



Акционерное общество
«Страховая компания ГАРДИЯ» (АО «ГАРДИЯ»)
125315, г. Москва, Ленинградский проспект, д. 72/3
Тел: +7 (495) 935 89 50 | Факс: +7 (495) 937 54 13
www.gardia.sk

GARDIA Insurance Company, JSC
(GARDIA, JSC)
72/3 Leningradsky Prospect, Moscow, 125315, Russia
Tel.: +7 (495) 935 89 50 | Fax: +7 (495) 937 54 13
www.gardia.sk

ЗАЯВЛЕНИЕ НА СТРАХОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ БУХГАЛТЕРОВ И АУДИТОРОВ Accountants Professional Liability Insurance Application Form

Сведения о Клиенте / Proposer Details

Наименование (полное и/или сокращенное) на русском и на ин. языке (при наличии) / Entity Name (full and/or abbreviation) on Russian and other language (if present)

Организационно-правовая форма / Legal form

ИНН (КИО для нерезидента) / Tax ID

ОГРН¹ / Registration details

Место гос. регистрации / Place of registration

Лицензия (если деятельность лицензируемая): номер, вид, кем выдана, дата выдачи, вид лицензируемой деятельности, срок действия
/ License details (for licensed businesses): number, type, issued by, date issued, types of licensed activity, validity

БИК (для банков резидентов) / BIC (for banks residents)

ОКАТО (при наличии) / National Classification code of administrative and territorial objects (if present)

ОКПО (при наличии) / National Classification code of enterprises and organizations (if present)

Юридический адрес / Principal Address of Company, line one

Фактический адрес / Principal Address of Company, line two

Город и Индекс / City and postcode

Телефон / Telephone number

Вебсайт / Website

Есть ли у Компании филиалы? / Does the Firm(s) have any branch offices? Да / Yes Нет / No

¹ Номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юр. лица в гос. реестре, регистрационный номер юр. лица по месту учреждения/регистрации для нерезидента



Если «Да» / If 'Yes':

| Адрес / Location | Глава филиала (Партнер) / Partner Responsible |
|------------------|---|
| | |
| | |
| | |

Является ли глава филиала ответственным за действия филиала? / Is the Partner responsible based in the branch office?

Да / Yes

Нет / No

Если «нет», пожалуйста, предоставьте дополнительную информацию в отношении системы (внутреннего) контроля в офисе / If 'No', please provide full details in respect of the supervision of the office

Привидите сведения об всех дочерних компаниях которые будут включены в страховое покрытие / Please provide details of any subsidiary companies which are to be included under this insurance:

| Название компании / Subsidiary | Деятельность / Nature of Business |
|--------------------------------|-----------------------------------|
| | |
| | |
| | |

Дата основания / Date Firm Established

Укажите следующие данные обо всех Акционерах, Партнерах или Директорах компании / Please give details of all Principals, Partners or Directors of the Firm(s):

| ФИО / Name | Профессиональная квалификация / Relevant Qualifications | Дата присуждения квалификации / Date Qualified | Сколько времени является Акционером/ Директором/ Партнером? / How long a Principal / Director / Partner? |
|------------|---|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Пожалуйста, укажите / Please state the following:

| | В этом году / This year | В прошлом году / Last year | Два года назад / Two years ago |
|---|-------------------------|----------------------------|--------------------------------|
| Количество Акционеров, Партнерах или Директорах компании / Number of Partners, Principals or Directors: | | | |
| Количество квалифицированного технического персонала / Number of Qualified Technical Staff: | | | |
| Количество другого технического персонала / Number of other Technical Staff: | | | |



| | В этом году / This year | В прошлом году / Last year | Два года назад / Two years ago |
|--|----------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| Количество административного и другого персонала / Number of Administrative and all other staff: | | | |

Каков средний ежегодный уровень (в процентах) движения персонала за последние два года? / What is the annual average percentage rate of staff turnover for the last two years?

%

Использует ли Компания независимых субподрядчиков? / Does the Firm(s) use independent sub-contractors? Да / Yes Нет / No

Если «да», пожалуйста, ответьте на следующие вопросы / If 'Yes', please answer the following:

Укажите долю оборота/дохода Компании, которая приходится на работы по договору субподряда в текущем финансовом году? / What proportion of the firms income is attributable to sub-contractors

%

Вы требуете, чтобы субподрядчики имели собственный договор профессиональной ответственности? / Does the Firm(s) insist that sub-contractors maintain their own Professional Indemnity cover?

Да / Yes Нет / No

Опишите, подробно, какого рода работы / услуги оказываются по договору субподряда? / What services does the Firm(s) use independent subcontractors for?

Каким образом Компания выбирает и контролирует субподрядчиков? / How does the Firm(s) select and manage independent sub-contractors?

За последние 6 лет компания производила ли компания приобретения, объединения или слияния с другими компаниями; или была ли компания приобретена, объединена с какой-либо другой компанией? / During the past 6 years has firm(s) acquired, merged or taken over any other firm(s), or been acquired, merged or taken over by any other firm(s)?

Да / Yes Нет / No

Если «да», то, пожалуйста, укажите дополнительные сведения / If 'Yes', please provide details.

Хотите ли Вы распространить действие полиса и на бывшего Партнера, Директора или Акционера? / Is coverage required for any Partner, Director or Principal for any former firm for which they were a Partner?

Да / Yes Нет / No

Если «да», то, пожалуйста, укажите дополнительные сведения / If 'Yes', please provide details.

| ФИО / Name | Компания / Former Firm | Период / Period with Former Firm | Должность / Position Held in Former Firm |
|------------|------------------------|-------------------------------------|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |



Является ли Компания некоммерческой организацией? / Is the Company a non-profit organization **Да / Yes** **Нет / No**

Если «да», то, пожалуйста, уточните: планирует ли Компания использовать для оплаты приобретаемого покрытия денежные средства и (или) иное имущество, полученные некоммерческой организацией от иностранных государств, международных и иностранных организаций, иностранных граждан и лиц без гражданства? / If "yes" please specify does the Company plan to pay insurance premium for the purchased cover by cash and (or) other property initially received by a non-profit organization from foreign states, international and foreign organizations, foreign citizens and stateless persons

Да / Yes **Нет / No**

Является ли Компания стратегическим предприятием или акционерным обществом, определенным Указом Президента Российской Федерации от 4 августа 2004 года № 1009 «Об утверждении перечня стратегических предприятий и стратегических акционерных обществ»? / Is the Company a strategic enterprise or a joint stock company defined by the Decree of the President of the Russian Federation of August 4, 2004 No. 1009 "On approval of the List of strategic enterprises and strategic joint stock companies"

Да / Yes **Нет / No**

Имеет ли Компания отношение к товарам двойного назначения, определенным Указом Президента Российской Федерации от 17 декабря 2011 года № 1661 «Об утверждении Списка товаров и технологий двойного назначения, которые могут быть использованы при создании вооружений и военной техники и в отношении которых осуществляется экспортный контроль»? / Does the Company have reference to dual-use goods defined by the Decree of the President of the Russian Federation of December 17, 2011 No. 1661 "On approval of the List of goods and technologies of dual use which may be used for creation of armaments and military equipment and in relation to which the export control is implemented."

Да / Yes **Нет / No**

Профессиональные услуги / Professional Service

Пожалуйста, укажите Ваш Валовой оборот за последние пять финансовых лет и прогноз на следующий год / Please state your Gross fees for the last five complete financial years and estimate for the next financial year:

| Валовой оборот / Gross fees | | | | | |
|-----------------------------|--|--|--|--|--|

Укажите дату окончания финансового года Компании / Financial Year End Date

Приведите данные по Валовому обороту в отношении деятельности Компании по следующим категориям: / Please provide details of your approximate Gross fees from the activities, as follows:

| | Past Financial Year / прошлый финансовый год | Estimate for coming Financial Year / будущий финансовый год (прогноз) |
|--|---|--|
| (i) Европа / Europe | % | % |
| (ii) США и Канада / USA and Canada | % | % |
| (iii) Остальные страны / Rest of the World | % | % |

Укажите разбивку выручки по видам деятельности / Please indicate the split of revenue per activities:

| | |
|--|---|
| Аудит / Налоговые вопросы ОАО / Audit / Company Tax plc | % |
| Аудит / Налоговые вопросы компаний, акции которых не котируются / Audit / Company Tax Unquoted | % |
| Аудит / Налоговые вопросы малых трейдеров / Company Tax Small Traders | % |
| Аудит Финансовых институтов / Audit Banks/ Financial | % |
| Управленческий консалтинг / Management Consultancy | % |
| Несостоятельность, Банкротство / Insolvencies/ Liquidations | % |
| Слияния / Поглощения / Mergers/ Acquisitions | % |
| Исполнительная функция, попечительство / Executorship/ Trusteeship | % |

| | |
|--|-------------|
| Независимый директор / Outside Directorship | % |
| Комиссия за страхование (кроме жизни и пенсионного) / Insurance Commissions (non-life & pen) | % |
| Комиссия за страхование жизни и пенсионное / Life & Pensions Commissions | % |
| Советы по инвестициям / Investment Advice | % |
| Другое (пожалуйста, укажите) / Other – please specify: | % |
| Всего / Total | 100% |

Изменялось ли сектора деятельности за предыдущие три года? / Is this business split representative of the Firm(s) business over the previous three years?

Да / Yes **Нет / No**

Если «да», то, пожалуйста, укажите дополнительные сведения / If 'Yes', please provide details

Ожидается ли существенное изменение в распределении (%) деятельности компании в течение следующих 12 месяцев? / Are any substantial changes in the % amounts shown above likely during the next 12 months?

Да / Yes **Нет / No**

Если «да», то, пожалуйста, укажите дополнительные сведения / If 'Yes', please provide details

Есть ли у компании действующие контракты с контрагентами из США / Канады? / Does the Firm(s) have any contracts which emanate from the USA or Canada?

Да / Yes **Нет / No**

Если «да», то, пожалуйста, укажите дополнительные сведения на отдельном листе / If 'Yes', please provide details on separate sheet.

Пожалуйста, укажите наибольший доход и средний доход за последние три года / Please provide details in respect of the largest fee and average over the past three financial years:

| | Наибольший доход / Largest Fee | Средний доход / Average Fee |
|---------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|
| Текущий финансовый год / Current Year | | |
| Прошлый финансовый год / One Year Ago | | |
| Два года назад / Two Years Ago | | |

Проводила ли Компания аудит для Общества с Ограниченной Ответственностью или для его дочернего предприятия? / Has the Firm(s) ever undertaken audit work for any public limited company or a subsidiary of a public limited company?

Да / Yes **Нет / No**

Если «да», укажите где торгуются акции данного Общества? / If 'Yes', was the company listed on one of the following stock exchanges:

London Stock Exchange (top 300) **Да / Yes** **Нет / No**

London Stock Exchange (вне / outside top 300) **Да / Yes** **Нет / No**

Альтернативные площадки / Alternative Investment Market **Да / Yes** **Нет / No**

Другие зарубежные биржи / Any overseas exchange **Да / Yes** **Нет / No**



Имеется ли в наличии заявление о намерениях, на базе которого основано соглашение? / Any statement / assumptions upon which the engagement is based? **Да / Yes** **Нет / No**

Прописана ли ответственность клиента? / The responsibilities of the client? **Да / Yes** **Нет / No**

Прописаны ли какие-либо ограничения в отношении каких-либо выполняемых услуг? / Any limitations / restrictions in respect of any services performed? **Да / Yes** **Нет / No**

Всегда ли клиент подписывает соглашение об оказании услуг? / Does the client always sign the letter of engagement? **Да / Yes** **Нет / No**

Предоставляет ли компания консультации или услуги, которые выходят за рамки подписанного соглашения? / Does the Firm(s) provide advice or services which fall outside the scope of the letter of engagement? **Да / Yes** **Нет / No**

Существует ли в вашей компании письменная политика в отношении конфликта интересов, которая включает систему перекрестной проверки и ведение учета? / Does the Firm(s) have a written policy specifying the conflicts of interest procedures which include a cross check system and back up? **Да / Yes** **Нет / No**

В случае наличия конфликта интересов ваша компания: / In the event of a conflict of interest does the Firm(s):

Информирует клиента в письменном виде? / Inform the client in writing? **Да / Yes** **Нет / No**

Рекомендует клиенту обратиться за независимой консультацией? / Advise the client to seek independent advice? **Да / Yes** **Нет / No**

Продолжает вести дела клиента? / Continue to act for the client? **Да / Yes** **Нет / No**

Осуществляет ли компания какие-либо профессиональные услуги для какого-либо клиента, в котором один из партнеров или бухгалтеров имеет долю бизнеса / пост директора или имеет какой-либо другой финансовый интерес? / Does the Firm(s) undertake any professional services for any client in which any Partner or Accountant holds a partnership / directorship or have any other financial interest? **Да / Yes** **Нет / No**

Если «да», то, пожалуйста, укажите дополнительные сведения / If 'Yes', please provide details

Существует ли у компании политика, которая требует предварительного письменного одобрения бухгалтера работать в качестве должностного лица и/или директора клиента или третьей стороны? / Does the Firm(s) have a policy which requires prior approval in writing for an Accountant to serve as an Officer and/or a Director of a client or third party applicable? **Да / Yes** **Нет / No**

Ведет ли компания вручную дневниковую систему резервирования информации по делам клиентов? / Does the Firm(s) operate a diary system with a manual back-up? **Да / Yes** **Нет / No**

Если «да» / If 'Yes',

Существуют ли в компании периодические проверки для обеспечения строгого соблюдения дневниковой системы? / Are periodic checks made to ensure that the diary system is being strictly followed? **Да / Yes** **Нет / No**

Предусматривает ли дневниковая система исключение отсутствия бухгалтеров на работе или соблюдение сроков исполнения работ? / Does the diary system provide for accountants being absent or deadlines not being missed? **Да / Yes** **Нет / No**

Имеется ли в компании система проверки файлов (дел клиента), которая требует, чтобы случайно выбранные дела проверялись бухгалтером, отличным от бухгалтера, который работал с клиентом? / Does the Firm(s) have a file review system which requires randomly selected files to be audited by an accountant other than the accountant handling the file? **Да / Yes** **Нет / No**

Включает ли система проверки файлов аудит от Партнера к Партнеру? / Does the file review system include Partner to Partner auditing? **Да / Yes** **Нет / No**

Пожалуйста, предоставьте любое дополнительное описание, которое поможет нам понять систему проверки файлов, используемую в настоящее время вашей компанией: / Please provide any additional narrative that will assist our understanding of the file review system currently being used:

Предлагает ли компания сотрудникам непрерывное обучение / повышение квалификации? / Does the Firm(s) offer and promote continuing training? **Да / Yes** **Нет / No**



Предыдущее покрытие / Previous coverage

Пожалуйста, укажите детали Страхования Профессиональной ответственности за прошедшие два года / Please give details of previous Professional Indemnity Insurance carried for past two years:

| Период / Policy Period | Страховщик / Insurer | Лимит ответственности / Limit of Indemnity | Франшиза / Deductible | Премия / Premium |
|---------------------------|-------------------------|---|--------------------------|---------------------|
| | | | | |
| | | | | |

Были ли когда-либо отклонены какие-либо запросы на Страхование Профессиональной ответственности, сделанные от имени Компании или предыдущей бизнес-структуры, или настоящим Партнером, Директором или Акционером, или было ли такое страхование прекращено / расторгнуто или поступил отказ от Страховщика на продление полиса? / Has any proposal for Professional Indemnity Insurance made on behalf of the Firm (s) or any predecessors in the business, or present partners / directors / principals ever been declined or has such insurance ever been cancelled, renewal refused or special terms imposed?

Да / Yes Нет / No

Если «да», то, пожалуйста, укажите дополнительные сведения / If 'Yes', please provide details

A Известно ли Вам о каких-либо требованиях, заявленных когда-либо против Вашей Компании или ее предшественников или любых настоящих или прошлых Управляющих Акционеров / Директоров? / Is any partner, director or principal after inquiry aware of any claims ever having been made against the Firm(s) or their predecessors in business or any of the present or former partners, directors or principals?

Да / Yes Нет / No

B Известно ли Директору или какому-либо из Управляющих Акционеров о каких-либо обстоятельствах, которые могут повлечь за собой предъявление требования против Компании или ее предшественников или любых настоящих или прошлых Управляющих Акционеров или Директоров? / Is any partner, director or principal after inquiry, aware of any circumstances or occurrences which may give rise to a claim against the Firm or their predecessors in business or any of the present or former partners/directors or principals?

Да / Yes Нет / No

Если Вы ответили «да» на вопросы А или В последующая котировка будет дана только при подробном описании вышеуказанных требований или обстоятельств. Мы обязаны предупредить, что ответы на все вопросы должны соответствовать действительности. В противном случае Ваши права на получение возмещения по любой возникшей претензии могут быть утрачены. / If you have answered "yes" to questions A or B full details of each matter must be advised before quotation can be considered. We must remind you that it is imperative to answer these questions correctly. FAILURE TO DO SO COULD WELL PREJUDICE YOUR RIGHTS, if subsequently a claim should arise.

ПОДПИСАНИЕ НАСТОЯЩЕГО ВОПРОСНИКА НЕ ОБЯЗЫВАЕТ ЗАЯВИТЕЛЯ ЗАКЛЮЧАТЬ ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ / SIGNING THIS PROPOSAL DOES NOT BIND THE PROPOSER TO COMPLETE THIS INSURANCE

Параметры покрытия / Cover Options

Пожалуйста, укажите лимит(ы) ответственности и франшизы для которых запрашивается страхование: / Please specify the limit(s) of indemnity and excess (self insured retention) for which quotations are required:

| | Вариант 1 / Option 1 | Вариант 2 / Option 2 | Вариант 3 / Option 3 |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|
| Лимит ответственности / Limit of Liability | | | |
| Франшиза / Excess (Self Insured Retention) | | | |



Заявление Страхователя / Declaration

Настоящим Заявитель подтверждает и заявляет, что все сведения, указанные в настоящем заявлении, являются полными и достоверными, а также что Страховщику настоящим заявлением сообщены все известные ему обстоятельства, имеющие существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков от его наступления (страхового риска).

Если после заключения договора страхования (страхового полиса) будет установлено, что страховщику были сообщены заведомо ложные сведения, Страховщик вправе потребовать признания договора страхования (страхового полиса) недействительным.

В период действия договора страхования (страхового полиса) Заявитель и Застрахованное лицо обязаны незамедлительно письменно сообщать Страховщику о ставших им известными значительных изменениях в обстоятельствах, сообщенных Страховщику при заключении и исполнении договора страхования (страхового полиса), если эти вышеназванные изменения могут существенно повлиять на увеличение страхового риска.

Значительными признаются любые изменения в сведениях, указанных (содержащихся) в договоре страхования (страховом полисе), настоящем заявлении, а также иных документах, предоставленных (переданных) Страховщику при заключении и исполнении договора страхования (страхового полиса). Настоящее заявление, а также указанные выше документы являются неотъемлемой частью договора страхования (страхового полиса).

The Applicant hereby confirms and declares, that data containing in this application is complete and trustworthy and that by filing this application to the Insurer the Applicant informs on all known to the latter circumstances having material significance for determining the probability of occurrence of an insured event and an amount of possible losses caused by it (insured risk).

If after conclusion of the insurance contract (insurance policy) fact that the Applicant provided the Insurer with knowingly false information (data) comes to the knowledge of the Insurer the latter will be entitled to require the insurance contract (insurance policy) to be deemed null and void.

During a validity period of the insurance contract (insurance policy) Applicant and Insured person are obliged to immediately inform Insurer in writing on all known to them significant changes in circumstances, on which the Insurer was informed formerly during the process of conclusion and performance of the insurance contract (insurance policy), if these abovementioned changes could materially influence the increase of the insured risk.

Any changes in data containing in the insurance contract (insurance policy), this application and other documents provided (forwarded) to the Insurer in the process of conclusion and performance of the insurance contract (insurance policy) are deemed to be significant. Current application and all abovementioned documents are integral parts of the insurance contract (insurance policy).

Подпись / Signed

Должность / Title

Компания / Firm(s)

Дата / Date

Акционерное общество «Страховая компания ГАРДИЯ» / GARDIA Insurance Company, JSC

АО «ГАРДИЯ» (лицензии на страхование ЦБ РФ СИ № 3947, СЛ №3947, ОС №3947-04, на перестрахование ПС №3947, последняя редакция от 11 января 2023 года, предлагает широкий спектр страховых услуг по имущественному и личному страхованию (страхованию иному, чем страхование жизни). Компания представлена на российском страховом рынке почти 30 лет. Уникальным преимуществом компании является сочетание глубокого знания российского рынка с международной практикой и стандартами предоставления услуг. За годы работы в России компания выплатила свыше 10,6 млрд рублей клиентам по страховым случаям. АО «ГАРДИЯ» является действующим членом ВСС, НССО.