|  |  |
| --- | --- |
| ООО «Зетта Страхование»  121087, Москва,  Багратионовский проезд  д.7, корп.11 тел.:8(800)700-77-07 |  |

**Заявление на страхование ответственности оценочной компании**

**(юридического лица, с которым оценщик заключил трудовой договор)**

*Знаком «\*» помечены поля, обязательные к заполнению.*

*Заявление, в котором не заполнены такие поля, считается недействительным.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата заполнения заявления:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\*1. СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ (СТРАХОВАТЕЛЕ)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.1. Общие сведения о Заявителе:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\* Наименование юридического лица** | | | | полное наименование | | | | | | | | | | | | |
| **\* Руководитель** | | | | ФИО | | | | | | | | | | | | |
| Являетесь ли ПДЛ (Публичным должностным лицом) | | | | | | | | | да  нет | | | Должность ПДЛ | | | | |
| Являетесь ли родственником ПДЛ | | | | | | | | | да  нет | | | Степень родства | | | | |
| **\* Адрес места нахождения на основании Устава** | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **\* Фактический адрес** | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **\*Банковские реквизиты** | | | | Расчетный счет:  Банк:  К/с:  БИК | | | | | | | | | | | | |
| **\*ИНН:** | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Контактные данные:** | | | | Телефон:  № телефона  Факс:  № факса  Адрес электронной почты:   адрес эл. почты | | | | | | | | | | | | |
| **\*Дата начала оценочной деятельности:** | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **\*2. СВЕДЕНИЯ ОБ ОЦЕНОЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\*2.1. Количество штатных работников Заявителя** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Всего | | Руководство | | | Оценщики – работники Заявителя | | | | | | | | | | Прочие работники | |
| чел. | | чел. | | | чел. | | | | | | | | | | чел. | |
| **\*2.2. Сведения о штатных оценщиках** (работниках Заявителя, получивших профессиональные знания в области оценочной деятельности, включая руководителей)  если число оценщиков превышает 4 человека, используйте Дополнительный лист №1: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| №  п/п | Фамилия, имя,  отчество | | Должность | Квалификация,  № диплома о проф. переподготовке | | | | | | | Стаж работы по специальности (только после получения квалификационного аттестата) | | Личное членство в саморегулируемых организациях | | | Специальные квалификационные сертификаты |
| 1. |  | |  |  | | | | | | |  | |  | | |  |
| 2. |  | |  |  | | | | | | |  | |  | | |  |
| 3. |  | |  |  | | | | | | |  | |  | | |  |
| 4. |  | |  |  | | | | | | |  | |  | | |  |
| **\*2.3. Имеет ли Страхователь представительства, активы, филиалы, дочерние компании за рубежом** | | | | | | | | | | | | | да  нет | | | |
| Если Вы ответили «Да», укажите подробности: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.4. Валовая выручка** (совокупная сумма оплаты оценщику/оценщикам) за год: (не заполняется оценщиками-физическими лицами, работающими по трудовому договору) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | За последний отчетный год | | | | | | | В текущем году (оценочно) | | | |
| Всего | | | | | |  | | | | | | |  | | | |
| В том числе от оценочной деятельности | | | | | |  | | | | | | |  | | | |
| **2.5. Число отчетов об оценке, подписанных оценщиком за год:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | За последний отчетный год | | | | | | | В текущем году (оценочно) | | | |
| Всего | | | | | |  | | | | | | |  | | | |
| В том числе, совместно с другим оценщиком (оценщиками) | | | | | |  | | | | | | |  | | | |
| **2.6. Три самых крупных договора оценки (стоимость объекта оценки)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Вид объекта оценки | | | | | | За последний отчетный год | | | | | | | В текущем году (оценочно) | | | |
|  | | | | | | руб. | | | | | | | руб. | | | |
|  | | | | | | руб. | | | | | | | руб. | | | |
|  | | | | | | руб. | | | | | | | руб. | | | |
| **\*2.7. Виды объектов оценки,** оценку которых проводит Заявитель: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Виды объектов оценки | | | | | | | Нужное отметить (V) | | | | Доля, %, в общем объеме работ по оценке | | | | | |
| За последний  отчетный год | | | В текущем году  (оценочно) | | |
| Жилая недвижимость | | | | | | |  | | | |  | | |  | | |
| Нежилая недвижимость, в т.ч. земельные участки | | | | | | |  | | | |  | | |  | | |
| Транспортные средства, | | | | | | |  | | | |  | | |  | | |
| Промышленные машины, оборудование | | | | | | |  | | | |  | | |  | | |
| Нематериальные активы, интеллектуальная собственность | | | | | | |  | | | |  | | |  | | |
| Оценка стоимости предприятия (бизнеса ) | | | | | | |  | | | |  | | |  | | |
| Права требования, обязательства (долги). | | | | | | |  | | | |  | | |  | | |
| Иное (укажите, что именно) | | | | | | |  | | | |  | | |  | | |
| **2.8. Территориальное распределение объектов оценки (% от числа объектов):** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | За последний  отчетный год | | | В текущем году  (оценочно) | | |
| Россия | | | | | | | | | | |  | | |  | | |
| Страны СНГ | | | | | | | | | | |  | | |  | | |
| Прочие страны (укажите, какие) | | | | | | | | | | |  | | |  | | |
| **2.9. Осуществляется ли государственная кадастровая оценка**  **(минимальная страховая сумма 30 млн. руб. срок страхования – не менее 3 лет)** | | | | | | | | | | | | | | да  нет | | |
| **\*3. СВЕДЕНИЯ О РАНЕЕ ЗАКЛЮЧЕННЫХ ИЛИ ДЕЙСТВУЮЩИХ ДОГОВОРАХ СТРАХОВАНИЯ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ОЦЕНЩИКА ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОЦЕНОЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.1. Заключал ли заявитель ранее договоры страхования своей ответственности** | | | | | | | | да  нет  Если да, укажите страховщика, страховую сумму и дату истечения имеющегося договора страхования: | | | | | | | | |
| **\*3.2. Предъявлялись ли страхователю и(или) его работникам за последние 5 лет претензии или судебные иски о возмещении убытков, причиненных в связи с осуществлением оценочной деятельности?** | | | | | | | | да  нет  Если да, укажите подробности (дата, размер, суть претензии) на Дополнительном листе №2 | | | | | | | | |
| **\*3.3.Известны ли Заявителю обстоятельства, которые могут явиться основанием для предъявления претензии (иска) о возмещении вреда, причиненного в связи с оценочной деятельностью Заявителя?** | | | | | | | | да  нет  Если да, укажите подробности (суть обстоятельств): | | | | | | | | |
| **\*3.4. Наличие действующих договоров по страхованию ответственности оценщика при осуществлении оценочной деятельности:** | | | | | | | | да  нет  Если «да», сообщите подробности (Страховщик, период страхования, страховая сумма): | | | | | | | | |
| **\*4. ДАННЫЕ О ЗАКЛЮЧАЕМОМ ДОГОВОРЕ СТРАХОВАНИЯ**  Заявитель просит заключить договор страхования своей ответственности в соответствии с вышеуказанными сведениями на нижеуказанных условиях: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\*4.1. Страховая сумма (лимиты возмещения)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\*Страховая сумма (лимит возмещения) по Договору** | | | | | | | | | | не менее 5 000 000 рублей | | | | | | |
| **Лимит ответственности (лимит возмещения) по одному страховому случаю** | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Для судебных расходов и издержек** | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **\*4.2. Период страхования** | | | | | | | | | | с       по | | | | | | |
| **4.3. Франшиза (доля убытка, возмещаемая Страхователем самостоятельно) безусловная, по каждому страховому случаю** | | | | | | | | | | 10 000 рублей  15 000 рублей  20 000 рублей  25 000 рублей | | | | | | |
| **5. Дополнительная информация** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ПРИЛОЖЕНИЯ:**  **Дополнительный лист №1 – перечень оценщиков-работников Заявителя**  **Дополнительный лист №2 – сведения о претензиях и исках, предъявленных Заявителю за последние 5 лет и обстоятельствах, являющихся возможными основаниями для предъявления претензий и (или) исков.**  **Копия документа, подтверждающего членство в саморегулируемой организации оценщиков**  **Копия документа (документов), подтверждающего получение профессиональных знаний в области оценочной деятельности** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Страхователь дает согласие Страховщику на обработку (в том числе сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, извлечение, использование, распространение, предоставление, доступ, передачу (в том числе трансграничную), обезличивание, блокирование и уничтожение) всех предоставленных Страховщику при заключении договора страхования (дополнительного соглашения к нему) персональных данных в целях заключения и исполнения договора страхования, а также в целях реализации своих прав по договору страхования, в частности в целях получения неоплаченной в установленные сроки страховой премии (взносов). Страхователь также дает свое согласие на обработку и использование указанного в заявлении на страхование и/или договоре страхования номера мобильного телефона с целью оповещения / информирования об услугах и страховых продуктах Страховщика, а также для поздравления с официальными праздниками.*  *Страхователь соглашается с тем, что Страховщиком будут использованы следующие способы обработки персональных данных: автоматизированная / неавтоматизированная / смешанная. Данное согласие дается Страхователем бессрочно и может быть отозвано в любой момент времени путем передачи Страховщику подписанного письменного уведомления. Страхователь также подтверждает, что на момент заключения договора страхования (дополнительного соглашения к нему) все застрахованные лица, выгодоприобретатели, а также иные лица, указанные в договоре страхования (при их наличии) проинформированы и дали согласие на передачу их персональных данных Страховщику с целью заключения и исполнения договора страхования, включая информацию о наименовании и адресе Страховщика, цели и правовом основании обработки персональных данных, информацию о предполагаемых пользователях персональных данных, а также Страхователь проинформировал указанных в договоре лиц обо всех правах и обязанностях субъекта персональных данных, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных». Страхователь обязуется довести до сведения указанных в договоре лиц информацию, указанную в памятке об обработке персональных данных.*  *Информация о наименовании и/или ФИО и адресах уполномоченных лиц, осуществляющих обработку персональных данных по поручению Страховщика (помимо информации о страховом агенте или брокере, указанном в договоре страхования и/или который принимал участие при заключении договора страхования), размещена на официальном сайте страховщика: www.zettains.ru. Указанная информация может время от времени обновляться.*  *Настоящим Заявитель подтверждает, что сведения, изложенные в настоящем заявлении, являются полными и достоверными, а настоящее заявление будет являться неотъемлемой частью договора страхования.* | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
|  |
| |  | | --- | | **Страхователь:** | | / | | М.П. | | Представитель Страхователя: | | ФИО | | Адрес | | Паспорт серия, номер, дата выдачи, кем выдан | | Доверенность № и дата выдачи | |

Приложение 1 к Заявлению на страхование ответственности оценочной компании

(юридического лица, с которым оценщик заключил трудовой договор)

**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ЛИСТ №1**

**к заявлению на страхование ответственности оценочной компании**

**(юридического лица, с которым оценщик заключил трудовой договор)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество |  | |
| Должность |  | |
| Квалификация | *№ и дата получения диплома о проф. переподготовке* | |
| Стаж работы по специальности (только после получения квалификационного аттестата), | | \_\_\_\_ лет |
| Сведения о личном членстве в саморегулируемых и других профессиональных организациях |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество |  | |
| Должность |  | |
| Квалификация | *№ и дата получения диплома о проф. переподготовке* | |
| Стаж работы по специальности (только после получения квалификационного аттестата), | | \_\_\_\_ лет |
| Сведения о личном членстве в саморегулируемых и других профессиональных организациях |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество |  | |
| Должность |  | |
| Квалификация | *№ и дата получения диплома о проф. переподготовке* | |
| Стаж работы по специальности (только после получения квалификационного аттестата), | | \_\_\_\_ лет |
| Сведения о личном членстве в саморегулируемых и других профессиональных организациях |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество |  | |
| Должность |  | |
| Квалификация | *№ и дата получения диплома о проф. переподготовке* | |
| Стаж работы по специальности (только после получения квалификационного аттестата), | | \_\_\_\_ лет |
| Сведения о личном членстве в саморегулируемых и других профессиональных организациях |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество |  | |
| Должность |  | |
| Квалификация | *№ и дата получения диплома о проф. переподготовке* | |
| Стаж работы по специальности (только после получения квалификационного аттестата), | | \_\_\_\_ лет |
| Сведения о личном членстве в саморегулируемых и других профессиональных организациях |  | |

Дата:       Подпись:       М.П.

Приложение 2 к Заявлению на страхование ответственности оценочной компании

(юридического лица, с которым оценщик заключил трудовой договор)

**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ЛИСТ №2**

**к заявлению на страхование ответственности оценочной компании**

**(юридического лица, с которым оценщик заключил трудовой договор)**

**Сведения о требованиях о возмещении, предъявленных Заявителю за последние 5 лет,**

**и обстоятельствах, могущих явиться основаниями для претензий (исков)**

|  |  |
| --- | --- |
| Дата претензии |  |
| Заявленная сумма требования |  |
| Суть требования |  |
| Результат урегулирования |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата претензии |  |
| Заявленная сумма требования |  |
| Суть требования |  |
| Результат урегулирования |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата претензии |  |
| Заявленная сумма требования |  |
| Суть требования |  |
| Результат урегулирования |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата претензии |  |
| Заявленная сумма требования |  |
| Суть требования |  |
| Результат урегулирования |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата претензии |  |
| Заявленная сумма требования |  |
| Суть требования |  |
| Результат урегулирования |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата претензии |  |
| Заявленная сумма требования |  |
| Суть требования |  |
| Результат урегулирования |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата претензии |  |
| Заявленная сумма требования |  |
| Суть требования |  |
| Результат урегулирования |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата претензии |  |
| Заявленная сумма требования |  |
| Суть требования |  |
| Результат урегулирования |  |

Дата:       Подпись:       М.П.