

**СПИСОК ДОКУМЕНТОВ,
ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ ДЛЯ АККРЕДИТАЦИИ СТРАХОВОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
В ОАО «КРАЙИНВЕСТБАНК»**

Для участия в отборе страховые организации (далее - СО) предоставляют в ГО ОАО «Крайинвестбанк» по адресу: 350063, г. Краснодар, ул. Мира, д.34 (телефон (861) 2-626-000, (861) 2-682-980) с описью вложений и гарантийным письмом следующие документы:

№ пп	Юридические документы	Порядок оформления
1.	Учредительные документы: Устав, учредительный договор (если законодательством предусмотрено его составление), изменения и дополнения, внесенные в учредительные документы. Документы предоставляются с отметкой ИФНС, подтверждающей государственную регистрацию учредительных документов и изменений, дополнений к ним.	нотариально заверенные копии
2.	Свидетельство о государственной регистрации юридического лица/о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц/о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц о юридическом лице, зарегистрированном до 01 июля 2002 года	нотариально заверенная копия
3.	Свидетельство о постановке на учет в налоговом органе	нотариально заверенная копия
4.	Лицензии Федеральной службы страхового надзора на осуществление страхования по заявленным видам страхования	нотариально заверенная копия
5.	Карточка с образцами подписей и оттиском печати;	нотариально/банком заверенная копия
6.	Ксерокопии всех страниц паспортов лиц, указанных в карточке с образцами подписей	копия, заверенная СО
7.	Документы, подтверждающие полномочия единоличного исполнительного органа юридического лица: протокол (выписка из протокола) общего собрания акционеров/участников страховой организации, содержащий решение о составе Совета директоров/Наблюдательного совета (при наличии такого органа управления); протокол (выписка из протокола) Совета директоров/Наблюдательного совета, содержащий решение об избрании председателя Совета директоров/Наблюдательного совета; протокол (выписка из протокола) органа управления страховой организации, содержащий решение об избрании/назначении единоличного исполнительного органа страховой организации; Приказ единоличного органа страховой организации о вступлении в должность;	Копии протоколов, заверенные СО, выписки из протоколов/решений- в оригиналах
8.	Документы, подтверждающие полномочия лица, действующего от имени СО и подписывающего договор с Банком (доверенность)	оригинал
9.	Приказ о назначении главного бухгалтера СО или филиала СО	копия, заверенная СО
10.	Уведомление территориального органа федеральной службы государственной статистики о присвоении кодов	копия, заверенная СО
11.	Справка о величине зарегистрированного и оплаченного уставного (складочного) капитала или величине уставного фонда, имущества	подписанная СО
12.	Выписка из реестра акционеров/сведения о составе участников, имеющих долю 5 % и более уставного капитала в страховой организации (в том числе предоставляются сведения об акционерах, от имени которых номинальными держателями выступают другие лица - по состоянию на момент проведения годового собрания акционеров или более позднюю дату для ОАО, по состоянию на момент подачи Заявки-для всех остальных организаций) с указанием: - для юридических лиц - наименования организации, ИНН, адреса местонахождения, доли участия в уставном капитале страховой организации;	Заверенная СО

	Для физических лиц - Ф.И.О., число, месяц, год рождения, паспортные данные, место регистрации, доли участия в уставном капитале страховой организации	
13.	Выписка из единого государственного реестра юридических лиц (ЕГРЮЛ) со сроком выдачи не более одного месяца до даты подачи страховой организацией заявления об аккредитации/продления срока аккредитации	оригинал либо нотариально заверенная копия
14.	Заявление (по форме Банка) о согласии на обработку персональных данных каждого физического лица, указанного в п.б.,11	оригинал
15.	Правила страхования с приложениями и типовые договоры страхования по заявленным видам страхования	копия, заверенная СО и в электронном виде
16.	Справка ИФНС об отсутствии задолженности по уплате налогов, выданная не ранее чем за 15 дней до даты предоставления в Банк	оригинал
17.	Анкета СО (по форме Банка)	подписанная СО
	Финансовые документы	
18.	Баланс (форма №1) - за последние 4 квартальные и 2 годовые отчетные даты	копии с отметкой инспекции ФНС РФ, заверенные СО на бумажном носителе и в электронном виде. В случае предоставления консолидированной отчетности - копии, заверенные СО.
19.	Отчет о прибылях и убытках (форма №2) - за последние 4 квартальные и 2 годовые отчетные даты	
20.	Отчет об изменениях капитала страховой организации (форма № 3 - страховщик) за последний отчетный год	в электронном виде
21.	Отчет о движении денежных средств страховой организации (форма № 4 - страховщик) за последний отчетный год	в электронном виде
22.	Пояснительная записка к годовому отчету за прошедший финансовый год	в электронном виде
23.	Заключение аудиторской компании (обязательный аудит) за последний год	в электронном виде
24.	Отчет о составе акционеров (участников) страховой организации	копия, заверенная СО
25.	Отчет о платежеспособности страховых организаций (форма № 9 - страховщик) за последние 4 квартальные и 2 годовые отчетные даты	в электронном виде
26.	Отчет о размещении страховых резервов (форма № 7 - страховщик) за последние 4 квартальные и 2 годовые отчетные даты	в электронном виде
27.	Отчет о страховых резервах (форма N 8-страховщик) за последний отчетный год	в электронном виде
28.	Отчет об операциях перестрахования (форма №10-страховщик) за последние 4 квартальные и 2 годовые отчетные даты	в электронном виде
29.	Информация по операционному сегменту (форма №11-страховщик) за последние 4 квартальные и 2 годовые отчетные даты	в электронном виде
30.	Информация о дочерних и зависимых обществах - (форма N 12-страховщик) за последний отчетный год	в электронном виде
31.	Информация о филиалах и представительствах страховой организации (форма №13-страховщик) за последний отчетный год	в электронном виде
32.	Отчет о размещении собственных средств (форма №14-страховщик) за последние 4 квартальные и 2 годовые отчетные даты	в электронном виде
33.	Справки из органов страхового надзора об отсутствии действующих предписаний со сроком выдачи, не превышающем 15 календарных дней до даты подачи заявления об аккредитации	оригинал
34.	Справку о наличии/отсутствии текущей картотеки просроченных неоплаченных расчетных документов, выставленных к банковским счетам со сроком выдачи, не превышающем 15 календарных дней до	оригинал

Требования по оформлению представленных документов

1. Документы, для которых не оговаривается необходимость нотариального заверения, должны быть заверены подписью руководителя/лица, уполномоченного доверенностью (с расшифровкой подписи) и оттиском печати организации/филиала организации. Документы объемом более одного листа прошиваются и заверяются в месте сшива.
2. Копии документов должны быть хорошо читаемые, с ясными оттисками печатей и штампов.
3. На предоставляемых документах (справках) проставляется дата их составления, и указываются фамилия и телефон исполнителя.
5. Представляемые документы формируются в хронологической последовательности.
6. К документам прилагается описание документов с указанием количества страниц каждого документа.
7. Документы предоставляются в единственном экземпляре по каждому пункту Списка.
8. Отчетность в электронном виде предоставляется в формате xml (если применимо) и pdf.

Срок рассмотрения документов составляет 45 календарных дней, а если заявлено страхование имущества, то срок рассмотрения составляет 60 календарных дней с момента получения полного и надлежаще оформленного пакета документов

(Наименование должности

руководителя Организации)

20__ года № _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
НА АККРЕДИТАЦИЮ ПРИ ОАО «КРАЙИНВЕСТБАНК»**

(полное наименование организации Заявителя)
просит рассмотреть возможность аккредитации страховой организации при
ОАО «Крайинвестбанк» для осуществления следующих видов страхования:

Приложение 1:

**Наименование должности руководителя
страховой организации**

(подпись)

Ф.И.О.

М.П.
Исполнитель (ФИО, тел.)

¹ В соответствии с Перечнем сведений и документов, представляемых страховой организацией для проверки ее соответствия требованиям Банка.

Гарантийное письмо

В соответствии с перечнем документов для аккредитации страховых компаний, установленных внутренними нормативными документами ОАО «Крайинвестбанк», предоставляем Вам на магнитном и электронном носителе следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Настоящим гарантирую и подтверждаю достоверность и идентичность электронной копии представленных документов оригиналам документов, представленных на бумажном носителе.

Приложение:

1. Магнитный носитель – дискета 1 шт.
2. Электронный носитель – флэшка и т.п.

ФИО подписанта, должность _____ дата « ____ » _____
Печать

**Документ подписывается единоличным исполнительным органом организации, обратившейся в Банк для получения аккредитации

АНКЕТА СТРАХОВОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

ПОЛНОЕ НАИМЕНОВАНИЕ СО _____

СОКРАЩЕННОЕ НАИМЕНОВАНИЕ СО _____

СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОС. РЕГИСТРАЦИИ № _____ ОТ _____

ВЫДАНО _____

ЛИЦЕНЗИЯ № _____ ОТ _____

ВЫДАНА _____

ЮРИДИЧЕСКИЙ АДРЕС _____

ФАКТИЧЕСКИЙ АДРЕС _____

ПОЧТОВЫЙ АДРЕС _____

ТЕЛЕФОН _____

КОНТАКТНОЕ ЛИЦО _____

ФАКС, E-MAIL _____

ИНН, КПП, ОГРН _____

НАЛОГОВАЯ ИНСПЕКЦИЯ _____

КОМПАНИИ, В КОТОРЫХ ПЕРЕСТРАХОВЫВАЮТСЯ РИСКИ _____

БАНКИ, С КОТОРЫМ СО СОТРУДНИЧАЕТ
В ОБЛАСТИ СТРАХОВАНИЯ ИМУЩЕСТВА _____

ПЛАТЕЖНЫЕ РЕКВИЗИТЫ _____

Руководитель:

Должность	
Ф.И.О.	
Телефон, E-mail	

Главный бухгалтер:

Должность	
Ф.И.О.	
Телефон, E-mail	

Лицо, уполномоченное курировать работу с банком:

Должность	
Ф.И.О.	
Телефон, E-mail	

Дата: «__» _____ г.

Руководитель

_____/_____
М.П.

Генеральному директору
ОАО «Крайинвестбанк»
С.П. Бритвину

от
_____ (Ф.И.О.)

**ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, _____, паспорт № _____
_____ выдан _____,

зарегистрированный по адресу: _____, даю
свое согласие ОАО «Крайинвестбанк», с местонахождением: 350063, г. Краснодар, ул. Мира, 34
(далее - Банк), на обработку, в том числе автоматизированную в специализированной электронной базе,
моих персональных данных о фамилии, имени, отчестве, дате и месте рождения, адресе, семейном,
социальном, имущественном положении, образовании, профессии, доходах, месте работы, а также иной
информации личного характера, которая может быть использована при проверке Банком страховой
организации _____ на соответствие обязательным требованиям Банка к страховым
организациями и условиям предоставления страховой услуги; в целях заключения, пролонгации
договора страхования, договора о сотрудничестве, агентского договора, а также выплаты страхового
возмещения при наступлении страхового случая. Обработка персональных данных включает сбор,
систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование,
обезличивание, блокирование, уничтожение и распространение персональных данных.

Данное согласие действует с момента подписания настоящего заявления в течение пяти лет. По
истечении указанного срока действие настоящего заявления считается продленным на неопределенный
срок до достижения целей, указанных в согласии, при отсутствии у Банка сведений о его отзыве.

Данное согласие может быть отозвано в любое время путем направления в Банк соответствующего
заявления в произвольной форме.

_____ (подпись)

(фамилия, имя, отчество) (дата)