**ЗАЯВЛЕНИЕ НА СТРАХОВАНИЕ   
ОТВЕТСТВЕННОСТИ ОЦЕНЩИКОВ**

*(Страхователь – юридическое лицо)*

*в ООО «Абсолют Страхование»*

*Внимание! Неполное заполнение настоящего Заявления на страхование дает право ООО «Абсолют Страхование» воздержаться от предоставления страхового покрытия / котировки риска. Заявление на страхование должно быть подписано руководителем или уполномоченным лицом Страхователя и скреплено печатью на каждой странице.*

*Просим застраховать ответственность оценщиков на условиях, содержащихся в «Правилах страхования ответственности оценщиков» ООО «Абсолют Страхование» и в соответствии с указанной в настоящем Заявлении на страхование информацией.*

Выбранное отметить ☑

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***1. СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВАТЕЛЕ:*** | | | |
| *Наименование организации* |  | | |
| *Юридический адрес* |  | | |
| *Фактический адрес* |  | | |
| *ИНН* |  | *ОГРН* |  |
| *Телефон* |  | *Факс* |  |
| *E-mail* |  | | |
| *Банковские реквизиты* |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2. **ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ:** | |  |
| Дата основания организации: | |  |
| Изменялось ли название организации за последние 5 лет? (да / нет) | |  |
| Если да, укажите подробные данные: | |  |
| Общий стаж деятельности организации в области оценки с | |  |
| Общее количество отчетов: | |  |
| Членом каких профессиональных объединений является организация? | |  |
|  | |  |
| Подробные сведения о руководителях организации: | | |
| ФИО | Квалификация, дата ее получения, общий проф. стаж | Занимаемый пост и срок пребывания на этом посту |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. СВЕДЕНИЯ О РАБОТНИКАХ СТРАХОВАТЕЛЯ (ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦАХ), НЕПОСРЕДСТВЕННО ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ОЦЕНОЧНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ:** | | | | | | | |
| **№** | **Ф.И.О. работника** | **Документ, подтверждающий проф. образование оценщика** | **Наличие сертификатов** | **Виды деятельности** | | **Стаж работы оценщиком** | |
|  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
| **4. СВЕДЕНИЯ ОБ ОЦЕНОЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ:** | | | | | | | |
| Совокупный годовой объем оказанных услуг по оценке за 12 месяцев до момента подачи заявления | | |  | | | | |
| Количество сделок по оценке за каждый год в течение последних 3 лет | | |  | | | | |
| Средняя стоимость объекта оценки за 12 месяцев до момента подачи заявления | | |  | | | | |
| Укажите долю годового объема оказанных услуг по осуществляемым видам оценочной деятельности в совокупном годовом объеме оказанных услуг | | | | | | | |
| **Вид деятельности** | | | | | **За прошлый год, %** | | **Прогноз, %** |
| Оценка машин и оборудования | | | | |  | |  |
| Оценка автотранспортных средств | | | | |  | |  |
| Оценка недвижимости физических лиц | | | | |  | |  |
| Оценка недвижимости юридических лиц (кроме оценки предприятий, как имущественных комплексов, а так же незастроенных земельных участков) | | | | |  | |  |
| Оценка предприятий | | | | |  | |  |
| Оценка земельных участков и природных ресурсов | | | | |  | |  |
| Оценка ценных бумаг | | | | |  | |  |
| Оценка нематериальных активов, в том числе интеллектуальной собственности | | | | |  | |  |
| Оценка инвестиционных проектов | | | | |  | |  |
| Оценка интеллектуальной собственности | | | | |  | |  |
| Оценка товаров потребительского назначения (продовольственные товары, одежда, аудио и видеотехника и т.п.) | | | | |  | |  |
| Оценка товаров производственного назначения (сырьё, материалы) | | | | |  | |  |
| Оценка ювелирных изделий, драгоценных материалов и драгоценных камней | | | | |  | |  |
| Оценка предметов искусства и антиквариата | | | | |  | |  |
| Оценка работ, услуг | | | | |  | |  |
| Оценка права собственности и иных вещных прав на имущество или отдельные вещи из состава имущества | | | | |  | |  |
| Оценка прав требования, обязательств (долгов) | | | | |  | |  |
| Иные | | | | |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5. УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ:** | |
| Срок страхования |  |
| Страховая сумма |  |
| Объем страхового покрытия | риск наступления гражданской ответственности за нарушение договора на проведение оценки в результате нарушения требований Федерального закона, федеральных стандартов оценки, иных нормативных правовых актов Российской Федерации в области оценочной деятельности, стандартов и правил оценочной деятельности.  риск наступления гражданской ответственности за причинение вреда имуществу третьих лиц в результате нарушения требований Федерального закона, федеральных стандартов оценки, иных нормативных правовых актов Российской Федерации в области оценочной деятельности, стандартов и правил оценочной деятельности. |
| Дополнительные условия |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **6. ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ** | |
| Наличие предъявленных к Страхователю требований третьих лиц о возмещении убытков, нанесенных в связи с оценочной деятельностью в течение последних 5 лет | да;  нет;  Если «да», то укажите:  дата причинения убытков \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата предъявления требования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  причина убытков \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  сумма выплаченного возмещения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Наличие обстоятельств, касающихся его оценочной деятельности, которые могут стать источниками требований третьих лиц о возмещении убытков | да;  нет;  Если «да», то укажите:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Наличие действующих договоров страхования ответственности оценщиков, заключенные Страхователем с другими страховыми компаниями | да;  нет;  Если «да», укажите:  наименование страховой компании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дату окончания договора страхования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

*Вся информация, указанная в данном Заявлении, правдива и не скрыто каких-либо сведений, позволяющих судить о степени риска. Информация, указанная в Заявлении, является неотъемлемой частью Договора страхования и является существенной.*

**Страхователь**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( )

(подпись) расшифровка подписи

М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата