**Анкета-заявка на аккредитацию Страховой компании**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Общая информация о Страховой компании** | | | | | |
| Полное наименование | |  | | | |
| Краткое наименование | |  | | | |
| Сайт компании | |  | | | |
| Ссылка на раздел сайта, где размещаются документы по компании (при наличии) | |  | | | |
| Ссылка на раздел сайта компании (или на раздел сайта ЦБ РФ), где размещаются документы по представленной отчетности | |  | | | |
| Юридический адрес | |  | | | |
| Фактический адрес | |  | | | |
| ИНН/КПП/ОГРН | |  | | | |
| Лицензия | | **Дата получения** | | **Номер** | |
|  | |  | |
| Должность, ФИО Руководителя | |  | | | |
| Телефон | |  | | | |
| Электронный адрес | |  | | | |
| Опыт работы (кол-во лет) | |  | | | |
| Учредители (наименование юр. лица/ ФИО и год рождения физ. лица) | |  | | | |
| Среднесписочная численность работников | |  | | | |
| **Контакты** | | | | | |
| **Должность** | **ФИО** | | **Телефон** | | **Электронная почта** |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  | | | | | |

**Заявление уполномоченного лица\***

Я, ,

*(ФИО)*

,

*(должность)*

действующий от имени (далее - Компания) на

*(наименование организации)*

основании  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,

*(документ, подтверждающий полномочия)*

подтверждаю, что:

- представленные в настоящей Заявке на аккредитацию сведения являются полными и достоверными на дату заполнения,

- Компания не возражает против дополнительной проверки АО «СПб ЦДЖ».

- Компанией осуществлена проверка обязательности выполнения следующих условий:

* В процессе своей деятельности Компания соблюдает все требования действующего законодательства Российской Федерации в сфере организации страхового дела.
* На дату аккредитации не проводится ликвидации юридического лица и отсутствует решение арбитражного суда о введении или продлении срока внешнего управления в отношении Компании, о признании юридического лица несостоятельным (банкротом) и об открытии конкурсного производства.
* Деятельность Компании не приостановлена в порядке, установленном Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях.
* На имущество Компании не наложен арест.

Компания не возражает против проверки АО «СПб ЦДЖ» выполнения данных условий.

Дополнительно сообщаю:

- в случае изменения существенных сведений о Компании, Компания обязуется письменно извещать АО «СПб ЦДЖ» в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента наступления таких изменений.

- Компания гарантирует сохранение конфиденциальности сведений, ставших известными в результате взаимодействия с АО «СПб ЦДЖ» и партнерами инфраструктуры.

- в случае успешного прохождения аккредитации Компания согласна с размещением сведений о себе на официальном сайте АО «СПб ЦДЖ».

- персональные данные, указанные в настоящей заявке, предоставлены в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_г

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО, печать, подпись

\* Заявление уполномоченного лица, является неотъемлемой частью Анкеты-заявки на аккредитацию