

Контрольна сума 9E4364DB331659AC72A93462D31EB8E900A3F5EC

Додаток 3
до Порядку складання звітних даних страховиків

Звіт
про страхові платежі та виплати за структурними підрозділами страховика
за 2015 року

N з/п	Місцезнаходження	Кількість філій по областях	Кількість дирекцій по областях	Кількість відділень по областях	Кількість представництв по областях	Страхові платежі (премії, внески)	Страхові виплати та страхові відшкодування
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Вінницька область	0	0	0	0	0	0
2	Волинська область	0	0	0	0	0	0
3	Дніпропетровська область	0	0	0	0	0	0
4	Донецька область	0	0	0	0	0	0
5	Житомирська область	0	0	0	0	0	0
6	Закарпатська область	0	0	0	0	0	0
7	Запорізька область	0	0	0	0	0	0
8	Івано-Франківська область	0	0	0	0	0	0
9	Київська область	0	0	0	0	0	0
10	Кіровоградська область	0	0	0	0	0	0
11	м. Київ	0	0	0	0	0	0

N з/п	Місцезнаходження	Кількість філій по областях	Кількість дирекцій по областях	Кількість відділень по областях	Кількість представництв по областях	Страхові платежі (премії, внески)	Страхові виплати та страхові відшкодування
1	2	3	4	5	6	7	8
12	Луганська область	0	0	0	0	0	0
13	Львівська область	0	0	0	0	0	0
14	Миколаївська область	0	0	0	0	0	0
15	Одеська область	0	0	0	0	0	0
16	Полтавська область	0	0	0	0	0	0
17	Рівненська область	0	0	0	0	0	0
18	Сумська область	0	0	0	0	0	0
19	Тернопільська область	0	0	0	0	0	0
20	Харківська область	0	0	0	0	0	0
21	Херсонська область	0	0	0	0	0	0
22	Хмельницька область	0	0	0	0	0	0
23	Черкаська область	0	0	0	0	0	0
24	Чернівецька область	0	0	0	0	0	0
25	Чернігівська область	0	0	0	0	0	0
26	Автономна Респ.Крим	0	0	0	0	0	0
	в т.ч. м. Севастополь	0	0	0	0	0	0
	Усього	0	0	0	0	0	0

Керівник _____ Ейдельнант Дмитро Ігорович
(підпис) (ініціали, прізвище)

МП

Головний бухгалтер _____ Пилипко Ірина Вікторівна
(підпис) (ініціали, прізвище)