

## Анкета страховой компании

<b>1.1. Общие сведения</b>					
Наименование, дата регистрации					
Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)					
ИНН компании					
Юридический адрес компании (почтовые реквизиты, телефон, факс)					
Фактический адрес компании (почтовые реквизиты, телефон, факс)					
Виды страхования, осуществляемого компанией					
<b>1.2. Учредители или крупнейшие акционеры (владеющие 15 % и более в уставном капитале)</b>					
Полное наименование учредителя /участника	Доля участия в капитале компании (%)	Сфера деятельности (для юр. лиц), занимаемая должность для физ. лиц	ИНН (для юр.лиц); паспортные данные (для физ.лиц)	Адрес и контактный телефон (местонахождения для юр. лиц, проживания для физ. лиц)	Гражданство для ф.л., страна регистрации для юр.л.
<b>1.3.Сведения о счетах Клиента и банковские реквизиты:</b>					
Наименование банка		Номер счета		Дата открытия счета	
<b>1.4. Наличие лицензий на осуществление основной деятельности</b>					
Лицензируемая деятельность	Номер лицензии	Дата выдачи лицензии	Дата окончания лицензии		
<b>1.5. Лица, имеющие право первой/второй подписи (руководитель/главный бухгалтер и др.):</b>					
Должность (руководитель)		Должность (гл. бухгалтер)			
Фамилия		Фамилия			
Имя		Имя			
Отчество		Отчество			
Дата вступления в должность		Дата вступления в должность			
Наличие ограничений полномочий в трудовом контракте и иных документах (при наличии ограничений указать какие).		Наличие ограничений полномочий в трудовом контракте и иных документах (при наличии ограничений указать какие).			
Паспорт		Паспорт			
Орган, выдавший паспорт		Орган, выдавший паспорт			
Дата выдачи		Дата выдачи			
Дата рождения		Дата рождения			
Место рождения		Место рождения			
Адрес регистрации		Адрес регистрации			
-дата регистрации		-дата регистрации			
-домашний телефон		-домашний телефон			
Адрес фактического проживания		Адрес фактического проживания			
-домашний телефон		-домашний телефон			
Состав семьи ( Ф.И.О.)		Состав семьи ( Ф.И.О.)			
Супруга (супруг)		Супруга (супруг)			

Дети:		Дети:	
1.		1.	
2.		2.	
3.		3.	
Трудовые отношения в других организациях:		Трудовые отношения в других организациях:	
1. Полное наименование предприятия		1. Полное Наименование предприятия	
должность		должность	
2. Полное наименование предприятия		2. Полное наименование предприятия	
должность		Должность	
Информация о наличии просроченных обязательств (перед бюджетом, внебюджетными фондами, кредиторами)			
Информация о судебных процессах, имеющих существенное значение для деятельности компании <sup>1</sup>			
Общие суммы страховых выплат и поступлений компании за последний отчётный год			
Заключение рейтингового агентства о присвоенном рейтинге			

КЛИЕНТ дает/не дает свое согласие на проведение проверки данных и на получение БАНКОМ отчета о своей кредитной истории в любом бюро кредитных историй в соответствии с Федеральным законом «О кредитных историях» №218-ФЗ от 30.12.2004.

КЛИЕНТ настоящим уведомлен о том, что БАНК предоставляет в бюро кредитных историй информацию о кредитной истории КЛИЕНТА в порядке и объеме, предусмотренном законодательством РФ.

КЛИЕНТ настоящим подтверждает и гарантирует, что вся информация, содержащаяся в АНКЕТЕ, прилагаемых к ней документах и изложенная устно, является правдивой и настолько полной, насколько известно КЛИЕНТУ. Проставляя свою подпись, КЛИЕНТ тем самым подтверждает, что он ознакомлен с содержанием настоящей АНКЕТЫ и полностью понимает ее.

БАНК гарантирует, что вся информация, предоставленная клиентом, будет использована строго конфиденциально и только для принятия решения по существу заявки.

\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/  
(Ф.И.О. руководителя) (подпись)

\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/  
(Ф.И.О. руководителя) (подпись)

М.П.

<sup>1</sup> Судебный процесс имеет существенное значение для деятельности страховой компании, если сумма исковых требований по нему превышает 20% капитала компании либо он может повлечь приостановление или отзыв лицензии компании.

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_ (указать ФИО полностью), даю согласие Обществу с ограниченной ответственностью «Экспобанк» (имеющему местонахождение по адресу: 107078, г. Москва, ул. Каланчевская, дом 29, строение 2), далее по тексту – «Банк», на обработку своих персональных данных, указанных в Анкете юридического лица (далее – «Анкета») и иных документах, предоставляемых Банку, (включая, но не ограничиваясь, следующие действия: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничная передача персональных данных (в том числе в страны, не обеспечивающие адекватной защиты данных), а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом действующего законодательства), в целях оценки кредитоспособности Клиента – [\_\_\_\_\_]<sup>2</sup>, принятия Банком решения о заключении какого-либо договора с Клиентом, а также принятия Банком иных решений или совершения иных действий, порождающих юридические последствия в отношении Клиента.

Настоящее согласие распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, номер телефона, гражданство, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, доходы, опыт работы и любая иная информация, относящаяся к моей личности, доступная либо известная в любой конкретный момент времени Банку (включая биометрические персональные данные). Согласие действует до истечения пятилетнего срока с момента прекращения отношений между Клиентом и Банком и может быть отозвано в любое время по моему письменному заявлению. В этом случае Банк обязан прекратить обработку и уничтожить либо обеспечить их уничтожение (если обработка персональных данных осуществляется другим лицом по поручению Банка) по истечении указанного выше срока либо по истечении срока хранения, установленного законодательством Российской Федерации, если он превышает срок действия настоящего согласия.

Я признаю и подтверждаю, что в случае необходимости предоставления персональных данных для достижения указанных выше целей третьему лицу, а равно как при привлечении третьих лиц к оказанию услуг Клиенту, при передаче Банком принадлежащих ему функций и полномочий иному лицу (в том числе при уступке Банком прав по договору, заключенному с Клиентом и/или при передаче Банком функций по взысканию задолженности третьему лицу и др.), Банк вправе в необходимом объеме раскрывать для совершения вышеуказанных действий информацию обо мне (включая персональные данные) таким третьим лицам, их агентам и иным уполномоченным ими лицам, а также представлять таким лицам соответствующие документы, содержащие такую информацию. Также признаю и подтверждаю, что настоящее согласие считается данным мной любым третьим лицам, указанным выше, и любые такие третьи лица имеют право на обработку персональных данных на основании настоящего согласия.

ФИО \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

Паспорт № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_ (указать орган, выдавший паспорт и даты выдачи паспорта), код подразделения \_\_\_\_\_.

Адрес: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

<sup>2</sup> Указать полное наименование страховой компании в соответствии с Уставом и ее ОГРН.