|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. ИНФОРМАЦИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 1.1. ФИО заявителя: | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
| 1.2. Дата рождения: | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
| 1.3. Адрес регистрации: | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
| 1.4. Паспортные данные: *Серия и №* | |  | | | | | | |
| *кем выдан* | |  | | | | | | |
| *дата выдачи* | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
| 1.5. Контактная информация: | *телефон* |  | | | | | | |
| *электронная почта* |  | | | | | | |
| *почтовый адрес* |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **2. ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 2.1. Образование: | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
| 2.2. Дата начала осуществления деятельности по проведению судебных экспертиз (год): | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
| 2.3. Количество проведенных за предыдущий год экспертиз: | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
| 2.4. Членство в СРО (наименование, дата вступления): | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **3. ИНФОРМАЦИЯ О ЗАЯВЛЕННЫХ/ОПЛАЧЕННЫХ ПРЕТЕНЗИЯХ** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 3.1. Предъявлялись ли к Вам за последние пять лет требования о возмещении вреда? | | | | | | | | Да  Нет |
|  | | | | | | | | |
| Если «Да», просим Вас предоставить подробную информацию по каждой претензии **(при необходимости приложите отдельный лист)**: дата заявления претензии; событие, которое послужило основанием к заявлению и его дата; сумма заявленная; сумма оплаченная; если претензия до н.в. не урегулирована – заявлено ли данное событие в качестве предполагаемого страхового случая любому страховщику по любому полису и дата такого заявления: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **4. СТРАХОВАНИЕ** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 4.1. Страховали ли Вы свою ответственность ранее? | | | | | | | | Да  Нет |
|  | | | | | | | | |
| Если «Да», просим указать страховую компанию, размер страховой суммы и дату окончания договора страхования: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 4.2. Укажите требуемые условия страхования: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 4.2.1. Страховая сумма (лимит ответственности) | | | | |  | | | ***рублей*** |
|  | | | | | | | | |
| 4.2.2. Лимит ответственности по одному страховому случаю | | | | |  | | | ***рублей*** |
|  | | | | | | | | |
| 4.2.3. Франшиза безусловная (часть убытка, возмещаемая Заявителем самостоятельно) | | | | |  | | | ***рублей*** |
|  | | | | | | | | |
| 4.3. Срок страхования | | | с | ***чч.мм.ггггг*** | | по | ***чч.мм.ггггг*** | |
|  | | | | | | | | |

***Внимание:*** *Ингосстрах может запрашивать дополнительную информацию, имеющую существенное значение для оценки степени риска, в период страхования. Страхователь обязуется предоставлять такую информацию.*

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

*Я заявляю, что вышеуказанные сведения, внесенные мной в настоящее заявление на страхование, соответствуют действительности и являются полными и будут являться частью договора страхования. Прошу осуществить страхование ответственности в отношении профессиональной деятельности, указанной в настоящем заявлении на страхование.*