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

**Заявление на страхование профессиональной ответственности оценщиков**

**(физических лиц, индивидуальных предпринимателей)**

*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:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\*Ф.И.О** |  | | | | | | | | | | | | | | |
| ***\* является*** *индивидуальным предпринимателем (физическим лицом, занимающимся частной практикой);*  *физическим лицом, работающим по трудовому договору     укажите наименование, юридический адрес и контактный телефон* | | | | | | | | | | | | | | | |
| Являетесь ли ПДЛ (Публичным должностным лицом) | | | | | | | да  нет | | | | Должность ПДЛ | | | | |
| Являетесь ли родственником ПДЛ | | | | | | | да  нет | | | | Степень родства | | | | |
| **\*Дата и место рождения** | | «     »             г. | | | | | | | | | | | | | |
| **\*Адрес регистрации заявителя (Страхователя):** | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **\*Адрес проживания заявителя (Страхователя):** | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **\*Паспортные данные:** | | серия      , №      , кем выдан:       когда выдан: | | | | | | | | | | | | | |
| **\*ИНН:** | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Контактные данные:** | | Телефон:  № телефона  Факс:  № факса  Адрес электронной почты:   адрес эл. почты | | | | | | | | | | | | | |
| **1.2. Сведения о профессиональной деятельности Заявителя:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\*Дата начала оценочной деятельности:** | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **\*Документ, подтверждающий наличие образования и профессиональных знаний в области оценочной деятельности:** | | | Наименование:  №       дата выдачи      , учебное заведение | | | | | | | | | | | | |
| **\*Сведения о членстве в саморегулируемой организации[[1]](#footnote-1)** | | | Организация: (наименование организации) свидетельство о членстве №(указать номер) выдано (дата выдачи) Организация внесена в единый государственный реестр саморегулируемых организаций оценщиков: (реквизиты записи в реестре).  (дополнительные сведения) | | | | | | | | | | | | |
| Предъявлялись ли к Вам дисциплинарные взыскания:  да  нет  Если да, укажите какие и вследствие каких обстоятельств:  Имеются ли на дату заполнения заявления действующие или неснятые предписания контролирующей организации:  да  нет Если да, укажите какие: | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. СВЕДЕНИЯ ОБ ОЦЕНОЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.1. 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 | | | | |  | | | | | | |  | | | |
| **2.2. 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) | | | | |  | | | | | | |  | | | |
| **2.3. 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. | | |
| **\*2.4. 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) | | | |  | | | |  | | | | | |  | |
| **2.5. Территориальное распределение объектов оценки (% от числа объектов):** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | За последний  отчетный год | | | | | | В текущем году  (оценочно) |
| Россия | | | | | | | | |  | | | | | |  |
| Страны СНГ | | | | | | | | |  | | | | | |  |
| Прочие страны (укажите, какие) | | | | | | | | |  | | | | | |  |
| **2.6. 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 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 оценщика в соответствии с вышеуказанными сведениями на нижеуказанных условиях: | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\*4.1. Страховая сумма (лимиты возмещения)** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\*Страховая сумма по Договору** | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **Лимит ответственности (лимит возмещения) по одному страховому случаю *(если не установлен, то считается равным страховой сумме по договору в целом)*** | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **Для судебных расходов и издержек *(если не установлен, то страхование не распространяется на указанные расходы)*** | | | | | | | | | | 10% от страховой суммы  иное | | | | | |
| **\*4.2. Период страхования** | | | | | | | | | | с       по | | | | | |
| **4.3. Франшиза (доля убытка, возмещаемая Страхователем самостоятельно) безусловная, по каждому страховому случаю**  ***(не применяется при страховой сумме менее 300 000 рублей)*** | | | | | | | | | | 10 000 рублей  15 000 рублей  20 000 рублей  25 000 рублей | | | | | |
| **5. Дополнительная информация** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ПРИЛОЖЕНИЯ:**  **Дополнительный лист №1 – 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 оценщиков

(физических лиц, индивидуальных предпринимателей)

**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ЛИСТ №1**

**к заявлению на страхование ответственности оценщиков**

**(физических лиц, индивидуальных предпринимателей)**

**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: Подпись:

М.П.

1. *Если Свидетельства нет на дату заполнения заявления или заключения договора страхования, предоставьте эту информацию и копию документа, подтверждающего членство в течение 5 дней после его получения* [↑](#footnote-ref-1)