Приложение 1
к Указанию Банка России
от 16 августа 2021 года № 5884-У

«О переоформлении, замене и получении дубликата лицензии на осуществление страховой деятельности субъектами страхового дела»

(в ред. Указания Банка России
от 19.05.2025 № 7056-У)

(Рекомендуемый образец)

Заявление о переоформлении лицензии
на осуществление страховой деятельности страховой организации,
общества взаимного страхования, страхового брокера

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Регистрационный номер записи в едином государственном реестре |  |
| субъектов страхового дела |  |
| 2 | Информация о содержащихся в лицензии сведениях, подлежащих изменению: |
|  | Реквизиты | Сведения, указанные в действующей лицензии(заполняютсяв отношении всехреквизитов) | Сведения, которые должны быть отражены в переоформленной лицензии(заполняютсяв отношении всех реквизитов) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 2.1 | Наименование, фирменное наименование (при наличии) юридического лица(указываются полное и сокращенное (при наличии) наименования, полное и сокращенное (при наличии) фирменные наименования (при наличии), организационно-правовая форма юридического лица) |  |  |
| 2.2 | Фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя |  |  |
| 2.3 | Адрес в пределах места нахождения (адрес места жительства)(указывается адрес юридического лица в пределах места нахождения юридического лица согласно уставу юридического лица или адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания) на территории Российской Федерации индивидуального предпринимателя) |  |  |
| 2.4 | Адрес, указанный в едином государственном реестре юридических лиц (едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей) |  |  |
| 2.5 | Почтовый адрес, на который направляется почтовая корреспонденция |  |  |
| 2.6 | Формы и виды страхования, указанные в уставе и осуществляемые обществом взаимного страхования(заполняется в случае изменения видов страхования, указанных в уставе и осуществляемых обществом взаимного страхования) |  |  |
| 3 | В соответствии с пунктом 17 статьи 32 Закона Российской Федерации от 27 ноября 1992 года № 4015-I «Об организации страхового дела в Российской Федерации» |
| просим переоформить лицензию (лицензии) от « |  | » |  | № |  |  |
|  |
| 4 | К заявлению прилагаются(указываются наименования, реквизиты и количество листов приложений): |
| 4.1 | копия устава страховой организации, общества взаимного страхования, страхового брокера – юридического лица (в случае изменения сведений о наименовании (при наличии – фирменном наименовании) и (или) адресе страховой организации, общества взаимного страхования, страхового брокера – юридического лица в пределах места нахождения страховой организации, общества взаимного страхования, страхового брокера – юридического лица, а также в случае изменения сведений о видах страхования, указанных в уставе общества взаимного страхования и |
| осуществляемых обществом взаимного страхования) |  |  |
|  |
| 4.2 | копия решения органа управления страховой организации, общества взаимного страхования, страхового брокера – юридического лица об утверждении изменений, внесенных в устав (новой редакции устава), в части изменений сведений о наименовании (при наличии – фирменном наименовании) и (или) адресе страховой организации, общества взаимного страхования, страхового брокера – юридического лица в пределах места нахождения страховой организации, общества взаимного страхования, страхового брокера – юридического лица (в случае изменения сведений о наименовании (при наличии – фирменном наименовании) и (или) адресе страховой организации, общества взаимного страхования, страхового брокера – юридического лица в пределах места нахождения страховой организации, общества взаимного |
| страхования, страхового брокера – юридического лица) |  |  |
|  |
| 4.3 | копия решения общего собрания членов общества взаимного страхования об утверждении изменений, внесенных в устав (новой редакции устава), в части изменений сведений о видах страхования, осуществляемых обществом взаимного страхования (в случае изменения сведений о видах страхования, указанных в уставе и |
| осуществляемых обществом взаимного страхования) |  |  |
|  |
| 4.4 | копии страниц паспорта либо иного документа, удостоверяющего личность (далее – удостоверяющий документ), содержащих информацию о его серии (при наличии) и номере, выдавшем органе, дате выдачи и дате окончания срока действия удостоверяющего документа (при наличии), сведения о фамилии, имени, отчестве (при наличии) и адресе регистрации по месту жительства (в случае изменения сведений о фамилии, имени, отчестве (при наличии) и (или) месте жительства  |
| страхового брокера – индивидуального предпринимателя) |  |  |
|  |
| 4.5 | сведения о членах общества взаимного страхования с указанием их имущественного интереса в отношении осуществления взаимного страхования по видам страхования, указанным в уставе (в случае изменения сведений о видах страхования, указанных в уставе и осуществляемых обществом взаимного |
|  | страхования) |  |  |
|  |
| 4.6 | размер собственных средств (капитала): |  | рублей |
|  |  |
|  | (указывается размер собственных средств (капитала) общества взаимного страхования на дату последней представленной обществом взаимного страхования в Банк России отчетности, необходимой для осуществления контроля и надзора в сфере страховой деятельности и предусмотренной пунктом 4 статьи 28 Закона Российской Федерации от 27 ноября 1992 года № 4015-I «Об организации страхового дела в Российской Федерации», предшествующую дате подачи заявления о переоформлении лицензии)(в случае изменения сведений о видах страхования, указанных в уставе и осуществляемых обществом взаимного страхования) |
| 4.7 | документ, подтверждающий сведения об уплате страховой организацией, обществом взаимного страхования, страховым брокером государственной пошлины за переоформление лицензии на осуществление страховой деятельности, взимаемой в соответствии с подпунктом 92 пункта 1 статьи 333.33 Налогового кодекса Российской |
| Федерации |  |  |
|  |

Полноту и достоверность информации, содержащейся в настоящем заявлении и приложенных к нему документах, подтверждаю

(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя (директора) субъекта страхового дела –
страховой организации, общества взаимного страхования, страхового брокера (уполномоченного
лица) или страхового брокера – индивидуального предпринимателя (уполномоченного лица)