



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  
ОПРЕДЕЛЕННЫХ ПРОФЕССИЙ**  
Specified Professions Liability 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**

**ОГРН<sup>1</sup> / 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**

**Дата основания / Date Firm Established**

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



Приведите полное точное описание деятельности / номера лицензии / Please provide a clear description of the activities of the Firm(s)

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 / Trading Name	Страна / Country

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 на отдельном листе / If 'Yes', please provide details on separate sheet.

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?

Есть ли у Компании филиалы? / Does the Firm(s) have any branch offices?

Да / Yes                      Нет / No

Если «да», то, пожалуйста, таблицу ниже / If 'Yes', please provide details requested below:

Адрес / Location	Руководитель (Партнер, Директор или Акционер) / Partner, Director or Principle Responsible

Является ли Руководитель ответственным лицом за деятельность 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

Пожалуйста, предоставьте категории других сотрудников (кроме Партнеров, Директоров или Акционеров) с описанием характера их работы. / Please categorise staff other than Partners, Directors or Principals and provide brief details in respect of the nature of their work:

Категория сотрудника / Categories of Staff	Количество / Number	Характер Работы / Nature of Work

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

## Требования / Claims

Известно ли Партнеру, Директору или Акционеру о каких-либо претензиях заявленных когда-либо против Компании (ий) или её предшественников или любых настоящих или прошлых Партнеров, Директоров или Акционеров? / 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

Известно ли Партнеру, Директору или Акционеру о каких-либо обстоятельствах, которые могут повлечь за собой претензии против Компании (ий) или её предшественников или любых настоящих или прошлых Партнеров, Директоров или Акционеров? / Is any partner, director or principal, after inquiry, aware of any circumstances or occurrences which may give rise to a claim against the Firm(s) 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 вышеперечисленные вопросы 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 either of the above questions, 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.



## Мошенничество и Нечестность / Fraud and Dishonesty

Известно ли Вам о каких-либо убытках, которые понесла Компания (ии) в результате мошенничества или нечестности какого-либо лица? Известно ли Вам о каких-либо случаях обмана или нечестности (или о предположениях о таких случаях), совершенных когда-либо прошлыми или настоящими Партнерами, Директорами или сотрудниками? / Has the Firm(s) sustained any loss through the fraud or dishonesty of any person? Is the Firm(s) aware of any allegation or occurrence of fraud or dishonesty at any time committed by any past or present Partners, Director or employee?

Да / Yes                      Нет / No

Может ли кто-либо из сотрудников осуществлять денежные переводы (платежи) самостоятельно (без дополнительной утверждающей подписи) более \$50,000? / Is any employee allowed to sign cheques on his/her signature alone for values exceeding \$50,000?

Да / Yes                      Нет / No

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

## Профессиональные услуги / Professional Service

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

Год / Year	Россия / Russia	США / Канада / USA / Canada	Другое / Elsewhere	Итого / Total
За прошлый год / Last completed year				
Ожидаемый / Estimate next year				

Укажите категории осуществляемых работ и долю каждого вида работ осуществляемых Компанией (в общем объеме полученного дохода / оборота) / Please provide an estimate of the percentage of total annual fees for the last complete financial year from the following categories:

	%
	%
	%
	%
	%
	%
	%
	%

Распределите деятельности компании по следующим сегментам рынка / Please split the Firm(s) business between the following market sectors:

Правительственные / Government	%	Финансовые / Finance	%
Производство / Manufacturing / Industrial	%	Коммерция / Commercial	%
Инжиниринг / Строительство / Construction / Engineering	%	Аэрокосмическая промышленность / Aerospace	%
Оптовая и розничная торговля / Trade Wholesale / Retail	%	Транспорт / Rail	%
Здравоохранение / Медицина / Healthcare / Medical	%	Другие / Other	%





Все ли контракты с клиентами включают следующее: / In respect of all contracts the Firm(s) enters into, do they always include:

- (i) **Детальное описание оказываемых работ и услуг / An outline of the scope of services to be provided?** Да / Yes Нет / No
- (ii) **Ограничение ответственности в пределах установленной денежной суммы / Limitation of Liabilities?** Да / Yes Нет / No
- (iii) **Любые прямые, последующие или экономические убытки / Direct, Consequential and Economic Loss Exclusion?**  
Да / Yes Нет / No
- (iv) **Любые непрямые, последующие или экономические убытки / Indirect, Consequential and Economic Loss Exclusion?**  
Да / Yes Нет / No
- (v) **Форс Мажор / Force Majeure** Да / Yes Нет / No
- (vi) **Гарантию / Guarantees** Да / Yes Нет / No
- (vii) **Гарантийный обязательства / Warranty Disclaimers** Да / Yes Нет / No
- (viii) **Арбитражное соглашение / Arbitration Agreement** Да / Yes Нет / No

Всегда ли Клиенты подписывают договор / контракт? / Does the customer always sign the contract? Да / Yes Нет / No

Существует ли в Компании стандартная процедура регулярного просмотра действующих контрактов внутри компании и совместно с клиентами? / Does the Firm(s) have standard procedures for regular review of ongoing contracts internally and with clients?

Да / Yes Нет / No

Предоставляет ли Компания консультации или услуги, выходящие за рамки договора? / Does the Firm(s) provide advice or services which fall outside the scope of the contract?

Да / Yes Нет / No

Есть ли у Компании система проверки качества оказываемых услуг? / Does the Firm(s) operate any Quality Assurance Systems?

Да / Yes Нет / No

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

## 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



## 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 above-mentioned 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

**Пожалуйста, используйте это пространство, чтобы раскрыть любую дополнительную важную информацию, если вопросы выше не в полном объеме смогли отразить текущую ситуацию, пожалуйста, четко укажите номер вопроса в каждом конкретном случае / Please use this space to disclose any further relevant information if there is insufficient available to answer any of the questions fully, clearly identifying the question number in each case.**

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.