

## Анкета страхової компанії

1	Повне найменування страхової компанії українською мовою	
2	Повне найменування страхової компанії англійською мовою	
3	Скорочене найменування страхової компанії українською мовою	
4	Скорочене найменування страхової компанії англійською мовою	
5	Юридична адреса страхової компанії	
6	Фактична адреса страхової компанії	
7	Код ЄДРПОУ страхової компанії	
8	Дата державної реєстрації страхової компанії	
9	Орган державної реєстрації	
10	Дата та номер свідоцтва про державну реєстрацію/Виписки з ЄДР	
11	Контактні телефони страхової компанії	
12	Факс страхової компанії	
13	Адреса електронної пошти страхової компанії	
14	Відокремлені підрозділи (представництва тощо), їх назви, коди ЄДРПОУ, адреси, контактні телефони	
15	Ідентифікаційні дані фізичних осіб, уповноважених діяти від імені страхової компанії ( <i>посада; ПІБ; дата народження; місце проживання/реєстрації; серія, номер та дата видачі паспорту, орган, що видав паспорт; ідентифікаційний код/реєстраційний номер облікової картки платника податків</i> )	
16	Ідентифікаційні дані фізичних осіб - власників істотної участі із зазначенням їх частки в капіталі страхової компанії ( <i>ПІБ; дата народження; місце проживання/реєстрації; серія, номер та дата видачі паспорту, орган, що видав паспорт; ідентифікаційний код/ реєстраційний номер облікової картки платника податків</i> )	
17	Ідентифікаційні дані юридичних осіб - власників істотної участі із зазначенням їх частки в статутному капіталі страхової компанії ( <i>повне найменування, код ЄДРПОУ, юридична адреса, дата та номер свідоцтва про державну реєстрацію/ Виписки з ЄДР</i> )	
18	Інформація про материнську компанію, корпорацію, холдингову групу, промислово-фінансову групу або інші подібні об'єднання, членом яких є страхова компанія	
19	Об'єднання страховиків, до складу яких входить страхова компанія	
20	Серія та номер, дата видачі та термін дії свідоцтва про реєстрацію фінансової установи	
21	Ліцензії на право здійснення страхової діяльності (назва, серія, номер, ким видана, строк дії)	
22	Історія діяльності ( <i>початок діяльності, інформація про реорганізацію, зміни назви, зміни в діяльності</i> )	
23	Інша додаткова інформація про страхову компанію ( <i>рейтинги, частка ринку, спеціалізація</i> )	
24	Дата заповнення анкети	

\_\_\_\_\_

(Посада уповноваженої особи СК)

\_\_\_\_\_

(ПІБ)

\_\_\_\_\_

(підпис)

Відмітка відповідального працівника Банку

\_\_\_\_\_

(Посада)

\_\_\_\_\_

(ПІБ)

\_\_\_\_\_

(підпис)