

Приложение № 1  
к Договору страхования ответственности  
арбитражных управляющих

**З А Я В Л Е Н И Е**  
**на страхование ответственности арбитражных управляющих**  
*(заполните, пожалуйста, все пропуски и отметьте нужное знаком ✓ или иным способом)*

**1. Общие сведения о Заявителе (Страхователе)**

1.1. Для физических лиц (ФИО): \_\_\_\_\_  
Паспортные данные: \_\_\_\_\_ Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан:  
кем: \_\_\_\_\_ Когда: \_\_\_\_\_  
Адрес регистрации по месту жительства: \_\_\_\_\_  
Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_  
Гражданство \_\_\_\_\_ Дата рождения: \_\_\_\_\_  
ОГРНИП \_\_\_\_\_ Дата гос. регистрации \_\_\_\_\_  
Наименование регистрирующего органа: \_\_\_\_\_  
ИНН \_\_\_\_\_  
Банковские реквизиты \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_ факс \_\_\_\_\_ адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
1.2. Опыт работы в качестве 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)*: \_\_\_\_\_;

1.3. Укажите уровень Вашего образования *(в том числе, при наличии укажите ученую степень, наличие дополнительных аттестатов и квалификационных листов)*: \_\_\_\_\_;

1.4. Участвуете ли Вы в каком-либо рейтинге арбитражных управляющих *(укажите, наименование, организации, проводящей рейтинговую оценку, и свой рейтинг за последние три года)* \_\_\_\_\_;

1.5. Членом какой саморегулируемой организации Вы являетесь *(если были членом не одной организации, укажите все и причины их смены)*: \_\_\_\_\_;

1.6. Применялись ли к Вам санкции ФСФО и/или саморегулируемой организацией с даты начала деятельности в качестве арбитражного управляющего:  Да  Нет  
Если «да», укажите количество и вид таких санкций *(при необходимости дайте дополнительные пояснения)*: \_\_\_\_\_

1.7. 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:  Да  Нет

Если «да», опишите подробно основание для принятия таких решений *(при необходимости дайте дополнительные пояснения)*: \_\_\_\_\_

1.8. Как Вы работаете в области арбитражного управления:

- самостоятельно
- с привлечением специалистов на подрядной основе

1.9. Наложены ли на Вас какие-либо ограничения по осуществлению процедур банкротства:

Да       Нет

Если «да», укажите подробно какие (при необходимости дайте дополнительные пояснения):

## 2. Сведения о предыдущей деятельности в качестве арбитражного управляющего<sup>1</sup>:

(Пожалуйста, в этом разделе отдельно (в круглых скобках) указывайте данные по отсутствующим должникам)

### 2.1. Количество назначений Вас на должность арбитражного управляющего

Всего	Административного управляющего	Временного управляющего	Внешнего управляющего	Конкурсного управляющего
				( )
<i>В том числе по регионам:</i>				
				( )
				( )

### 2.2. Количество завершенных Вами процедур

Всего	Административного управляющего	Временного управляющего	Внешнего управляющего	Конкурсного управляющего
				( )
<i>В том числе по регионам:</i>				
				( )
				( )

### 2.3. Суммарная стоимость активов должников на отчетную дату, предшествующую Вашему назначению (по данным бухгалтерского баланса, в тыс. руб.)

Всего	Административного управляющего	Временного управляющего	Внешнего управляющего	Конкурсного управляющего
				( )
<i>В том числе по регионам:</i>				
				( )
				( )

### 2.4. Суммарная численность работников должников на момент Вашего назначения

Всего	Административного управляющего	Временного управляющего	Внешнего управляющего	Конкурсного управляющего
				( )
<i>В том числе по регионам:</i>				
				( )
				( )

### 2.5. Суммарная численность кредиторов (по максимальным значениям в каждой процедуре)

Всего	Административного управляющего	Временного управляющего	Внешнего управляющего	Конкурсного управляющего
<i>В том числе по регионам:</i>				

<sup>1</sup> При заключении на минимальную страховую сумму в соответствии с законодательством Российской Федерации договора страхования, данные этого раздела заполняются по желанию. При заключении последующих договоров страхования, заполнение обязательно

--	--	--	--	--

2.6. 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

Всего	Административного управляющего	Временного управляющего	Внешнего управляющего	Конкурсного управляющего
<i>В том числе по регионам:</i>				

2.7. Суммарные затраты на оплату услуг привлеченных специалистов (юристов, бухгалтеров, организаторов торгов и т.п., в тыс.руб.)

Всего	Административного управляющего	Временного управляющего	Внешнего управляющего	Конкурсного управляющего
<i>В том числе по регионам:</i>				

2.8. Количество вступивших в законную силу определений арбитражного суда, которыми удовлетворены жалобы на Ваши действия (бездействие)

Всего	Административного управляющего	Временного управляющего	Внешнего управляющего	Конкурсного управляющего
				( )
<i>В том числе по регионам:</i>				
				( )
				( )

**3. Сведения о должнике, в отношении которого Страхователь утвержден арбитражным судом в качестве арбитражного управляющего (данные подлежат обязательному заполнению в максимально короткие сроки):**

3.1. Общие сведения о должнике (при отсутствующем должнике заполняются известные данные):

3.1.1. Для физических лиц:

Паспортные данные: Серия  №  выдан кем:  Когда:

Место регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

3.1.2. Для юридических лиц:

Полное наименование: Общество с ограниченной ответственностью «КОРПОРАЦИЯ ИНЖТРАНССТРОЙ» \_\_\_\_\_

Адрес местонахождения: \_\_\_\_\_

Почтовый адрес: \_\_\_\_\_

3.1.3. \_\_\_\_\_

ИНН:  (телефон)  ОКПО:  (факс)  ОКОНХ:  КПП  (e-mail) \_\_\_\_\_

3.1.4. Банковские реквизиты: р/с:

Банк:

К/с:  БИК:

3.1.5. Имеются ли в наличии лицензии на осуществление какого-либо вида деятельности:

Да  Нет

Если «да», укажите номер, дату получения, срок действия каждой из них: \_\_\_\_\_

3.1.6. Укажите основные виды деятельности должника (при большом объеме информации, укажите на отдельном листе): \_\_\_\_\_

3.1.7. Укажите полную численность работников должника: \_\_\_\_\_

планируется ли массовое сокращение численности и/или штата:  Да  Нет

если «да», укажите насколько процентов \_\_\_\_\_;

3.1.8. Укажите наиболее полную информацию о филиалах и/или дочерних (зависимых) юридических лицах (в любом случае укажите полное наименование, адрес местонахождения и фактический адрес, основание для такого статуса и степень участия должника): \_\_\_\_\_

3.2. Дополнительные сведения о должнике:

3.2.1. Укажите общий размер активов должника на последнюю отчетную дату: \_\_\_\_\_

Какими документами эти сведения могут быть подтверждены: \_\_\_\_\_

3.2.2. Укажите дату судебного акта об открытии дела о банкротстве: \_\_\_\_\_

3.2.3. Какая процедура банкротства назначена на момент заполнения заявления:

наблюдение

финансовое оздоровление

внешнее управление

конкурсное производство

3.2.4. Какие процедуры уже имели место до момента заполнения заявления (укажите сроки каждой из них):

наблюдение  с «\_\_» \_\_\_\_\_ по «\_\_» \_\_\_\_\_

финансовое оздоровление  с «\_\_» \_\_\_\_\_ по «\_\_» \_\_\_\_\_

внешнее управление  с «\_\_» \_\_\_\_\_ по «\_\_» \_\_\_\_\_

конкурсное производство  с «\_\_» \_\_\_\_\_ по «\_\_» \_\_\_\_\_

3.2.5. Имели ли место за последние 3 года следующие события:

а) реорганизация:  Да  Нет

Если «да», укажите в какой форме и какие сроки: \_\_\_\_\_

б) продажа или прекращение деятельности какого-либо дочернего предприятия (общества):

Да  Нет

в) Изменение размера уставного капитала основной компании:  Да  Нет

Если «да», укажите, что именно имело место: \_\_\_\_\_

3.2.6. Имеются ли в настоящее время незавершенные процедуры по реорганизации должника или изменению размера его уставного капитала:  Да  Нет

Если «да», укажите наиболее полную информацию: \_\_\_\_\_

3.2.7. Если Вы осуществляете управление акционерным обществом (обществом с ограниченной ответственностью), укажите:

а) общее число акционеров (участников) \_\_\_\_\_

б) общее число и размер выпущенных акций (количество и размеры долей) \_\_\_\_\_

в) общее число акционеров (участников) с 10 % или более акций (размер доли которых составляет 10 % и более) должника \_\_\_\_\_

3.2.8. Укажите суммарное количество (в том числе, в тыс.руб.) претензий к должнику, на основании которых принято решение об открытии дела о банкротстве (укажите также, данные лица, инициировавшего дело о банкротстве): \_\_\_\_\_

3.2.9. Действуют ли на момент назначения арбитражного управляющего какие-либо договоры страхования?  Да  Нет

Если «да», укажите наиболее полную информацию (в любом случае укажите наименование договора, его объект, страховую сумму и срок действия): \_\_\_\_\_

**4. Сведения о предъявленных исках и/или претензиях о возмещении вреда, причиненного вследствие деятельности Страхователя в качестве арбитражного управляющего (указываются сведения за последние 5 лет):**

4.1. Предъявлялись ли когда-либо претензии (в том числе, в форме исковых заявлений в суд)?  Да  Нет

Если «да», сообщите подробности \_\_\_\_\_

4.2. Известно ли Вам о каких-либо обстоятельствах, которые могут привести к предъявлению аналогичных претензий?  Да  Нет

Если «да», сообщите подробности \_\_\_\_\_

**5. Сведения о ранее заключенных договорах страхования ответственности арбитражного управляющего:**

5.1. Были ли Вы ранее застрахованы?  Да  Нет

Если «да», сообщите подробности: \_\_\_\_\_

Страховщик	Период действия договора	Страховая сумма

5.2. Имели ли место страховые случаи по ранее заключенным договорам страхования?

Да  Нет

Если «да», укажите причины наступления страховых случаев и размеры полученной страховой выплаты \_\_\_\_\_

**6. Наличие действующих договоров по страхованию ответственности арбитражных управляющих:**

Да  Нет

Если «да», сообщите подробности:

Страховщик	Период действия договора	Страховая сумма

**7. Предполагаемые условия страхования:**

7.1. Срок страхования \_\_\_\_\_

7.2. Страховая сумма в целом по договору \_\_\_\_\_

7.3. Страховая сумма по одному страховому случаю \_\_\_\_\_

7.4. Судебные расходы и издержки, возмещаемые по договору страхования, \_\_\_\_\_

7.5. Порядок уплаты страховой премии:

безналичным расчетом     наличными деньгами  
 единовременно     в рассрочку    ( 2 срока     3 срока     4 срока)

**8. Дополнительные сведения:**

**9. Перечень документов, прилагаемых к настоящему Заявлению:**

- документы, подтверждающие статус арбитражного управляющего, а также подтверждающие его членство в саморегулируемой организации;
- судебный акт об утверждении арбитражного управляющего для осуществления процедур банкротства (при его наличии);
- документы, подтверждающие сумму активов должника на последнюю отчетную дату;
- учредительные документы должника (при их наличии).

В случае отсутствия каких-либо сведений Заявитель пишет слово «нет» в соответствующих графах.

Страховщик по результатам заполнения настоящего Заявления оставляет за собой право на запрос дополнительных сведений и документов, если такая информация необходима ему для оценки страхового риска.

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» от «30» апреля 2005 г. №140, 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)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

М.П.