ЗАЯВЛЕНИЕ НА СТРАХОВАНИЕ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ДИРЕКТОРОВ

ПОЛУЧИТЕ ПРЕДЛОЖЕНИЕ ПО СТРАХОВАНИЮ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ДИРЕКТОРОВ И ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ ОТ ЛИДЕРОВ СТРАХОВОГО РЫНКА. МЫ УЧТЕМ ВСЕ ВАШИ ПОТРЕБНОСТИ И ПРЕДОСТАВИМ ЛУЧШИЕ ВАРИАНТЫ СТРАХОВАНИЯ.

ЕСЛИ У ВАС ЕСТЬ ВОПРОСЫ ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ДАННОГО ЗАЯВЛЕНИЯ, ВЫ ВСЕГДА МОЖЕТЕ ИХ НАМ ЗАДАТЬ, ОБРАТИВШИСЬ В ЦЕНТР КЛИЕНТСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. СТРАХОВАТЕЛЬ | |
| * 1. Наименование компании |  |
| * 1. ИНН / ОГРН |  |
| * 1. Банковские реквизиты |  |
| * 1. Основанная деятельность |  |
| * 1. Регион(ы) присутствия компании |  |
| * 1. Контактное лицо: ФИО, должность, телефон, эл. почта |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ВАЛЮТА СТРАХОВЫХ СУММ В ДОГОВОРЕ СТРАХОВАНИЯ | |
| Российский рубль | EURO |
| USD | KZT |
| Другая валюта (указать) \_\_\_\_\_\_ | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. СТРАХОВЫЕ СУММЫ И УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ | | |
| * 1. По каждому страховому случаю | |  |
| * 1. По всем страховым случаям в течении действия договора страхования | |  |
| * 1. Страховое покрытие | | Включаем в полис? |
| ответственность директоров и должностных лиц | | да |
| ответственность компании | | да |
| ответственность компании по ценным бумагам | | да |
| покрытие для дочерних компаний по договору страхования | | да |
| покрытие по требованиям в отношении ценных бумаг | | да |
| * 1. Дополнительное покрытие | |  |
| расходы по уменьшению ущерба | | да |
| экстренные расходы | | да |
| расходы на гарантии и поручительства | | да |
| налоги и сборы | | да |
| расходы на расследование в связи с отчетом | | да |
| * 1. Территория действия полиса | | |
| Российская Федерация | Российская Федерация + СНГ | |
| Весь мир | Иное (указать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. СРОК СТРАХОВАНИЯ | |
| * 1. с «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ | по «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ |
| требуется ретроактивное покрытие за предшествующий период с «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. ИНФОРМАЦИЯ О КОМПАНИИ | | | | |
| * 1. Ценные бумаги компании котируются на биржах? | | | да | нет |
| * 1. Сведения об акционерах (учредителях), владеющих более 10% | | | | |
| Наименование компании / ФИО | ИНН | | Доля (%) | Страна |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| * 1. Доля (%), находящаяся у директоров и должностных лиц компании | | | |  |
| * 1. Органы управления компанией | | | | |
| коллегиальный исполнительный орган | | единоличный исполнительный орган | | |
| совет директоров (\_\_ человек) | | независимые директора (\_\_ человек) | | |
| директора – иностранные граждане (указать численность и гражданство) \_\_\_\_\_\_ | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. ИЗМЕНЕНИЯ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 3 ГОДА (дайте разъяснения, если происходило) | | |
|  | **Происходило?** | **Пояснение** |
| * 1. Менялось ли название компании? | да |  |
| * 1. Происходили слияния и поглощения с участием компании и(или) ее дочерних обществ? | да |  |
| * 1. Какая-либо дочерняя компания была продана или прекратила деятельность? | да |  |
| * 1. Была приобретена новая дочерняя компания | да |  |
| * 1. Изменилась структура (распределение долей) акционеров, учредителей? | да |  |
| * 1. Рассматриваются ли в настоящее время Компанией или любой её дочерней компанией планы о слиянии? | да |  |
| * 1. Была ли замена внешних аудиторов или внешних правовых консультантов? | да |  |
| * 1. Компания выполнила все долговые обязательства, обязательства по облигациям или договорам займа? | да |  |
| * 1. В течение последних 12 месяцев кто-либо из членов органов управления компании покинул компанию или занимаемую должность? | да |  |
| * 1. Вовлечена ли компания в настоящее время в процедуру банкротства либо рассматривает ли возможность объявления себя банкротом? | да |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. СТРАХОВАНИЕ ДОЧЕРНИХ КОМПАНИЙ (если не нужно – пропустите) | | | | |
| * 1. Должно ли страхование распространяться на дочерние общества | | | да | нет |
| * 1. Если да, перечислите такие юридические лица | | | | |
| Наименование компании / ИНН | Страна | Доля (%) | Вид деятельности | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. ЦЕННЫЕ БУМАГИ (если нет - пропустите) | | | | | |
| * 1. Выпускала ли Компания ценные бумаги: | | | | | |
| акции | облигации | | депозитарные расписки | не выпускала | |
| * 1. Акции, депозитарные расписки | | | | | |
| общее количество голосующих акций | | | |  | |
| общее число акционеров с правом голоса | | | |  | |
| наличие ценных бумаг, конвертируемых в акции компании | | | | да | нет |
| где котируются акции, депозитарные расписки? | | | |  | |
| какая доля акций, депозитарных расписок в свободном обращении? | | | |  | |
| * 1. Облигации | | | |  | |
| тип и валюта облигаций | | | |  | |
| объем эмиссии | | | |  | |
| дата размещения и дата погашения | | | |  | |
| допуск к листингу | | да (указать) \_\_\_\_\_\_ | | нет | |
| * 1. Собирается ли компания осуществить новый выпуск ценных бумаг в течение ближайшего года? | | | | да | нет |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. СВЕДЕНИЯ О ПРЕДЫДУЩЕМ ДОГОВОРЕ СТРАХОВАНИЯ (если был за 3 года) | | |
| * 1. Название страховщика |  |  |
| * 1. Страховая сумма |  |  |
| * 1. Страховая премия |  |  |
| * 1. Срок страхования | с «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ | по «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. ПРОЧИЕ СВЕДЕНИЯ | | |
| * 1. Были ли когда-либо предъявлены требования (иски) против каких-либо прошлых или настоящих директоров (членов органов управления) или должностных лиц компании или её дочерних компаний? | нет | да (указать причину и размер требований) \_\_\_\_\_ |
| * 1. Проводилось ли любым регулирующим правительственным, профессиональным или другим уполномоченным органом официальное расследование (дознание) в отношении деятельности кого-либо из директоров и(или) руководителей в любом их качестве? | нет | да (указать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| * 1. Известно ли о каких-либо обстоятельствах или случаях, которые могу привести к предъявлению таких требований (исков)? |  |  |
| * 1. Прочая информация, которую вы хотите сообщить |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. ПОДПИСЬ | | | |
| * 1. Дата заполнения | | «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ | |
| * 1. Подпись ответственного лица | |  | |
| * 1. ФИО |  | * 1. Должность |  |

ЕСЛИ У ВАС ЕСТЬ ВОПРОСЫ ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ДАННОГО ЗАЯВЛЕНИЯ, ВЫ ВСЕГДА МОЖЕТЕ ИХ НАМ ЗАДАТЬ, ОБРАТИВШИСЬ В ЦЕНТР КЛИЕНТСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ.

ЗАПОЛНЕННОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ ПРОСИМ ОТПРАВИТЬ В ФОРМАТЕ WORD СПЕЦИАЛИСТУ, КОТОРЫЙ КУРИРУЕТ ВАШУ КОМПАНИЮ.

ПОЖАЛУЙСТА, ПРИЛОЖИТЕ КОПИИ СЛЕДУЮЩИХ ДОКУМЕНТОВ:

-ПОСЛЕДНИЙ АУДИРОВАННЫЙ КОНСОЛИДИРОВАННЫЙ ГОДОВОЙ ОТЧЕТ,

-ПОСЛЕДНИЙ ПРОМЕЖУТОЧНЫЙ ФИНАНСОВЫЙ ОТЧЕТ.