

Документы в соответствии с перечнем страховые компании предоставляют в запечатанных конвертах с описью вложений и сопроводительным письмом в Управление продаж продуктов благосостояния ПАО Сбербанк по адресу: 117997, г. Москва, ул. Вавилова, д.19 (контактный телефон: +7 (495) 665-56-00; внутренний телефон: 21-306)

ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ¹,

ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ СТРАХОВЫМИ КОМПАНИЯМИ ДЛЯ УЧАСТИЯ В СТРАХОВАНИИ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЯ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ В РАМКАХ КРЕДИТНЫХ ПРОДУКТОВ БАНКА

1.	Юридические документы (со всеми зарегистрированными изменениями)	Порядок оформления
1.1	Анкета страховой компании (по форме Банка)	оригинал, подписанный страховой компанией ²
1.2	Устав, учредительный договор (если законодательством предусмотрено его составление)	нотариально заверенная копия или копия, заверенная регистрирующим органом
1.3	Выписка из решения общего собрания /Совета директоров/ участников страховой компании об избрании/назначении руководителя страховой компании	копия, заверенная в установленном порядке ^{3 4}
1.4	Приказ о назначении главного бухгалтера	копия, заверенная страховой компанией ⁴
1.5	Выписка из единого государственного реестра юридических лиц, выданная не ранее, чем за 30 дней до даты предоставления в Банк	копия, заверенная страховой компанией ⁴
1.6	Лицензия на осуществление страхования (по видам страхования)	копия, заверенная страховой компанией ⁴
1.7	Свидетельство (иной документ) о регистрации в государственном реестре субъектов страхового дела	копия, заверенная страховой компанией ⁴
1.8	Правила (Условия страхования) и проект договора/полиса страхования ⁵	копия, заверенная страховой компанией ⁴ , и файлы в формате .doc/.docx на электронном носителе информации
2.	Финансовые документы⁶ (для аккредитации компании предоставляются документы на 4 последние отчетные даты, для мониторинга соответствия компании обязательным требованиям предоставляются документы на 2 последние отчетные даты)	
2.1	Бухгалтерский баланс страховщика (форма №1-страховщик / 0420125 по ОКУД)	копии, заверенные страховой компанией (копию годовой формы с

¹ Сведения и документы представляются страховой организацией только в случае отсутствия актуальной информации на официальных сайтах страховой организации и Центрального банка Российской Федерации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». В случае наличия актуальных сведений и документов на официальных сайтах страховой организации и Центрального банка Российской Федерации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в сопроводительном письме к пакету документов (описи документов) указывается актуальные конкретные ссылки на этих сайтах для доступа к таким сведениям и документам.

² Дата подписания Анкеты - не позднее 30 (тридцати) календарных дней до даты предоставления в Банк

³ Выписка из решения общего собрания или решение общего собрания СК должны быть заверены для: 1) публичного акционерного общества лицом, осуществляющим ведение реестра акционеров такого общества и выполняющим функции счетной комиссии; 2) непубличного акционерного общества путем нотариального удостоверения или удостоверения лицом, осуществляющим ведение реестра акционеров такого общества и выполняющим функции счетной комиссии; 3) общества с ограниченной ответственностью путем нотариального удостоверения, если иной способ (подписание протокола всеми участниками или частью участников; с использованием технических средств, позволяющих достоверно установить факт принятия решения; иным способом, не противоречащим закону) не предусмотрен уставом такого общества либо решением общего собрания участников общества, принятым участниками общества единогласно

⁴ Дата заверения копии - не позднее 30 (тридцати) календарных дней до даты предоставления в Банк

⁵ В случае изменения согласованных ранее с Банком Правил (Условий) страхования, условий договора/полиса страхования, новая /измененная редакция Правил (Условий) страхования, договора/полиса страхования в обязательном порядке представляется в Банк не позднее 30 (тридцати) календарных дней с даты внесения изменений.

⁶ Предоставляемые документы должны соответствовать требованиям ГОСТ к оформлению текстовых документов.

2.2.	Отчет о финансовых результатах страховщика (форма №2-страховщик / 0420126 по ОКУД)	отметкой ИФНС РФ), и файлы в формате xml на электронных носителях информации (в случае предоставления консолидированной отчетности - копии, заверенные страховой компанией)
2.3	Пояснения к бухгалтерскому балансу страховщика и отчету о финансовых результатах в составе годовой и промежуточной бухгалтерской (финансовой) отчетности страховщика (табличная форма) и/или Примечания в составе бухгалтерской (финансовой) отчетности страховой организации	копии, заверенные страховой компанией, и файлы в формате xml на электронных носителях информации
2.4	Пояснения к бухгалтерскому балансу страховщика и отчету о финансовых результатах (в случае необходимости) (текстовая форма)	копии, заверенные страховой компанией
2.5	Годовой отчет (формы по ОКУД 0420127, 0420128, 0420152)	копии, заверенные страховой компанией, и файлы в формате xml на электронных носителях информации
2.6	Годовая консолидированная финансовая отчетность, в т.ч. финансовая отчетность по МСФО (за прошедший финансовый год) вместе с аудиторским заключением	копии, заверенные страховой компанией
2.7	Аудиторское заключение о годовой бухгалтерской (финансовой) отчетности	
2.8	Формы отчетности по ОКУД 0420151, 0420154, 0420155, 0420156, 0420157, 0420158, 0420159, 0420160, 0420161, 0420162	копии, заверенные страховой компанией, и файлы в формате xml на электронных носителях информации
2.9	Актуарное заключение, подготовленное по итогам проведения обязательного актуарного оценивания деятельности страховой организации	копии, заверенные страховой компанией
2.10	Расшифровка сумм вкладов в уставные капиталы, дочерние, зависимые организации и другие лица, являющиеся связанными сторонами (с номерами строк формы по ОКУД 0420125), в разрезе контрагентов с указанием сроков размещения в активы связанных сторон	оригинал, подписанный страховой компанией ⁷
2.11	Протоколы регистрации электронных документов сервером Центрального банка Российской Федерации, предоставляемой финансовой отчетности, через личный кабинет страховщика	копии, заверенные страховой компанией

⁷ Дата подписания - не позднее 30 (тридцати) календарных дней до даты предоставления в Банк

Исх. № _____ от « ____ » _____ 20__ г.

Анкета страховой компании

(В соответствии со ст. 26 Федерального закона «О банках и банковской деятельности» ПАО Сбербанк обязуется сохранять в тайне всю полученную от Вас и указанную в настоящей анкете информацию).

ОПФ и полное наименование организации	
Краткое наименование	
Прежние наименования и даты изменения	
Основные реквизиты	
Дата регистрации	
Орган регистрации	
Лицензия (номер, дата и орган выдачи)	
ОГРН	
ИНН	
КПП	
Местонахождение (юридический адрес)	
Почтовый адрес (фактический адрес)	
Налоговая инспекция	
Интернет-сайт	
e- mail	
Телефон	
Факс	
Контактное лицо (Ф.И.О., телефон, e- mail)	
Сфера деятельности	
Отрасль	<i>Указывается основная отрасль и род деятельности</i>
Компании, в которых перестраховываются риски	
Банки, с которыми страховая компания сотрудничает в области страхования заложенного имущества	
Является ли страховая компания частью Группы / Холдинга (в т.ч. организационно не оформленного)	<i>Если да, то указать наименование Группы / Холдинга и Интернет-сайт, кратко описать основные направления деятельности холдинга.</i>
Наличие задолженности перед бюджетом	<i>Указать наличие/ отсутствие задолженности по оплате налогов и сборов. При наличии неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, пеней и налоговых санкций, указывается перечень налогов/сборов/иных обязательных платежей с указанием сумм неисполненных обязательств</i>
Размер Уставного капитала	<i>Указывается размер Уставного капитала</i>

Акционеры / Участники с долей участия 5% и выше		
Указывается ОПФ и полное наименование юридических лиц / ФИО физических лиц, владеющих 5% акций / долей и более (в т.ч. 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 ПАО, по состоянию на момент заполнения Анкеты – для всех остальных организаций).	Указывается (для резидентов): - для юридического лица - ИНН; - для физического лица - дата рождения (ч.м.г.), адрес постоянной регистрации, серия и № паспорта, когда и кем выдан. Указывается (для нерезидентов): - для юридического лица – дата регистрации, № регистрации, регистрирующий орган; адрес местонахождения; - для физического лица - дата рождения (ч.м.г.), гражданство, адрес проживания серия и № паспорта, когда и кем выдан.	Указывается доля в уставном капитале в % (обыкновенные / привилегированные акции)
Конечный бенефициар бизнеса		
Указывается ОПФ и полное наименование, юридического лица / ФИО физического лица, являющегося фактическим выгодоприобретателем, получающим основной доход от бизнеса (могут быть указаны государство, физические лица, крупное акционерное общество с большим количеством акционеров - разводненным капиталом, являющееся основным обществом Группы / Холдинга; может быть указано несколько конечных бенефициаров).	Указывается (для резидентов): - для юридического лица - ИНН; - для физического лица - дата рождения (ч.м.г.), адрес постоянной регистрации, серия и № паспорта, когда и кем выдан. Указывается (для нерезидентов): - для юридического лица – дата регистрации, № регистрации, регистрирующий орган; адрес местонахождения; - для физического лица - дата рождения (ч.м.г.), гражданство, адрес проживания, серия и № паспорта, когда и кем выдан	Указывается опосредованная доля участия бенефициара в УК Заемщика
Сведения о единоличном исполнительном органе страховой компании - управляющей компании (при наличии)		
ОПФ и полное наименование		
ОГРН		
ИНН		
Сведения о единоличном исполнительном органе - физическом лице		
Ф.И.О.		
Дата рождения (ч.м.г.)		
Должность и дата вступления в нее		
Адрес постоянной регистрации		
Реквизиты документа, удостоверяющего личность	Указывается серия и № паспорта, когда и кем выдан	
Сведения о лицах, имеющих право распоряжаться средствами на расчетном счете Перечислить лиц, указанных в карточке с образцами подписей и оттиска печати (кроме единоличного исполнительного органа)		
ФИО, дата рождения (ч.м.г.), адрес постоянной регистрации, серия и № паспорта, когда и кем выдан	Должность и дата вступления в должность	Основание для распоряжения денежными средствами (реквизиты доверенности, Приказа и пр.)

Согласие на обработку персональных данных (заполняется всеми физическими лицами, указанными в данной анкете):

Я предоставляю право ПАО Сбербанк на обработку своих персональных данных, указанных в настоящей анкете страховой компании, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152 – ФЗ «О персональных данных», под которой понимаются действия (операции) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Указанные мною персональные данные предоставляются в целях проведения аккредитации и сотрудничества со страховой компанией / принятия страховой защиты неаккредитованной страховой компании: _____

(указать название страховой компании)

Банк может проверить достоверность предоставленных мною персональных данных, в том числе с использованием услуг других операторов.

Согласие представляется с момента его подписания настоящей анкеты и действительно в течение пяти лет после исполнения договорных обязательств. По истечении указанного срока действие согласия считается продленным на каждые следующие пять лет при отсутствии сведений о его отзыве. Настоящее согласие может быть отозвано мной при предоставлении в Банк заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

Дата	Должность	Подпись	Расшифровка подписи (Ф.И.О. полностью)	Согласен / Не согласен

(ФИО генерального директора⁸)

М.П.

(подпись)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Примечание: предоставление неполной, искаженной информации или ее сокрытие рассматривается Банком в качестве причины для прекращения рассмотрения заявки на участие в аккредитации / неприятия страховой защиты неаккредитованной страховой компании.

⁸ Если анкету подписывает не генеральный директор, а иное уполномоченное лицо, дополнительно к анкете представляются документы, определяющие полномочия такого подписанта (доверенность и документ, удостоверяющий личность).