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.