**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