

ФИНАНСОВАЯ АНКЕТА – СТРАХОВАНИЕ, СВЯЗАННОЕ С ДЕЛОВОЙ АКТИВНОСТЬЮ

(ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПОТЕНЦИАЛЬНЫМ ЗАСТРАХОВАННЫМ)

Ф.И.О.:			
№ заявления на страхование:		от (дата):	

Профессия	
Профессия в настоящее время:	
Занятость:	☐ Наемный сотрудник ☐ Индивидуальный предприниматель – <i>в этом случае уточните, пожалуйста, в течение какого времени?</i>
Название предприятия:	
Сфера деятельности:	

1. Цель страхования	
Какова цель страхования?	
☐ Страхование ключевой фигуры – <i>в этом случае уточните, пожалуйста:</i> По какой причине заявитель рассматривается как ключевая фигура? Имеются ли другие лица, являющиеся ключевой фигурой для компании? Будут ли они застрахованы? В связи с чем компания может понести убытки при наступлении страхового события? Каков вклад заявителя в прибыль компании? Каким образом была рассчитана запрошенная страховая сумма? 	
☐ Страхование, связанное с кредитом юридического лица – <i>в этом случае уточните, пожалуйста:</i> Цель кредита: Кредитор: Заемщик: Сумма кредита: Срок кредита:	

- ☐ **Страхование партнеров по бизнесу для финансирования выкупа доли в бизнесе – в этом случае уточните, пожалуйста:**

Стоимость компании: _____ Доля заявителя в компании: _____

Каким образом рассчитана стоимость компании?

Имеется ли договор купли-продажи доли / акций? ☐ Да ☐ Нет

Будут ли застрахованы все владельцы / акционеры? - если нет, просим уточнить, почему: ☐ Да ☐ Нет

2. Действующие договоры страхования

Имеются ли у Вас действующие договоры страхования, как в этой, так и в любой другой страховой компании? ☐ Да ☐ Нет

Если да, пожалуйста, уточните:

Страховая компания	Страховая сумма	Страховые риски	Цель страхования	Планируете ли Вы расторгнуть действующий договор?
				☐ Да ☐ Нет
				☐ Да ☐ Нет
				☐ Да ☐ Нет
				☐ Да ☐ Нет

3. Заявления на страхование, договоры по которым еще не заключены в настоящий момент

Подавали ли Вы другие заявления на страхование (договоры по которым еще не заключены) как в эту, так и в другие страховые компании? ☐ Да ☐ Нет

Если да, пожалуйста, уточните:

Страховая компания	Страховая сумма	Страховые риски	Цель страхования	Связано ли указанное ниже заявление с выбором наилучших условий (т.е. будет выбран только один вариант из предложенных)
				☐ Да ☐ Нет
				☐ Да ☐ Нет
				☐ Да ☐ Нет
				☐ Да ☐ Нет

4. Финансовые показатели

Пожалуйста, укажите финансовые показатели за последние 3 года:

Личный доход	Вид дохода	20__	20__	20__
	Заработная плата			
	Премии			
	Пособия			
Показатели компании	Оборот			
	Чистая прибыль			
	Доля компании, принадлежащая заявителю			
	Активы			
	Обязательства			
	Собственный капитал			
Другое				

Я заявляю, что все ответы предоставлены мною в соответствии с тем, что мне известно, они правдивые и полные, и что мною не скрыта какая-либо существенная информация, которая может повлиять на принятие решения о моем страховании.
Я согласен с тем, что данный документ будет являться неотъемлемой частью моего заявления на страхование и что непредоставление известной мне существенной для оценки риска информации может служить основанием для признания договора недействительным.

Подпись:

Дата: