

**В Национальный союз
страховщиков ответственности**

ЗАЯВЛЕНИЕ

о вступлении в Национальный союз страховщиков ответственности

(наименование страховой организации)

обращается с просьбой о принятии в Национальный союз страховщиков ответственности для осуществления

(вид (-ы) обязательного страхования, который (-ые) планирует осуществлять претендент на вступление в Союз)

Настоящим подтверждаю, что действие лицензии на осуществление страховой деятельности не ограничено и не приостановлено, а также, что страховая организация согласна и обязуется выполнять все требования, предъявляемые к членам Национального союза страховщиков ответственности.

Указать следующие сведения о страховой организации:

- 1) Полное и сокращенное фирменное наименование на русском языке, и (или) на иностранном языке в соответствии с учредительными документами
- 2) Дата государственной регистрации и основной государственный регистрационный номер.
- 3) Адрес места нахождения в соответствии с учредительными документами (с почтовым индексом).
- 4) Почтовый адрес (с индексом), телефон, факс, адрес электронной почты, которые будут использоваться для связи Союза со страховой организацией.
- 5) Адрес официального сайта в сети «Интернет».
- 6) Членство в других объединениях и организациях.
- 7) Сведения о руководителе и главном бухгалтере, ином уполномоченном лице (Ф.И.О, должность, телефон, адрес электронной почты).

- 8) сведения о лицах, осуществляющих связь с Союзом (Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты).

Приложения:

- 1) Копия учредительных документов - на _____ листах.
- 2) Копия свидетельства о государственной регистрации юридического лица - на _____ листах.
- 3) Копия решения уполномоченного органа управления о вступлении в Союз - на _____ листах.
- 4) Копия решения компетентного органа управления о наделении лица, имеющего право без доверенности действовать от имени претендента, соответствующими полномочиями - на _____ листах.
- 5) Копия свидетельства о постановке на учет в налоговом органе - на _____ листах.
- 6) Копии лицензий с приложением, содержащим перечень разрешенных видов страхования, и перестрахования (при наличии) - на _____ листах.
- 7) Копии бухгалтерских балансов страховщика (форма № 1-страховщик), копии отчетов о прибылях и убытках страховщика (форма № 2-страховщик) с приложениями за ____год, ____год, _____месяцев ____года - на _____ листах.
- 8) Копии отчетов о платежеспособности за ____год, ____год, _____месяцев ____года - на _____ листах.
- 9) Копии отчетов о размещении страховых резервов за ____год, ____год, _____месяцев ____года - на _____ листах.
- 10) Копии отчета о страховых резервах по страхованию иному, чем страхование жизни за ____год, ____год, _____месяцев ____года - на _____ листах.
- 11) Копии информации по операционному сегменту за ____год, ____год, _____месяцев ____года - на _____ листах.
- 12) Копии отчетов о составе активов, принимаемых для покрытия собственных средств за ____год, ____год, _____месяцев ____года - на _____ листах.
- 13) Копии формы ведомственного государственного статистического наблюдения за деятельностью страховой (страховой медицинской) организации № 2-С «Сведения о деятельности страховой

(страховой медицинской) организации» (разделы 1.1, 3.4.1, 3.4.2, 3.4.6, 6.1, 6.2) за ____ год, ____ год, - на _____ листах.

14) Копия статистической отчетности формы 1-С «Сведения об основных показателях деятельности страховщика» на последнюю отчетную дату.

15) Отчеты о составе акционеров (участников) страховых организаций (форма № 1-У) за ____ год, ____ год - на _____ листах.

*Сведения о договорах страхования гражданской ответственности организаций, эксплуатирующих опасные объекты, - на _____ листах. Указанные документы предоставляются претендентом, вступающим в Союз в целях осуществления обязательного страхования гражданской ответственности владельца опасного объекта за причинение вреда в результате аварии на опасном объекте.

16) Справка из органа страхового надзора об отсутствии санкций органа страхового надзора - на _____ листах.

Достоверность указанной выше информации и прилагаемых документов подтверждаю.

(дата)

(должность)

ПОДПИСЬ

(И.О. Фамилия)