Додаток 4   
 до Ліцензійних умов   
 провадження обов'язкового   
 страхування   
 цивільно-правової   
 відповідальності власників   
 наземних транспортних   
 засобів

**ІНФОРМАЦІЯ   
 про керівників або фахівців, які є відповідальними   
 за проведення фінансового моніторингу страховика,   
 у тому числі його відокремлених підрозділів**

Дата складення довідки:

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

| N |Прізвище,| Працює в | Дата |Посада|Освіта| Стаж |Телефони|

|з/п|ім'я, по |страховику чи |призначення| | |роботи| |

| |батькові | у | | | | | |

| | |відокремленому| | | | | |

| | | підрозділі | | | | | |

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

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |

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

"\_\_" \_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року Керівник страховика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
 (підпис, ініціали,   
 прізвище)

М.П.