** | | | | | | | | | | | | | | |
| ОКВЭД | | | | | |  | | | | | | | | |
| ОКПО | | | | | |  | | | | | | | | |
| **7.Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию** | | | | | | | | | | | | | | |
| Вид, номер и дата выдачи лицензии | | | | | |  | | | | | | | | |
| Кем выдан | | | | | |  | | | | | | | | |
| Срок действия | | | | | |  | | | | | | | | |
| Виды лицензируемой деятельности | | | | | |  | | | | | | | | |
| **8.Сведения об органах управления юридического лица** | | | | | | | | | | | | | | |
| Структура | | | | | |  | | | | | | | | |
| Фамилия, Имя, Отчество руководителя: | | | | | |  | | | | | | | | |
| Дата рождения: | | | | | |  | | | | | | | | |
| Паспорт гражданина РФ: | | Серия: | |  | | Номер: |  | | | Выдан (дата): | | |  | |
| Кем выдан, код подразделения: | | | | | |  | | | | | | | | |
| Адрес регистрации: | | | | | |  | | | | | | | | |
| Принадлежность к публичному должностному лицу | | | | | | Да  Нет | | | | | | | | |
| **Сведения о финансовом положении:**  - Наличие неисполненных обязательств по исполнительным листам  - Наличие других неисполненных обязательств. | | | | | | | | | Да    Да | | | | | Нет  Нет |
| **Сведения о деловой репутации:**  - Наличие действующей профессиональной дисквалификации в соответствии с законодательством РФ  - Наличие непогашенной судимости или административного взыскания в соответствии с законодательством РФ | | | | | | | | | Да    Да | | | | | Нет  Нет |
| **Источники происхождения денежных средств** (отметить необходимый вариант): | | | | | | | | | | | | | | |
| Доход по основному месту работы  Доход от предпринимательской деятельности  Личные накопления  Другие виды доходов | | | | | | | | | | | | | | |
| Телефон: |  | | | | Факс: |  | | E-mail: | | |  | | | |
| Персональный состав (за исключением сведений об акционерах (участниках), владеющих менее чем пятью процентами акций (долей) юридического лица. | | | | | |  | | | | | | | | |
| **9.Сведения о величине уставного капитала** | | | | | | | | | | | | | | |
| Зарегистрированный | | | | | |  | | | | | | | | |
| Оплаченный | | | | | |  | | | | | | | | |
| **10. Сведения о документе, подтверждающем полномочия единоличного исполнительного органа кандидата в Агенты** | | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия единоличного исполнительного органа кандидата в Агенты | | | | | |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 11. Учредители | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11.1. Юридические лица: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | Полное наименование: | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | ОГРН/ИНН: | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | Юридический адрес: | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Доля участия в Уставном капитале кандидата в страховые Агенты, % | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Ф.И.О. руководителя: | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Дата рождения | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Паспорт гражданина РФ: | | | | | Серия: |  | | | Номер: | |  | | | | Выдан (дата): | |  |
| Кем выдан (код подразделения): | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Адрес регистрации: | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Телефон: | | | |  | | Факс: | | |  | | | | | | | E-mail: |  |
| 2. | Полное наименование: | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| ОГРН/ИНН: | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Юридический адрес: | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Доля участия в Уставном капитале кандидата в страховые Агенты, % | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Ф.И.О. руководителя: | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Дата рождения | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Паспорт гражданина РФ: | | | | | Серия: |  | | | Номер: | |  | | | | Выдан (когда): | |  |
| Кем выдан (код подразделения): | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Адрес регистрации: | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Телефон: | | |  | | | Факс: |  | | | | | | E-mail: | | |  | |
| 11.2 Физические лица: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| совпадает с единоличным исполнительным органом юридического лица | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | **Ф.И.О.:** | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Дата рождения | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Паспорт гражданина РФ: | | | | | Серия: |  | | | | Номер: | |  | | Выдан (дата): | | |  |
| Кем выдан (код подразделения): | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Адрес регистрации: | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Доля участия в Уставном капитале кандидата в страховые Агенты, % | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Телефон: | |  | | | | Факс: | |  | | | | | E-mail: | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Принадлежность к публичному должностному лицу | Да  Нет | |
| **Сведения о финансовом положении:**  - Наличие неисполненных обязательств по исполнительным листам  - Наличие других неисполненных обязательств. | Да  Да | Нет  Нет |
| **Сведения о деловой репутации:**  - Наличие действующей профессиональной дисквалификации в соответствии с законодательством РФ  - Наличие непогашенной судимости или административного взыскания в соответствии с законодательством РФ | Да    Да | Нет  Нет |
| **Источники происхождения денежных средств** (отметить необходимый вариант): | | |
| Доход по основному месту работы  Доход от предпринимательской деятельности  Личные накопления  Другие виды доходов | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. | Ф.И.О.: | | |  | | | | | | | |
| Дата рождения | | | |  | | | | | | | |
| Паспорт гражданина РФ: | | | Серия: |  | | Номер: |  | | Выдан (дата): | |  |
| Кем выдан (код подразделения): | | | |  | | | | | | | |
| Адрес регистрации: | | | |  | | | | | | | |
| Доля участия в Уставном капитале кандидата в страховые Агенты, % | | | |  | | | | | | | |
| Телефон: | |  | | Факс: |  | | | E-mail: | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Принадлежность к публичному должностному лицу | Да  Нет | |
| **Сведения о финансовом положении:**  - Наличие неисполненных обязательств по исполнительным листам  - Наличие других неисполненных обязательств. | Да  Да | Нет  Нет |
| **Сведения о деловой репутации:**  - Наличие действующей профессиональной дисквалификации в соответствии с законодательством РФ  - Наличие непогашенной судимости или административного взыскания в соответствии с законодательством РФ | Да  Да | Нет  Нет |
| **Источники происхождения денежных средств** (отметить необходимый вариант): | | |
| Доход по основному месту работы  Доход от предпринимательской деятельности  Личные накопления  Другие виды доходов | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. | Ф.И.О.: | | |  | | | | | | | |
| Дата рождения | | | |  | | | | | | | |
| Паспорт гражданина РФ: | | | Серия: |  | | Номер: |  | | Выдан (дата): | |  |
| Кем выдан (код подразделения): | | | |  | | | | | | | |
| Адрес регистрации: | | | |  | | | | | | | |
| Доля участия в Уставном капитале кандидата в страховые Агенты, % | | | |  | | | | | | | |
| Телефон: | |  | | Факс: |  | | | E-mail: | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Принадлежность к публичному должностному лицу | Да  Нет | |
| **Сведения о финансовом положении:**  - Наличие неисполненных обязательств по исполнительным листам  - Наличие других неисполненных обязательств. | Да    Да | Нет  Нет |
| **Сведения о деловой репутации:**  - Наличие действующей профессиональной дисквалификации в соответствии с законодательством РФ  - Наличие непогашенной судимости или административного взыскания в соответствии с законодательством РФ | Да  Да | Нет  Нет |
| **Источники происхождения денежных средств** (отметить необходимый вариант): | | |
| Доход по основному месту работы  Доход от предпринимательской деятельности  Личные накопления  Другие виды доходов | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 12. Субагентские организации | | | | | | | | | | | | |
| Количество: | | | | |  | | | | | | | |
| 1. | Полное наименование: | | | |  | | | | | | | |
|  | Юридический адрес: | | | |  | | | | | | | |
|  | Почтовый адрес: | | | |  | | | | | | | |
| Телефон: | | |  | | Факс: | | |  | | E-mail: |  | |
| 2. | Полное наименование: | | | |  | | | | | | | |
|  | Юридический адрес: | | | |  | | | | | | | |
|  | Почтовый адрес: | | | |  | | | | | | | |
| Телефон: | | |  | | | Факс: | |  | | E-mail: |  | |
| 13. Работаете ли вы с другими страховыми или брокерскими Компаниями?  С кем заключали агентские договоры и соглашения о полной материальной ответственности? | | | | | | | | | | | | |
| Месяц и год: | | | | Заключение договора (да, нет) | | | | | Должность с указанием учреждения, организации, предприятия | | | Адрес и телефон учреждения, организации, предприятия |
| Поступления: | | Ухода: | | О полной материальной ответственности | | | О частичной материальной ответственности | |
|  | |  | |  | | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  | |  | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **14. Цели и предполагаемый характер деловых отношений с ООО Страховой Компанией «Гелиос»** | | |
| ***Заключение агентского договора*** | | |
| (Указать какие) | | |
| **15. Сведения о деловой репутации** | | |
| * Официальный сайт (указать сайт) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Организация поддерживает договорные отношения с постоянным кругом контрагентов:   Да  Нет   * Наличие информации о рейтинге кандидата в агенты, размещенной в сети «Интернет» на сайтах международных рейтинговых агентств ("Standard & Poor's", "Fitch-Ratings", "Moody's Investors Service" и другие) и национальных рейтинговых агентств (если «да», указать наименование агентства и/или его сайт:   Да  Нет   * Наличие отзывов других агентов/клиентов ООО Страховой Компании «Гелиос» или кредитных организаций, в которых обслуживается кандидат в агенты, с информацией об оценке деловой репутации кандидат в агенты   Да  Нет | | |
| **16. Источники происхождения денежных средств** | | |
| Результаты уставной деятельности  Финансирование из средств государственного бюджета  Финансирование от резидентов иностранных государств  Заемные средства *может*  Иной источник (указать какой) | | |
| **17. Данные ответственного от Страхового Агента для ПЭП (простой электронной подписи)** | | |
| ФИО и должность | e-mail | Телефон мобильный |
|  |  |  |

Настоящим подтверждаю, что на момент заполнения настоящей Анкеты, все сведения являются полными и достоверными. Достоверно сообщаю, что руководитель ЮЛ или его работники не имеют неснятую или непогашенную судимость, не осуществляли руководство страховщиком в течение 2 (двух) лет до признания его арбитражным судом банкротом, не замещают должности в органах управления страховщика, его дочерних обществах, не являются аффилированным лицом страховщика.

Обязуюсь уведомить ООО Страховую Компанию «Гелиос» в письменной форме в течение 10 (десяти) *календарных дней об изменении сведений, указанных в данной Анкете.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_202\_

(Должность, ФИО) (подпись)

Принял работник ООО Страховой Компании «Гелиос»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_202\_

(Должность, ФИО) (подпись)