

АНКЕТА СТРАХОВОЙ КОМПАНИИ

1	Информация о страховой компании	
1.1	Полное наименование юридического лица (на языке оригинала и на русском языке)	
1.2	Краткое наименование юридического лица	
1.3	ОГРН и дата внесения записи в ЕГРЮЛ	
1.4	ИНН	
1.5	Адрес места нахождения	
1.6	Почтовый адрес	
1.7	Контактные телефоны	
1.9	Дата регистрации действующей редакции устава (учредительного договора)	
2.	Информация об участниках / акционерах - юридических лицах (по каждому индивидуально)	
2.1	Полное наименование юридического лица (на языке оригинала и на русском языке)	
2.2	ОГРН и дата внесения записи в ЕГРЮЛ (для резидентов РФ)	
2.3	ИНН (для резидентов РФ)	
2.4	Страна происхождения (для нерезидентов)	
2.5	Юридический адрес	
2.6	Размер доли в уставном капитале	
3.	Информация об участниках / акционерах - физических лицах (по каждому индивидуально)	
3.1	Ф.И.О.	
3.2	Дата и место рождения (если указаны)	
3.3	Паспортные данные	
3.4	Адрес регистрации	
3.5	Размер доли в уставном капитале	
4.	Информация о бенефициарах - физических лицах (по каждому индивидуально)	
4.1	Ф.И.О.	
4.2	Дата и место рождения (если указаны)	
4.3	Паспортные данные	
4.4	Адрес регистрации	
4.5	Размер доли в уставном капитале	
5.	Информация о лицах, внесенных в банковскую карточку и действующих по доверенности	
5.1	Ф.И.О.	
5.2	Дата и место рождения (если указаны)	
5.3	Паспортные данные	
5.4	Адрес регистрации	
5.5	Должность, дата выдачи приказа или доверенности	

Дата заполнения анкеты
 Подпись, ФИО руководителя компании
 Печать