Приложение к договору страхования

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ**  **на страхование ответственности арбитражного управляющего**  **(для заключения основного договора страхования)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Заявитель/Страхователь** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия, имя, отчество | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Дата рождения | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Адрес регистрации | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Почтовый адрес (для корреспонденции) | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Паспорт (серия, номер, место и даты выдачи) | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| ИНН арбитражного управляющего | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Телефон/факс | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Электронный адрес | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Образовательное учреждение | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Номер свидетельства о сдаче теоретического экзамена | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Дата свидетельства о сдаче теоретического экзамена | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Сайт и ссылка на социальные сети(при наличии) | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Состоите ли вы в органах управления, комитетах СРО | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Сведения о деятельности Заявителя (Страхователя)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1. Опыт работы в качестве арбитражного управляющего | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 2.2. СРО арбитражных управляющих | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 2.3. Количество завершенных процедур на момент подачи Заявления | | | | | | Административного управляющего | | | | | | | |  | | | |
| Временного управляющего | | | | | | | |  | | | |
| Внешнего управляющего | | | | | | | |  | | | |
| Конкурсного управляющего | | | | | | | |  | | | |
| Финансового управляющего | | | | | | | |  | | | |
| 2.4. Количество незавершенных процедур на момент подачи Заявления | | | | | | Административного управляющего | | | | | | | |  | | | |
| Временного управляющего | | | | | | | |  | | | |
| Внешнего управляющего | | | | | | | |  | | | |
| Конкурсного управляющего | | | | | | | |  | | | |
| Финансового управляющего | | | | | | | |  | | | |
| 1. **Сведения о профессиональном уровне Заявителя (Страхователя)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.1. Выносились ли за последние **5 (пять) лет** решения арбитражного суда о **дисквалификации** Вас? (Если «ДА», просьба указать подробно: **дату, номер дела**, причины) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Да □ | | | | | | | | | | | | | | | | | Нет □ |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.2. Выносились ли за последние **5 (пять) лет** определения арбитражного суда об **отстранении** Вас от исполнения обязанностей в деле о банкротстве? (Если «ДА», просьба указать подробно: **дату, номер дела**, причины) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Да □ | | | | | | | | | | | | | | | | | Нет □ |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.3. Применялись ли к Вам за последние **3 (три) года** меры **ответственности**, предусмотренные Уголовным кодексом РФ, Кодексом об административных правонарушениях РФ, в связи с исполнением Вами обязанностей в деле о банкротстве? (Если «ДА», просьба указать подробно: **дату, номер дела**, причины) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Да □ | | | | | | | | | | | | | | | | | Нет □ |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.4. Были ли предъявлены Вам за последние **3 (три) года** **жалобы** на неправомерные действия/бездействия в качестве арбитражного управляющего? | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Да □ | | | | | | | | | | | | | | | | | Нет □ |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.5. Были ли заявлены Вам за последние **3 (три) года** **требования о возмещении вреда** (претензии, иски) в связи с осуществлением Вами деятельности в качестве арбитражного управляющего? (Если «ДА», просьба описать подробно: дату, номер дела, причины) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Да □ | | | | | | | | | | | | | | | | | Нет □ |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.6. Имели ли место ранее вступившие в силу определения арбитражного суда, которыми были удовлетворены **исковые заявления** на Ваши действия (бездействия) в качестве арбитражного управляющего за последние **5 (пять) лет**? (Если «ДА», просьба описать подробно) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Да □ | | | | | | | | | | | | | | | | | Нет □ |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.7. Известно ли Вам о каких-либо обстоятельствах, которые могут привести к предъявлению претензии (Если «ДА», просьба описать подробно) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Да □ | | | | | | | | | | | | | | | | | Нет □ |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Сведения о санкциях, жалобах, претензиях и исках** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.1. Количество **заявлений о привлечении Вас к административной ответственности** за последние **3 (три) года** | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 4.2. Количество **предупреждений** за последние **3 (три) года** | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 4.3. Количество **штрафов** за последние **3 (три) года** | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 4.4. Количество **жалоб на неправомерные действия**/бездействия в качестве арбитражного управляющего за последние **3 (три) года**: | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 4.4.1. **Нематериальных** | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 4.4.2. **Материальных** | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 4.5. Количество **требований о возмещении вреда** (претензии, иски) за последние **3 (три) года** | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Из них: | | размер претензии/иска **менее** **1 000 000,00 руб.** | | | | | | | | | | | | | |  | |
| размер претензии/иска **1 000 000,00 руб. и более** | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 4.6. Количество **(удовлетворенных) исков** о возмещении вреда за последние **3 (три) года** | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Из них: | | размер претензии/иска **менее 1 000 000,00 руб.** | | | | | | | | | | | | | |  | |
| размер претензии/иска **1 000 000,00 руб. и более** | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 4.7. Количество **отстранений** за последние **5 (пять) лет** работы арбитражным управляющим | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 4.8. Количество **дисквалификаций** за последние 5 **(пять) лет** работы арбитражным управляющим | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 1. **Наличие действующих договоров по страхованию ответственности арбитражных управляющих** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Страховщик** | | | | | | | **Период действия договора** | | | | | | **Страховая сумма, руб.** | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| 1. **Сведения о ранее заключенных договорах страхования за последние 3 года** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Страховщик** | | | | **Страховая сумма, руб.** | | | | **Период действия договора** | | | | **Вид договора:**  **осн./доп.** | | | **Размер страховых выплат (выплаченные убытки) руб.** | | |
|  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |
| 1. **Требуемые условия страхования** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Страховая сумма (цифрами) руб.**  **(10 000 000,00 руб.;**  **иная - по решению коллегиального органа СРО)** | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Срок действия договора** | | | | | | | | | с | | | | | | | | |
| по | | | | | | | | |
| 1. **Порядок уплаты страховой премии** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ единовременно | | | | | | | | | | □ в рассрочку (двумя платежами) | | | | | | | |
| 1. **Иные сведения, которые Вы хотите сообщить** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **К Заявлению прилагаются** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ | копия паспорта; | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ | иные документы (копии судебных решений, постановлений и т. д.). | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Внимание! Страховщик вправе запрашивать дополнительную информацию о деятельности Страхователя в качестве арбитражного управляющего.**  **Страхователь обязуется предоставлять такую информацию.** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Я (Страхователь) в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных» (далее - Федеральный закон) передаю мои персональные данные и выражаю Обществу с ограниченной ответственностью «Британский Страховой Дом», расположенному по адресу: 127051, г. Москва, Большой Сухаревский пер., д. 5, стр. 1, комната 205 (далее - Страховщик) свое безусловное согласие на автоматизированную, в т. ч. в информационно-телекоммуникационных сетях, а также без использования средств автоматизации обработку (включая, но не ограничиваясь: сбором, систематизацией, накоплением, хранением, уточнением (обновлением, изменением), использованием, распространением (в т.ч. путем передачи третьим лицам с правом обработки ими моих персональных данных), обезличиванием, блокированием и уничтожением, трансграничной передачей персональных данных не дальше, чем этого требуют цели обработки) моих персональных данных (включая получение от меня и/или от любых третьих лиц с учетом норм действующего законодательства РФ), на принятие решений, порождающих юридические последствия для меня или затрагивающих мои права и законные интересы, на основании исключительно автоматизированной обработки моих персональных данных.  Согласие распространяется на мои персональные данные, включая: фамилию, имя, отчество, год, дату и место рождения, гражданство, серию и номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда выдан документ, удостоверяющий личность, адрес регистрации по месту жительства и/или пребывания, почтовый адрес, контактный телефон, контактный адрес электронной почты, семейное положение.  Целями обработки моих персональных данных являются заключение и сопровождение Страховщиком договоров страхования, сострахования и перестрахования, их дальнейшее исполнение (в том числе урегулирование убытков, принятие решений о страховой выплате/отказе в выплате или совершение иных действий, порождающих юридические последствия в отношении меня или других лиц, предоставления мне информации о действиях Страховщика), оценка страховых рисков, установление связи со мной, улучшение качества услуг, оказываемых Страховщиком, продвижение услуг Страховщика на рынке путем осуществления прямых контактов со мной (с помощью технических средств связи и почтовой рассылки), а также обработка статистической информации.  Указанные мною в заключенном со Страховщиком Договоре страхования (включая неотъемлемые его части – Заявление на страхование, приложения и др.) данные, которые могут быть отнесены в соответствии с законодательством РФ к персональным данным застрахованного лица/выгодоприобретателя, предоставлены мною в соответствии с пунктом 8 статьи 9 Федерального закона.  Настоящее согласие действует в течение 5 (пяти) лет с момента прекращения договора страхования/сострахования/перестрахования или письменного отзыва мною настоящего согласия, подписанного мною собственноручно и направленного заказным письмом с уведомлением о вручении в адрес Страховщика, если отзыв согласия не нарушает норм действующего законодательства РФ.  Сведения, содержащиеся в настоящем Заявлении, являются существенными для заключения договора страхования. В соответствии со ст. 944 Гражданского кодекса РФ и положениями Правил страхования предоставление заведомо ложных сведений при заключении договора страхования может послужить основанием для признания договора недействительным. С Правилами страхования ознакомлен, один экземпляр получил и согласен их выполнять. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Страхователь* | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |