|  |
| --- |
| **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.*