

ЗАЯВЛЕНИЕ О СТРАХОВАНИИ
ответственности арбитражного управляющего
(основной договор)

Заявление должно быть заполнено полностью. Запрошенные в настоящем заявлении сведения, указанные в п.п. 2,4-10, являются обстоятельствами, имеющими существенное значение для определения страхового риска в соответствии со статьей 944 ГК РФ. Пожалуйста, убедитесь, что все сведения указаны корректно и однозначно. В случае, если для ответов на какие-либо из вопросов места окажется недостаточно, просим Вас приложить отдельный лист.

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ (СТРАХОВАТЕЛЕ)					
Фамилия, Имя, Отчество:					
Дата рождения		Место рождения			
ИНН		СНИЛС			
Паспортные данные					
Адрес регистрации					
Адрес фактического места проживания					
Контактный телефон					
Электронная почта*					
* - прошу использовать данный адрес для отправки электронного чека, а также для иного юридически значимого документооборота по заключаемому договору страхования					
Номер в сводном государственном реестре АУ			Дата регистрации		
2. ИНФОРМАЦИЯ О ДЕЙСТВУЮЩИХ И ПРЕДЫДУЩИХ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ГОДОВЫХ ДОГОВОРАХ СТРАХОВАНИЯ:					
Наименование страховой компании	Срок действия договора страхования (с/по)	Номер договора страхования	Страховая сумма	Заявленные Страховщику убытки	Оплаченные Страховщиком убытки
3. ДАННЫЕ О ЧЛЕНСТВЕ В СРО					
Наименование СРО, Номер в реестре СРО	Дата вступления/ выхода	Причина выхода	Количество проверок СРО за период членства	Дисциплинарные меры от СРО за период членства	
4 СВЕДЕНИЯ О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ					
4.1 Стаж по исполнению обязанности арбитражного управляющего		укажите дату начала деятельности	укажите количество полных лет	укажите даты перерывов, если они были	
4.1.1 Стаж/опыт в управленческой деятельности (укажите наименование юридических лиц, которыми Вы управляли и срок Вашей деятельности в этом качестве, и, если необходимо, дайте дополнительные пояснения):					
4.2. Укажите уровень Вашего основного образования (в том числе, ВУЗ, сроки обучения, специализацию, номер и дату выдачи аттестатов/дипломов и т.д.):					
4.3. Укажите уровень Вашего дополнительного образования (в том числе, при наличии укажите ученую степень, наличие дополнительных аттестатов и квалификационных листов):					

4.4. Имели ли место дисквалификация или наложение дисциплинарного взыскания СРО в предшествующие 5 (пять) лет? Если «да», опишите подробно:	<input checked="" type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да, _____												
4.5. Имели ли место ранее вступившие в силу судебные акты, которыми были удовлетворены жалобы на Ваши действия (бездействия) за последние 5 лет в качестве арбитражного управляющего?	<input checked="" type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да, _____ <i>(Если «да», подробно опишите суть в п.9 (при необходимости дайте дополнительные пояснения или отзыв на жалобу))</i>												
4.6. Имеются ли у Вас нерассмотренные жалобы?	<input checked="" type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да <i>(Если «да», подробно опишите суть в п.9 (при необходимости дайте дополнительные пояснения или отзыв на жалобу))</i>												
4.7. Как Вы работаете в области арбитражного управления?	<input checked="" type="checkbox"/> единолично веду все дела <input type="checkbox"/> привлекаю технических исполнителей и помощников на подрядной основе (указать в п. 4.7.1)												
4.7.1. Сведения о лицах, привлекаемых арбитражным управляющим для обеспечения своей деятельности по всем текущим процедурам.	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%; text-align: center;">Ф.И.О. / Наим ЮЛ</th> <th style="width: 40%; text-align: center;">Функционал, Основания</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Ф.И.О. / Наим ЮЛ	Функционал, Основания										
	Ф.И.О. / Наим ЮЛ	Функционал, Основания											
4.8. Наложены ли на Вас какие-либо ограничения по осуществлению процедур банкротства?	<input checked="" type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да, _____ <i>(Если «да», укажите подробно и дайте дополнительные пояснения)</i>												
4.9. Имеются ли в настоящее время или имелись в прошлом факты возбуждения уголовных дел и проведение следствия в отношении Вас?	<input checked="" type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да, _____ <i>(Если «да», укажите подробности, в том числе номер статьи (при необходимости дайте дополнительные пояснения) и результат дела)</i>												
4.10. Имеются ли в настоящее время или имелись за прошедшие 5 лет факты возбуждения дел об административном правонарушении и проведение административного расследования в связи с Вашей деятельностью арбитражного управляющего?	<input checked="" type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да <i>(Если «да», подробно опишите суть в п.9 (при необходимости дайте дополнительные пояснения или отзыв на жалобу))</i>												
4.11. Были ли заявлены Вам за истекшие 5 лет требования о возмещении вреда (претензии, иски), жалобы, в том числе жалобы в СРО в связи с осуществлением Вами деятельности в качестве арбитражного управляющего? Если «да», опишите подробно.	<input checked="" type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да <i>(Если «да», подробно опишите суть в п.9 (при необходимости дайте дополнительные пояснения или отзыв на жалобу))</i>												
4.12. Известно ли Вам о каких-либо обстоятельствах, которые могут привести к предъявлению убытков?	<input checked="" type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да, _____ <i>(Если «да», сообщите подробности)</i>												
4.13. Имели ли место судебные дела (решения судов) в связи с неисполнение или ненадлежащим исполнением арбитражным управляющим возложенных на него обязанностей в деле о банкротстве в предшествующие 5 (пять) лет?	<input checked="" type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да, _____ <i>(Если «да», опишите подробно)</i>												
5. ПРИВЕДИТЕ СВЕДЕНИЯ О ЗАВЕРШЕННЫХ НА МОМЕНТ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ЗАПОЛНЕНИЯ НАСТОЯЩЕГО ЗАЯВЛЕНИЯ ПРОЦЕДУРАХ, УСТАНОВЛЕННЫХ ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ «О НЕСОСТОЯТЕЛЬНОСТИ (БАНКРОТСТВЕ)» (Внимание! Укажите подробно все завершённые процедуры за последние 5 лет, а также все прочие процедуры с балансовой стоимостью активов должника свыше 100 млн. Прочие завершённые процедуры													

	Дело, №	Податель жалобы	Суть жалобы, последствия для АУ	Рассмотрена	Удовлетворена
1				<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Да
2				<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Да
3				<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Да
4				<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Да
5				<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Да

10. СУЩЕСТВЕННЫМИ УСЛОВИЯМИ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ УСЛОВИЯ ОБ ОБЪЕКТЕ СТРАХОВАНИЯ, О СТРАХОВЫХ СЛУЧАЯХ, О СТРАХОВОЙ СУММЕ, О СРОКЕ СТРАХОВАНИЯ, О НАЛИЧИИ И ХАРАКТЕРЕ УБЫТКОВ В РЕЗУЛЬТАТЕ СТРАХОВЫХ СЛУЧАЕВ, НА СЛУЧАЙ НАСТУПЛЕНИЯ КОТОРЫХ ПРЕДПОЛАГАЕТСЯ ЗАКЛЮЧИТЬ ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ, В ПРЕДШЕСТВУЮЩИЕ ЗАКЛЮЧЕНИЮ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ 5 (ПЯТЬ) ЛЕТ, О НАЛИЧИИ ИЛИ ОТСУТСТВИИ ЖАЛОБ НА АРБИТРАЖНОГО УПРАВЛЯЮЩЕГО В СУД ИЛИ СРО, ПРЕТЕНЗИЙ ИЛИ СУДЕБНЫХ ДЕЛ (РЕШЕНИЙ СУДОВ) В СВЯЗИ С НЕИСПОЛНЕНИЕ ИЛИ НЕНАДЛЕЖАЩИМ ИСПОЛНЕНИЕМ АРБИТРАЖНЫМ УПРАВЛЯЮЩИМ (СТРАХОВАТЕЛЕМ) ВОЗЛОЖЕННЫХ НА НЕГО ОБЯЗАННОСТЕЙ В ДЕЛЕ О БАНКРОТСТВЕ, ЕГО ДИСКВАЛИФИКАЦИИ ИЛИ НАЛОЖЕНИИ ДИСЦИПЛИНАРНОГО ВЗЫСКАНИЯ В ПРЕДШЕСТВУЮЩИЕ ЗАКЛЮЧЕНИЮ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ 5 (ПЯТЬ) ЛЕТ.

10.1 ИНЫЕ СВЕДЕНИЯ, ИМЕЮЩИЕ СУЩЕСТВЕННОЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТРАХОВОГО РИСКА:

Внимание: Страховщик может запрашивать дополнительную информацию о деятельности арбитражного управляющего. Страхователь обязуется предоставлять такую информацию.

Перечень документов (или их копий), прилагаемых к настоящему заявлению (нужное отметить или дополнить):

- паспорт;
- копии судебных актов о назначении Заявителя арбитражным управляющим/продлении срока процедуры (на момент заполнения заявления);
- документ, подтверждающий членство в саморегулируемой организации;
- копии отчетов АУ по всем процедурам, указанным в п.б.
- копии претензий (решений судов), связанных с административными правонарушениями и причинением управляющим убытков, за последние 5 лет.

Декларация (заверение): Настоящим подтверждаю, что изложенные в данном Заявлении сведения являются истинными, и никакая существенная информация, относящаяся к объекту страхования, не была сокрыта или искажена.

Я понимаю, что заполнение данного Заявления никоим образом не обязывает меня заключать договор страхования, но соглашаюсь, что настоящее Заявление, подписанное мною, является основанием для заключения договора страхования между мной и Страховщиком.

Я согласен предоставить Страховщику право осуществить на стадии преддоговорной экспертизы сбор необходимой информации с целью оценки имущества и определения величины страхового риска.

Страховщик оставляет за собой право отклонить настоящее Заявление.

Я уведомлен и согласен с мероприятиями, проводимыми Страховщиком по обработке представленных мной сведений, в целях исполнения требований Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма».

Я, в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ «О персональных данных», свободно, своей волей и в своём интересе, а также подтверждая дееспособность, выражаю согласие на обработку моих персональных данных (далее – ПДн) ООО «РИКС», включая любые изменения, дополнения в отношении них в целях идентификация моей личности и доступа к страховым продуктам ООО «РИКС». Состав обрабатываемых ПДн: ФИО; дата рождения; реквизиты документа, удостоверяющего личность; идентификационный номер налогоплательщика (ИНН), СНИЛС; адрес регистрации/места жительства или места пребывания; гражданство.

С Правилами страхования ознакомлен, один экземпляр получил и согласен их выполнять.

При заключении (подписании) договора страхования настоящее Заявление является неотъемлемой частью договора страхования.

Подпись: _____ /Ф.И.О.: _____

Дата _____