

**ЗАЯВЛЕНИЕ - АНКЕТА
ПО СТРАХОВАНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ОЦЕНЩИКОВ
(ОЦЕНОЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ)**

Информация, предоставляемая ниже, рассматривается конфиденциально.

- 1) Просим полностью отвечать на каждый вопрос.
- 2) Просим не отвечать прочерком или просто пропуская. Укажите "НЕТ" или "НИКАКОЙ", если это надлежащие ответы к вопросам.

I. Укажите наименование Вашей организации

II. Информация о персонале JJn3Xpd6W5

1. Информация о лицах, несущих персональную ответственность за предоставленную услугу:

Ф.И.О.	Специальность и стаж работы по ней	Наименование занимаемой должности и время пребывания в этой должности

2. Численность персонала, чел:

III. Информация о годовом обороте (за последние 2 года):

Год	Оборот	Чистая прибыль
123	123	123
123	123	123

IV. Информация о подверженности рискам

1. Сколько лет Вы осуществляете деятельность в качестве оценочной организации

2. Действовали ли Вы в такой или подобной деятельности под другим названием?

- а) в государственном секторе
 - б) в частном секторе

YBdYu4MQ9U

НЕТ ☐

3. Риски, связанные с вашей профессиональной деятельностью, которые Вы опасаетесь больше всего? **asdsa**

4. Были ли в Вашей практике случаи, когда Вам была предъявлена претензия или иск **qIRGGJqmQR**

☐ **ДА** укажите причину и сумму возмещения

☐ **НЕТ**

5. Были ли в Вашей практике случаи, когда к Вам были применены административные взыскания **2nxIgVhUuq**

☐ **ДА** укажите причину и характер взыскания

☐ **НЕТ**

V. Запрашиваемые Покрытия

1. Сфера вашей профессиональной деятельности, в страховании которой Вы нуждаетесь: **3**

2. Период страхования: **2021-04-21 - 2021-04-14**

3. Запрашиваемый лимит ответственности: **2**

а) годовой совокупный

б) по страховому случаю

Прилагаемые к Заявлению-Анкета заверенные копии документов:

- а) свидетельство о государственной регистрации;
- б) разрешение (аккредитация) на право осуществления оценочной деятельности, выданная уполномоченным на это органом;
- в) типовой договор оценки (для договора страхования, заключаемого в отношении ряда договоров оценки в течение срока страхования);
- г) сертификат на каждого оценщика.

Настоящим подтверждается, что сообщаемые в заявлении-анкете сведения являются подлинными и достоверными и могут стать основой для составления и подписания Договора страхования

Страховщик несет ответственность только в соответствии с условиями Договора страхования, а Страхователь не будет предъявлять всякого рода иные требования. Страховщик обязуется не разглашать сообщенные в заявлении-анкете сведения.

Юридический адрес Страхователя и банковские реквизиты:

тел: 2422636052 факс: _____
P/C 3Go9yH5CPp
МФО: uodqioRnIIHH: Dze9AwJsr2

От имени и по поручению Страхователя подписал:

_____	Q31msJ9uof	_____	_____
должность	Ф.И.О	подпись, м.п.	дата

От имени и по поручению Страховщика принял:

_____	Surname1 Name1 middlasdc	_____	_____
должность	Ф.И.О	подпись, м.п.	дата