|  |  |
| --- | --- |
| ООО «Зетта Страхование»121087, Москва,Багратионовский проездд.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 [ ]  нетЕсли 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 [ ]  нетЕсли 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 [ ]  нетЕсли 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 [ ]  нетЕсли да, укажите подробности (суть обстоятельств):       |
| **\*3.4. Наличие действующих договоров по страхованию ответственности оценщика при осуществлении оценочной деятельности:** | [ ]  да [ ]  нетЕсли «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)