

**Список участников страховой организации  
и лиц, под контролем либо значительным влиянием которых находится страховая организация**

Наименование организации Общество с ограниченной ответственностью «Страховая компания «АК БАРС-Мед» (ООО «СК «АК БАРС-Мед»)

Номер лицензии (регистрационный номер записи в едином государственном реестре субъектов страхового дела) 3943

Адрес организации 420124, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Меридианная, д. 1, корпус А, офис 85

| Акционеры (участники) организации |   |  |   | Лица, являющиеся конечными собственниками акционеров (участников) организации, а также лица, под контролем либо значительным влиянием которых находится организация | Взаимосвязи между акционерами (участниками) организации и (или) конечными собственниками акционеров (участников) организации, и (или) лицами, под контролем либо значительным влиянием которых находится организация  |
|-----------------------------------|---|--|---|---|---|
| № п/п                             | полное и сокращенное наименование юридического лица/ Ф.И.О. физического лица/иные данные  | принадлежащие акционеру (участнику) акции (доли) (процентное отношение к уставному капиталу организации) | принадлежащие акционеру (участнику) акции (доли) (процент голосов к общему количеству голосующих акций (долей) организации) |   |   |
| 1                                 | 2   | 3  | 4   | 5   | 6   |
| 1                                 | Акционерный коммерческий банк «АК БАРС» (публичное акционерное общество) (ПАО «АК БАРС» БАНК ), адрес: 420066, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Декабристов, д. 1, ОГРН 1021600000124, внесена запись в ЕГРЮЛ о регистрации юридического лица 26.07.2002 г. | 100  | 100   |   | Информация <a href="#">раскрывается на официальном сайте Банка России</a> .<br>Лицо, осуществляющее функции единоличного исполнительного органа ПАО «АК БАРС» БАНК – Гараев Зуфар Фанилович, гражданство: РФ, место жительства: Республика Татарстан, г. Казань |

Генеральный директор

(должность уполномоченного лица организации)

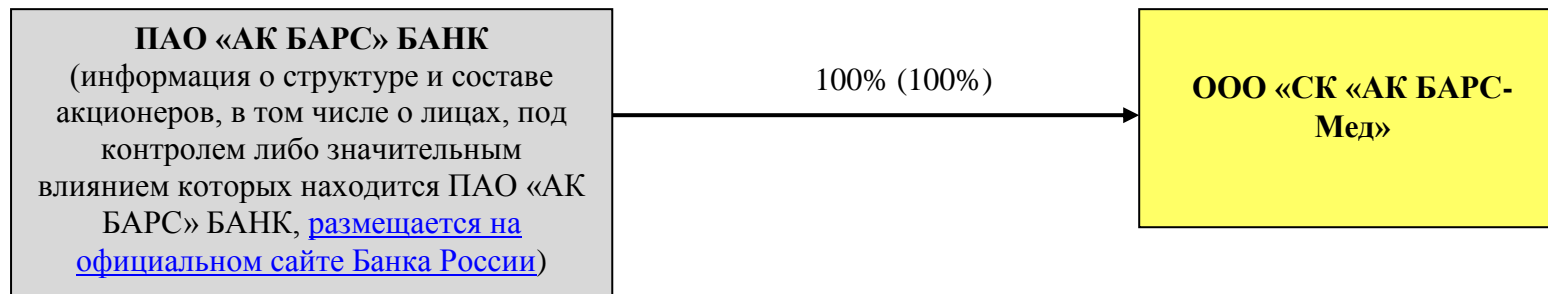
Каримов Т.Р.

(подпись)

(Ф.И.О.)

30.11.2020 г.

**Схема взаимосвязей участников страховой организации  
и лиц, под контролем либо значительным влиянием которых находится страховая организация**



30.11.2020 г.