

Анкета-опитувальник

№ п/п		Загальні відомості про Страхову Компанію станом на __.__.20__							
1.	1	Назва СК (повна та скорочена)							
2.	2	Код ЄДРПОУ							
3.	3	Юридична адреса							
4.	4	Поштова адреса							
5.	5	Телефон, факс,							
6.	6	Електронна пошта							
7.	7	Організаційно-правова форма							
8.	8	Інсайдер Банку (Так/Ні)							
9.	9	Банківські реквізити		Назва банку		МФО		Номер рахунку	
10.	1	Перелік осіб, які уповноважені діяти від імені Страхової компанії та мають право діяти від імені СК без довіреності		Посада	П.І.Б.	Дата народження	ПІН	Документ, що посвідчує особу	Адреса проживання та місце реєстрації
11.	1	Кількість штатних працівників							
12.	1	Кількість агентів - юридичних осіб							
13.	1	Кількість агентів - фізичних осіб							
14.		Відокремлені структурні підрозділи (філії, дирекції, відділення, представництва тощо)		Назва	Код ЄДРПОУ	Адреса	Телефон	Контактна особа	

Додаток до «ПУБЛІЧНИХ ВИМОГ (КРИТЕРІЇВ) ДО СТРАХОВИХ КОМПАНІЙ»

15.	Відомості про керівника та головного бухгалтера	Посада	П.І.Б.	Дата народження	ПІН	Документ, що посвідчує особу	Адреса проживання та місце реєстрації
16.	Інсайдери/пов`язані особи (згідно з тлумаченням Інструкції про порядок регулювання діяльності банків в Україні, затвердженої Постановою Правління Національного банку України від 28 серпня 2001 року №368)	П.І.Б./ Назва	ПІН/ Код ЄДРПОУ	Громадянство/Країна постійного місця діяльності	Документ, що посвідчує особу (для фізичних осіб)	Місце проживання/Юридична адреса	Критерії віднесення до інсайдерів
17.	Інформація про материнську компанію, корпорацію, холдингову групу, промислово-фінансову групу або інше об'єднання, членом якого є Компанія						
18.	Основна спеціалізація, напрями діяльності						
19.	Ліцензії	Назва	Серія	Номер	Дата видачі	Ким видана	Строк дії
20.	Розмір статутного капіталу станом на __.__.200__						
21.	Розмір активів станом на __.__.200__						
22.	Строк функціонування СК						
23.	Наявність рейтингу						
24.	Аудитор						
25.	Принципова згода за ініціативою Банку вносити зміни до страхових полісів (договорів страхування) та доповнювати додатковими видами ризиків, що матимуть страхове покриття						

Додаток до «ПУБЛІЧНИХ ВИМОГ (КРИТЕРІЇВ) ДО СТРАХОВИХ КОМПАНІЙ»

		<p align="center">Зразок підпису першої уповноваженої особи (особа, яка підписує договір/зміни до договору від імені компанії та документи щодо якої (документи, що встановлюють особу та підтверджують її повноваження) подано до Банку в загальному пакеті документів)</p>	<p align="center">Зразок підпису другої (за наявності/необхідності) уповноваженої особи (особа, яка має право замінювати першу уповноважену особу - підписує договір зміни до договору від імені компанії та документи щодо якої (документи, що встановлюють особу та підтверджують її повноваження) подано до Банку в загальному пакеті документів)</p>	<p align="center">Відбиток печатки страхової компанії (зразок)</p>
26.	Зразки підписів та відбиток печатки СК	<p align="center">_____</p> <p align="center">підпис</p> <p align="center">_____</p> <p align="center">_____</p> <p align="center">_____</p> <p align="center">(П.І.Б. уповноваженої особи)</p>	<p align="center">_____</p> <p align="center">підпис</p> <p align="center">_____</p> <p align="center">_____</p> <p align="center">_____</p> <p align="center">(П.І.Б. уповноваженої особи)</p>	<p align="center">М.П.</p>