Додаток 3
 до Порядку реєстрації філій
 страховиків-нерезидентів

 **РЕЄСТРАЦІЙНА КАРТКА
 філії страховика-нерезидента**

------------------------------------------------------------------

|Інформацію підтверджую. |Посада |

|Дані в електронній формі, що | |

|додається, збігаються з даними |Прізвище, ім'я, по батькові |

|паперової форми цієї | |

|цієї реєстраційної картки |Дата |

| | |

| |"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року |

| | |

| |Підпис |

------------------------------------------------------------------

 Дата складання інформації заявником

 "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року

 М.П.

 **ІНФОРМАЦІЯ
 про філію страховика-нерезидента**

------------------------------------------------------------------

|Повне найменування філії страховика-нерезидента | |

|(з реєстраційних документів) | |

|------------------------------------------------+---------------|

|Скорочене найменування філії | |

|страховика-нерезидента (з реєстраційних | |

|документів, у разі наявності) | |

|------------------------------------------------+---------------|

|Найменування заявника іншою мовою (з | |

|реєстраційних документів, у разі наявності) | |

|------------------------------------------------+---------------|

|Організаційно-правова форма | |

|------------------------------------------------+---------------|

|Ідентифікаційний код за ЄДРПОУ | |

|------------------------------------------------+---------------|

|Орган управління | |

|------------------------------------------------+---------------|

|Форма власності | |

|------------------------------------------------+---------------|

|Основні види діяльності за КВЕД | |

|------------------------------------------------+---------------|

|Місце здійснення діяльності (регіон, область) | |

------------------------------------------------------------------

 **ІНФОРМАЦІЯ
 про реєстрацію філії страховика-нерезидента**

------------------------------------------------------------------

|Дата реєстрації | |Серія та номер свідоцтва| |

| | |про реєстрацію філії | |

| | |страховика-нерезидента | |

|----------------------+-----------------------------------------|

|Ким видано свідоцтво | |

|про реєстрацію | |

|----------------------+-----------------------------------------|

|Дата запису про | |Номер запису про | |

|внесення змін до | |внесення змін до | |

|інформації про | |інформації про | |

|реєстрацію філії | |реєстрацію філії | |

|страховика-нерезидента| |страховика-нерезидента | |

|----------------------+-----------------------------------------|

|Стан заявника (діє, у | |

|процесі ліквідації, | |

|реорганізації) | |

|----------------------+-----------------------------------------|

|Дата припинення | |Номер рішення про | |

|діяльності філії | |припинення діяльності | |

|страховика-нерезидента| |філії | |

| | |страховика-нерезидента | |

|----------------------+-----------------------------------------|

|Підстава для | |

|виключення з Реєстру | |

|філії | |

|страховика-нерезидента| |

|----------------------+-----------------------------------------|

|Дата початку | |Номер рішення про | |

|ліквідації філії | |початок ліквідації філії| |

------------------------------------------------------------------

 **ІНФОРМАЦІЯ
 про філію страховика-нерезидента**

------------------------------------------------------------------

|Код території за| |Поштовий | |

|КОАТУУ | |індекс | |

|----------------+-----------+----------+------------------------|

|Область | |Район | |

|----------------+-----------+----------+------------------------|

|Населений пункт | |Вулиця | |

|----------------+-----------+----------+------------------------|

|Корпус | |Будинок| |Квартира | |

|----------------+---+-------+----------+---------+--------------|

|Міжміський | |Телефон| |Факс | |

|телефонний код | | | | | |

|----------------+-----------+----------+------------------------|

|Електронна пошта| |WEB- | |

|(за наявності) | |сторінка | |

| | |(за | |

| | |наявності)| |

------------------------------------------------------------------

 **ІНФОРМАЦІЯ
 про банківські реквізити**

------------------------------------------------------------------

|Найменування банківської | |

|установи та її код за | |

|ЄДРПОУ | |

|-------------------------+--------------------------------------|

|Місцезнаходження | |

|-------------------------+--------------------------------------|

|Поточний рахунок | | МФО | |

------------------------------------------------------------------

 **ІНФОРМАЦІЯ
 про гарантійний депозит**

------------------------------------------------------------------

|Сума сформованого | |Код | |

|гарантійного депозиту | |валюти | |

------------------------------------------------------------------

 **ВІДОМОСТІ
 про керівництво філії страховика-нерезидента**

------------------------------------------------------------------

|Прізвище, ім'я та по батькові і |Прізвище, ім'я та по батькові |

|найменування посади керівника |заступника керівника |

|--------------------------------+-------------------------------|

| | |

|--------------------------------+-------------------------------|

|Прізвище, ім'я та по батькові | |

|осіб, які мають право вчиняти |-------------------------------|

|юридичні дії від імені філії | |

|страховика-нерезидента без |-------------------------------|

|довіреності, у тому числі | |

|підписувати договори |-------------------------------|

| | |

| | |

------------------------------------------------------------------

 **ІНФОРМАЦІЯ
 про проведення внутрішнього фінансового моніторингу**

------------------------------------------------------------------

|Дата затвердження правил | |Номер документа про | |

|проведення внутрішнього | |затвердження правил | |

|фінансового моніторингу | |проведення | |

| | |внутрішнього | |

| | |фінансового | |

| | |моніторингу | |

|-------------------------+------+---------------------+---------|

|Дата документа про | |Номер документа про | |

|призначення працівника, | |призначення | |

|відповідального за | |працівника, | |

|проведення внутрішнього | |відповідального за | |

|фінансового моніторингу | |проведення | |

| | |внутрішнього | |

| | |фінансового | |

| | |моніторингу | |

|-------------------------+--------------------------------------|

|Прізвище, ім'я та по | |

|батькові працівника, | |

|відповідального за | |

|проведення внутрішнього | |

|фінансового моніторингу | |

------------------------------------------------------------------

 **ІНФОРМАЦІЯ
 про філію страховика-нерезидента
 (уноситься відповідальним працівником Держфінпослуг)**

------------------------------------------------------------------

|Реєстраційний номер у Реєстрі | |

|філій страховиків-нерезидентів | |

|----------------------------------+-----------------------------|

|Код філії страховика-нерезидента | |

|(призначається Держфінпослуг) | |

|----------------------------------+-----------------------------|

|Серія та номер | |Дата видачі свідоцтва | |

|свідоцтва про | |про реєстрацію філії | |

|реєстрацію філії | |страховика-нерезидента | |

|страховика-нерезидента| | | |

|----------------------------------+-----------------------------|

|Назва посади особи, що підписала | |

|свідоцтво про реєстрацію філії | |

|страховика-нерезидента, та П.І.Б. | |

|----------------------------------+-----------------------------|

|Підстава для виключення з Реєстру | |

|та анулювання свідоцтва про | |

|реєстрацію філії | |

|страховика-нерезидента | |

|----------------------------------+-----------------------------|

|Дата виключення з | |Дата | |

|Реєстру та анулювання | |останнього | |

|свідоцтва про реєстрацію| |внесення змін| |

|філії | |до інформації| |

|страховика-нерезидента | |в Реєстрі | |

|------------------------------------------------+---------------|

|Статус свідоцтва про реєстрацію філії | |

|страховика-нерезидента (діюче, анульоване) | |

------------------------------------------------------------------

 Підпис відповідального працівника
 Держфінпослуг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_