Приложение 8  
к Указанию Банка России   
от 29 ноября 2018 года № 4993-У   
«О требованиях к сведениям и документам, представляемым для получения лицензии   
на осуществление деятельности субъектов страхового дела, об их типовых формах и о порядке и способах представления в Банк России документов для получения лицензии на осуществление деятельности субъектов   
страхового дела»

(в ред. Указания Банка России от 10.06.2024 № 6745-У)

(типовая форма)

**АНКЕТА**

,

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

назначенного на должность

(полное наименование должности)

(полное и (или) сокращенное (при наличии) фирменное наименование страховщика   
(соискателя лицензии на осуществление страхования, перестрахования или взаимного страхования), основной государственный регистрационный номер страховщика (соискателя лицензии), регистрационный номер страховщика, присвоенный Банком России (при наличии)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Фамилия, имя, отчество (при наличии) (указывается фамилия, имя, отчество в соответствии с документом, удостоверяющим личность, а если указанный документ составлен на иностранном языке, также указывается транскрипция на русском языке).  Если изменялась фамилия (имя, отчество), дополнительно указываются причины изменения и все предыдущие фамилии (имена, отчества) |  |
| 2 | Дата и место рождения |  |
| 3 | Гражданство (подданство) либо указание на его отсутствие |  |
| 4 | Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность (указывается наименование документа, дата его выдачи, наименование органа, выдавшего документ, и, если имеется, дата истечения срока действия документа) (прилагается копия второй и третьей страниц паспорта или иного документа, удостоверяющего личность) |  |
| 5 | Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования |  |
| 6 | Адрес регистрации по месту жительства на территории Российской Федерации |  |
| 7 | Адрес регистрации по месту пребывания на территории Российской Федерации (при наличии) |  |
| 8 | Наименование, дата и номер документа о назначении (об избрании) на должность (копия прилагается) |  |
| 9 | **Сведения об образовании** | |
| 9.1 | Образование |  |
| 9.2 | Какие учебные заведения окончил, год окончания, квалификация (степень) (копия документа об образовании прилагается), ученая степень, ученое звание, дата решения о присуждении ученой степени, присвоении ученого звания |  |
| 9.3 | Направление подготовки (специальность), специализация по образованию |  |
| 9.4 | Дополнительное профессиональное образование: вид образования (повышение квалификации, стажировка), дата получения (копия прилагается) |  |
| 9.5 | Членство актуария в саморегулируемой организации актуариев (копия прилагается) |  |
| 10 | Наличие (отсутствие) неснятой или непогашенной судимости за преступления в сфере экономики, а также за преступления средней тяжести, тяжкие и особо тяжкие преступления |  |

Я, ,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, назначенного на должность актуария)

подтверждаю соответствие квалификационным и иным требованиям, установленным Законом Российской Федерации от 27 ноября 1992 года № 4015-1 «Об организации страхового дела в Российской Федерации», Федеральным законом от 2 ноября 2013 года № 293-ФЗ «Об актуарной деятельности в Российской Федерации» и нормативными актами органа страхового надзора, и заверяю, что мои ответы на вопросы анкеты являются достоверными и полными.

Обязуюсь сообщать страховщику об изменении вышеприведенных анкетных данных.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (дата подписания анкеты лицом, назначенным на должность) |  | (личная подпись лица, назначенного на должность) |  | (инициалы, фамилия) |

(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя страховой организации (соискателя лицензии) (уполномоченного лица)/руководителя общества взаимного страхования (соискателя лицензии)  
(уполномоченного лица)