



АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО СТРАХОВАЯ ГРУППА «СПАССКИЕ ВОРОТА»

Место нахождения: 629003, Россия, Ямало-Ненецкий АО, г. Салехард, ул. Маяковского, д. 4
Почтовый адрес: 105318, г. Москва, улица Ибрагимова, дом 15, корпус 2
ИНН: 8901010104, КПП: 890101001

ЗАЯВЛЕНИЕ

на страхование ответственности арбитражных управляющих

(заполните, пожалуйста, все поля и/или отметьте нужное знаком или иным способом)

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ (СТРАХОВАТЕЛЕ)	
Ф.И.О.	
Дата и место рождения	
Гражданство	<input type="checkbox"/> РФ
Реквизиты документа, удостоверяющего личность: - серия и номер документа, - дата выдачи документа, - наименование органа, выдавшего документ, - код подразделения	<input type="checkbox"/> Паспорт гражданина РФ
Адрес регистрации по месту жительства	
Адрес фактического проживания	
СНИЛС	
ИНН	
Телефон	
E-mail	
2. СВЕДЕНИЯ О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ	
2.1. Стаж по исполнению обязанности арбитражного управляющего (укажите количество полных лет, и, если необходимо, дайте дополнительные пояснения), а также опыт в управленческой деятельности (укажите наименование юридических лиц, которыми Вы управляли и срок Вашей деятельности в этом качестве, и, если необходимо, дайте дополнительные пояснения):	
2.2. Укажите уровень Вашего образования (в том числе, при наличии укажите ученую степень, наличие дополнительных аттестатов и квалификационных листов):	
2.3. Членом какой саморегулируемой организации Вы являетесь (Если были членом не одной организации, укажите все и причины их смены):	
2.4. Были ли Вы ранее исключены из саморегулируемой организации? (Если «да», укажите название СРО и причину исключения)	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да, _____
2.5. Применялись ли к Вам санкции уполномоченных/ контролирующих органов и/или саморегулируемой организации с даты начала деятельности в качестве арбитражного управляющего? (Если «да», укажите количество и вид таких санкций (при необходимости дайте дополнительные пояснения):	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да, _____
2.6. Имели ли место ранее вступившие в силу судебные акты, которыми были удовлетворены жалобы на Ваши действия (бездействия) с даты начала деятельности в качестве арбитражного управляющего? (Если «да», опишите подробно основание для принятия таких решений, укажите номера дел (при необходимости дайте дополнительные пояснения)	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да, _____
2.7. Как Вы работаете в области арбитражного управления:	<input type="checkbox"/> самостоятельно <input type="checkbox"/> с привлечением специалистов на подрядной основе

2.8. Наложены ли на Вас какие-либо ограничения по осуществлению процедур банкротства? <i>(Если «да», укажите подробно какие (при необходимости дайте дополнительные пояснения):</i>	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да, _____
2.9. Имеются ли в настоящее время или имелись в прошлом факты возбуждения уголовных дел и проведение следствия в отношении Вас? <i>(Если «да», укажите подробности, в том числе номер статьи (при необходимости дайте дополнительные пояснения) и результат дела:</i>	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да, _____
2.10. Имеются ли в настоящее время или имелись в прошлом факты возбуждения дел об административном правонарушении и проведение административного расследования в связи с Вашей деятельностью арбитражного управляющего. <i>(Если «да», укажите подробности (при необходимости дайте дополнительные пояснения)</i>	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да, _____

**3. СВЕДЕНИЯ О ПРЕДЫДУЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В КАЧЕСТВЕ АРБИТРАЖНОГО УПРАВЛЯЮЩЕГО:
(Пожалуйста, в этом разделе отдельно (в круглых скобках) указывайте данные по отсутствующим должникам)**

	Всего	Администра- тивного управляющего	Временного управляющего	Внешнего управляющего	Конкурсного управляющего
3.1. Количество назначений Вас на должность арбитражного управляющего (незавершенные процедуры)					
3.2. Количество завершенных Вами процедур					
3.3. Общее количество полученных Вами (в том числе с привлечением специализированных организаций) судебных актов в пользу должников (о признании сделок недействительными, об истребовании имущества, о расторжении договоров, об исключении из реестра и т.п.), вступивших в законную силу					
3.4. Количество вступивших в законную силу определений арбитражного суда, которыми удовлетворены жалобы на Ваши действия (бездействие)					

**4. СВЕДЕНИЯ О ПРЕДЪЯВЛЕННЫХ ИСКАХ И/ЛИ ПРЕТЕНЗИЯХ О ВОЗМЕЩЕНИИ ВРЕДА, ПРИЧИНЕННОГО
ВСЛЕДСТВИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРАХОВАТЕЛЯ В КАЧЕСТВЕ АРБИТРАЖНОГО УПРАВЛЯЮЩЕГО**

4.1. Предъявлялись ли Вам в качестве арбитражного управляющего претензии (в том числе, в форме исковых заявлений в суд) за последние 7 лет? <i>(Если «да», сообщите подробности)</i>	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да, _____
4.2. Известно ли Вам о каких-либо обстоятельствах, которые могут привести к предъявлению аналогичных претензий? <i>(Если «да», сообщите подробности)</i>	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да, _____

5. СВЕДЕНИЯ О ПРЕДЫДУЩЕМ СТРАХОВАНИИ

5.1. Страховщик (наименование)	
5.2. Период действия договора	
5.3. Страховая сумма	
5.4. Имели ли место страховые случаи по ранее заключенным договорам страхования? <i>(Если «да», укажите причины наступления страховых случаев и размеры полученной страховой выплаты)</i>	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да, _____

6. СВЕДЕНИЯ О НАЛИЧИИ ДЕЙСТВУЮЩИХ ДОГОВОРОВ СТРАХОВАНИЯ

6.1. Страховщик (наименование)	
6.2. Период действия договора	
6.3. Страховая сумма	
6.4. Вариант Договора	<input type="checkbox"/> основной <input type="checkbox"/> дополнительный

7. УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ	
7.1. Срок страхования	с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.
7.2. Имеется ли у Вас информация любого рода о каких-либо обстоятельствах, которые привели или могут привести к предъявлению иска, претензии, требования о возмещении вреда к арбитражному управляющему в связи со страхуемой деятельностью?	
7.3. Иные сведения, имеющие существенное значение для определения страхового риска	

Настоящим Страхователь подтверждает свое согласие на обработку Страховщиком в порядке, устанавливаемом заключаемым Договором страхования и/или Правилами страхования, на условиях которых предполагается заключение Договора, перечисленных в настоящем заявлении и в Договоре и/или Правилах страхования персональных данных Страхователя для осуществления страхования по Договору страхования, в том числе в целях проверки качества оказания страховых услуг и урегулирования убытков по Договору, администрирования Договора, а также в целях информирования Страхователя о других продуктах и услугах Страховщика.

(подпись Заявителя)
 М.П.

«__» _____ 20__ г.

Настоящим подтверждаю, что на момент подписания настоящего Заявления на страхование мне неизвестны обстоятельства и (или) события, которые могли бы явиться основанием для предъявления требования о возмещении убытков, причиненных другим лицам в связи с осуществлением мною деятельности в качестве арбитражного управляющего. Такими обстоятельствами и (или) событиями являются:

- 1) подача жалобы, иска, требования о признании моих действий (бездействия) незаконными или не соответствующими законодательству
- 2) предстоящее мне участие в судебном разбирательстве, проведении следствия, уголовном деле, дисциплинарном расследовании, связанных с моей реальной или предполагаемой ответственностью;
- 3) обнаружение мною фактов, подтверждающих причинение убытков другим лицам, или дающих основания полагать, что такие убытки были причинены (например, обнаружение ошибки (упущения)), даже если требования об их возмещении до настоящего момента предъявлены не были;
- 4) получение мною сведений в любой форме о возможном намерении других лиц предъявить требования о возмещении убытков или жалобу, иск, требование о признании моих действий (бездействия) совершенных в связи с делом о банкротстве, незаконными (не соответствующими законодательству)

Условия страхования, изложенные в Правилах страхования ответственности арбитражных управляющих, мне известны.

Сведения, содержащиеся в настоящем Заявлении, являются полными и соответствуют действительности.

О правовых последствиях сообщения Страховщику заведомо ложных сведений об обстоятельствах, имеющих существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков от его наступления, предупрежден.

(подпись Заявителя)

«__» _____ 20__ г.

М.П.