

## Перечень документов

1. Анкета страховой компании в соответствии с приложением;
2. Учредительные документы страховой компании (Устав) со всеми изменениями и дополнениями;
3. Свидетельство о государственной регистрации юридического лица;
4. Свидетельства о зарегистрированных изменениях, вносимых в учредительные документы юридического лица (в случае внесения изменений);
5. Свидетельство о внесении юридического лица в Единый государственный реестр юридических лиц, выданное территориальным органом Федеральной налоговой службы;
6. Свидетельство о постановке на налоговый учет, выданное территориальным органом Федеральной налоговой службы;
7. Протокол общего собрания участников/акционеров юридического лица или решение учредителя об избрании единоличного исполнительного органа;
8. Приказ о назначении на должность единоличного исполнительного органа;
9. Документы, содержащие информацию об участниках (акционерах) и конечных бенефициарах, прямо или косвенно владеющих не менее чем 5% в уставном капитале (список участников (для ООО), выписка из реестра акционеров, список аффилированных лиц и т.п.);
10. Выписка из Единого государственного реестра юридических лиц, выданная не ранее, чем за 1 месяц до даты предоставления Банку<sup>1</sup>;
11. Лицензии на осуществление страховой деятельности с приложением перечня видов страховой деятельности, которую данная компания может осуществлять;
12. По дополнительному запросу Банк вправе запросить отчетность страховой компании по формам:
  - 12.1. Составленным в соответствии с Положением от 28 декабря 2015 г. №526-П «Отраслевой стандарт бухгалтерского учета «Порядок составления бухгалтерской (финансовой) отчетности страховых организаций и обществ взаимного страхования»:
    - Бухгалтерский баланс страховой организации (Форма по ОКУД 0420125);
    - Отчет о финансовых результатах страховой организации (Форма по ОКУД 0420126);
    - Отчет об изменениях собственного капитала страховой организации (Форма по ОКУД 0420127);
    - Отчет о потоках денежных средств страховой организации (Форма по ОКУД 0420128);
  - 12.2. Составленным в соответствии с Указанием от 25 октября 2017 г. N 4584-У «О формах, сроках и порядке составления и представления в Банк России отчетности, необходимой для осуществления контроля и надзора в сфере страховой деятельности, и статистической отчетности страховщиков, а также формах, сроках и порядке представления в Банк России бухгалтерской (финансовой) отчетности страховщиков»:
    - Отчет об акционерах (участниках) и список аффилированных лиц (Форма по ОКУД 0420152);
    - Отчет о составе и структуре активов (Форма по ОКУД 0420154);
    - Отчет о платежеспособности (Форма по ОКУД 0420156).

<sup>1</sup> При наличии технической возможности Выписка готовится сотрудником Банка

**Анкета страховой компании**

Полное наименование компании	
Сокращенное наименование компании	
Фирменное наименование	
Наименование на иностранном языке (если имеется)	
Предыдущие полные, сокращенные наименования с указанием даты переименования и подтверждением правопреемственности (указываются на основании учредительных документов установленной формы (устав), свидетельства о государственной регистрации юридического лица, свидетельства о внесении записи в единый государственный реестр юридических лиц)	
Организационно - правовая форма	
Сведения о государственной регистрации :	
номер государственной регистрации (ОГРН)	
дата государственной регистрации	
дата выдачи свидетельства о государственной регистрации	
наименование регистрирующего органа	
место государственной регистрации (территория)	
Идентификационный номер налогоплательщика/код иностранной организации (для нерезидента)	
ОКВЭД	
Место нахождения фактическое	
Юридический, Почтовый адрес	
Телефон	
Факс	
E-mail	
Величина зарегистрированного уставного/складочного капитала или величина уставного фонда	
Величина оплаченного уставного/складочного капитала / уставного фонда	
Учредители (указываются наименования и организационно-правовая форма юридических лиц, фамилия, имя, отчество, даты рождения, ИНН физических лиц, чья доля в уставном капитале превышает 5%. Если учредитель — ЮЛ, указывать наименование, ИНН, ОГРН)	
Сведения о бенефициарных владельцах - физических лицах, которые имеют право давать обязательные указания либо иным образом имеют возможность определять решения юридического лица (с долей участия в уставном капитале более 5% прямо или опосредовано): ФИО, дата рождения, ИНН	
Сведения о руководителях организации (должность, фамилия, имя, отчество, даты рождения)	
Сведения о лице, уполномоченном курировать работу с Банком (должность, фамилия, имя,	

## Положение об оценке страховых компаний ООО Банк «Аверс»

отчество, контактный телефон, адрес электронной почты)	
Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию	
вид	
номер	
дата выдачи лицензии	
кем выдана	
срок действия	
перечень видов лицензируемой деятельности	
Сведения об органах управления	<input type="checkbox"/> Общее собрание акционеров <input type="checkbox"/> Общее собрание участников <input type="checkbox"/> Совет Директоров <input type="checkbox"/> Правление (коллегиальный орган управления) <input type="checkbox"/> Ревизионная комиссия <input type="checkbox"/> Единоличный исполнительный орган ФИО _____ (отметить знаком «X» или «V»)
Сведения о присутствии или отсутствии по своему месту нахождения юридического лица, его постоянного действующего органа управления, иного органа или лица, которые имеют право действовать от имени юридического лица без доверенности	
<input type="checkbox"/> присутствует (отметить знаком «X» или «V»)	<input type="checkbox"/> отсутствует: (отметить знаком «X» или «V»)
Банковские реквизиты	
Наименование банка	
Расчетный счет №	
Корреспондентский счет №	
Код БИК	
Дата заполнения/обновления Анкеты	

**Я информирован** о том, что Банком установлены Требования, предъявляемые к страховым компаниям, а также Перечень документов, необходимых для проведения оценки. Требования, предъявляемые к страховым компаниям, а также Перечень документов, необходимых для проведения оценки, размещены на официальном сайте Банка в сети Интернет. По запросу страховой компании Требования и Перечень документов направляются Уполномоченным сотрудником Банка заранее согласованным способом не позднее 10 рабочих дней со дня получения такого запроса.

Решение о соответствии страховой компании Требованиям, предъявляемым к страховым компаниям, и возможности включения страховой компании в Реестр страховых компаний, отвечающих требованиям Банка, принимается Банком в срок не более 60 рабочих дней со дня поступления всех необходимых сведений и документов, предусмотренных перечнем документов.

В случае если предоставлен неполный комплект документов и/или есть замечания к оформлению предоставленных документов, Уполномоченный сотрудник Банка уведомляет об этом страховую компанию. С момента направления данного уведомления рассмотрение документов страховой компании прекращается.

Решение о соответствии/ несоответствии страховой компании требованиям Банка Уполномоченный сотрудник Банка доводит до сведения страховой компании не позднее 10 рабочих дней с момента принятия указанного выше решения

Банк не устанавливает для страховых компаний, соответствующих требованиям Банка, каких-либо ограничений (лимитов) по количеству заключенных договоров страхования, по размеру страховой суммы указанной в договорах страхования, по объему страховой премии, полученной страховой компанией по договорам страхования, заключаемым с Клиентами/Залогодателями Банка, а также по сотрудничеству страховой компании с другими кредитными организациями.

Положение об оценке страховых компаний ООО Банк «Аверс»

---

Банк принимает страховые полисы (договоры страхования) любой страховой компании, отвечающей требованиям Банка.

В случае:

- выявления несоответствия страховой компании требованиям, предъявляемым Банком,
- получения сведений из любых доступных средств, включая СМИ, об ухудшении деловой репутации, отзыве (приостановлении) лицензий, нарушениях законодательства,
- не предоставления страховой компанией документов для проведения ежеквартального мониторинга в Банк,

Банком может быть принято решение об исключении данной страховой компании из Реестра страховых компаний, отвечающих требованиям Банка.

Гарантируем достоверность и полноту сведений, содержащихся в настоящей Анкете. С проверкой достоверности документов и сведений о предприятии, а также персональных данных руководителя предприятия в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152 – ФЗ «О персональных данных» согласны/ не согласны. (нужное подчеркнуть)

---

Фамилия, инициалы Руководителя

---

Подпись

М.П.