

БЕНГРИЯ-КЫРГЫЗ
ӨНҮГҮҮ ФОНДУ
HUNGARIAN-KYRGYZ
DEVELOPMENT FUND



ОТБОР СРЕДИ СТРАХОВЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ДЛЯ ВКЛЮЧЕНИЯ В РЕЕСТР ВКФР



ОТБОР СТРАХОВОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Венгерско-Кыргызский Фонд развития (далее – ВКФР) приглашает страховые организации к сотрудничеству в рамках реализации проектов ВКФР.

1. ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫЕ К СТРАХОВОЙ ОРГАНИЗАЦИИ:

(а) общие условия правомочности, в том числе:

- юридическая регистрация, наличие разрешительных документов на осуществление деятельности,

(б) положительная деловая репутация, в том числе:

- отсутствие просроченной задолженности по начисленным налогам, сборам и иным обязательным платежам в бюджет,

- отсутствие негативного опыта работы,

- отсутствие фактов возбуждения уголовных и административных дел, связанных с осуществлением профессиональной деятельности в отношении руководителей и сотрудников страховой организации, которые номинируются на право выступать исполнителями по оказанию страхования;

(в) наличие опыта, в том числе:

- наличие профессионального опыта работы в области страхования не менее 3-х лет, предшествующих подачи письма заинтересованности,

- наличие документов, подтверждающих положительный опыт профессиональной деятельности.

2. ТРЕБОВАНИЯ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫЕ К СТРАХОВОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДЛЯ УЧАСТИЯ В ОТБОРЕ

Для участия в отборе необходимо предоставить:

- Письмо заинтересованности на участие в отборе по форме, изложенной в Приложении № 1;

- Заполненную анкету по форме, изложенной в Приложении № 2;

- Представление документов, указанных в Приложении № 3.

[На бланке страховой организации]

Кому: Венгерско-Кыргызский Фонд Развития

От: (Наименование организации)

**Письмо заинтересованности
страховой организации
для участия в отборе и включения в Реестр страховых организаций**

Заявитель (полное наименование организации) в лице (Ф.И.О.),
_____, действующего на
основании (наименование основания или документа), заявляет о своем намерении
участвовать в отборе страховых организаций на получение статуса страховой организации-
партнера Венгерско-Кыргызского Фонда развития (далее - ВКФР) для оказания услуг
страхования в рамках проектов, финансируемых ВКФР, а также иных задач в рамках
деятельности ВКФР и обязуется соблюдать требования и правила, установленные
политикой ВКФР.

К заявке прилагается заполненная анкета претендента.

Подпись

М.П.

Расшифровка подписи

Дата

АНКЕТА

страховой организации для участия в отборе
и включения в Реестр страховых организаций ВКФР

Общая информация о претенденте	
Полное наименование юридического лица	
Краткое наименование	
Юридический адрес	
Фактический адрес	
ИНН	
Контактный номер	
Сайт	
Адрес электронной почты	
Год образования	
Уровень представительства (местная, СНГ, международная)	
Размер уставного капитала	
Размер собственного капитала	
Список перестраховочных компаний	
Сведения о профессиональном опыте за последние 3 года (2019-2021 гг.) в тыс. сомов (указать общую сумму)	
Общее количество страховых премий	
Общий объем страховых выплат	
Количество страховых полисов, заключенных за последние 3 года	
из них для целей залога	
Сведения о руководителе и ключевых сотрудниках:	
Количество штатных сотрудников	
из них с опытом работы более 3 лет	
Заверения и обязательства уполномоченного лица страховой организации	
Я, (ФИО), действующий от имени (наименование организации), подтверждаю и заверяю, что:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Представленные в настоящей Анкете сведения являются полными и достоверными на дату заполнения. 2. Организация не находится в процессе ликвидации или реорганизации в форме выделения, разделения или присоединения к другому юридическому лицу. 3. В отношении организации не возбуждено производство по делу о несостоятельности (банкротстве). 4. Отсутствие в отношении руководства неснятой и (или) непогашенной судимости, в том числе судимости в сфере экономики. 5. Отсутствие в отношении организации судебных исков, связанных с осуществлением основной деятельности. 6. Отсутствие возбужденных уголовных дел и административных дел в отношении руководства и ключевых сотрудников, связанных с осуществлением их профессиональной деятельности. 7. При оформлении перестрахования организация обязуется уведомлять ВКФР о суммах и условиях перестрахования. 	

Подпись

М.П.

Дата

Расшифровка подписи

ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ,

необходимых для оценки страховой организации

I. Для участия в отборе по запросу ВКФР представляют следующие документы:

- 1) копию Свидетельства о государственной регистрации;
- 2) копии учредительных документов (устав в действующей редакции с изменениями и дополнениями на дату представления);
- 3) копию протокола (решения) или другого документа о назначении должностных лиц, имеющих право действовать от имени организации, в том числе совершать в установленном порядке сделки от имени организации без доверенности;

II. Для участия в отборе могут быть представлены дополнительные документы, наличие которых будет принято во внимание при проведении отбора:

- рекомендательные и благодарственные письма;
- другие документы по усмотрению организации.

III. Для проверки финансового положения страховой организации по запросу ВКФР предоставляются следующие документы:

- 1) копии финансовой отчетности и (или) аудиторского заключения за 2 года, предшествующих дате подачи письма заинтересованности;
- 2) справка об отсутствии задолженности по налогам и иным обязательным платежам (допускается выгрузка данных о состоянии расчетов из информационной системы с приложением сопроводительного письма об отсутствии задолженностей;

Вышеуказанные документы (за исключением оригиналов) должны быть заверены печатью организации и подписью руководителя.