

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА СТРАХОВАНИЕ  
ГРАЖДАНСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ТУРОПЕРАТОРА ЗА НЕИСПОЛНЕНИЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ ПО ДОГОВОРУ О  
РЕАЛИЗАЦИИ ТУРИСТСКОГО ПРОДУКТА**

—. 202 г.

В АО «Д2 Страхование»  
(наименование Страховщика)

Прошу заключить договор страхования гражданской ответственности туроператора за неисполнение обязательств по договору о реализации туристского продукта.

**1. ЗАЯВИТЕЛЬ (СТРАХОВАТЕЛЬ):**

**Реквизиты организации:**

Наименование: \_\_\_\_\_

Адрес места нахождения: \_\_\_\_\_

Фактический адрес: \_\_\_\_\_

ОГРН: \_\_\_\_\_

ИНН: \_\_\_\_\_

КПП: \_\_\_\_\_

ОКВЭД: \_\_\_\_\_

ОКПО: \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_ факс. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Адрес официального сайта организации в сети «Интернет»: \_\_\_\_\_

**Банковские реквизиты:**

Расчетный счет: \_\_\_\_\_

Наименование банка: \_\_\_\_\_

Корреспондентский счет: \_\_\_\_\_

БИК: \_\_\_\_\_

Дата начала деятельности Страхователя: \_\_\_\_\_

Членство в профессиональных ассоциациях (союзах): \_\_\_\_\_

Регистрационный номер в едином федеральном реестре туроператоров: \_\_\_\_\_

Наличие филиалов, представительств, отдельных офисов (приложить список с адресами и телефонами):

Количество сотрудников (всего): \_\_\_\_\_

Руководство (первое лицо, главный бухгалтер, их заместители):

Должность руководителя	ФИО	Стаж работы в туризме	Срок пребывания в должности	Мобильные телефоны	Наличие судимости
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Сообщите сведения об учредителях и участниках (акционерах) ЗАЯВИТЕЛЯ, указав наименование учредителя, наименование участника (акционера) и его долю в уставном капитале Компании.

Сведения о бенефициарном владельце:

ФИО: \_\_\_\_\_

Доля в уставном капитале: \_\_\_\_\_ %

Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан, адрес регистрации):

**Структура органов управления:**

Собрание акционеров / собрание учредителей:  да  нет

Совет директоров (наблюдательный совет):  да  нет

Правление:  да  нет

Индивидуальный исполнительный орган:  да  нет

Иное: \_\_\_\_\_

## 2. СВЕДЕНИЯ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЗАЯВИТЕЛЯ:

Виды деятельности:  внутренний туризм  въездной туризм  выездной туризм

Основные направления деятельности (страны): \_\_\_\_\_

Применяется ли упрощенная система налогообложения:  да  нет

Данные о деятельности:

Показатель	За отчетный период	За аналогичный период предыдущего года
1	2	3
Общее количество заключенных договоров о реализации туристского продукта:	_____	_____
- из них индивидуальных туров:	_____	_____
- из них в сфере выездного туризма:	_____	_____
Средняя стоимость тура, руб.:	_____	_____
- в сфере выездного туризма:	_____	_____
Максимальная стоимость тура, руб.:	_____	_____
- в сфере выездного туризма:	_____	_____
Количество туристов в сфере выездного туризма:	_____	_____

Показатель	За отчетный период	За аналогичный период предыдущего года
1	2	3
Выручка (нетто) от продажи товаров, продукции, работ, услуг (за минусом НДС, акцизов и аналогичных обязательных платежей)*	_____	_____
в том числе:	_____	_____
- Выручка (нетто) от оказания туристских услуг (за минусом НДС, акцизов и аналогичных обязательных платежей)**	_____	_____
- Денежные средства, полученные от реализации туристского продукта	_____	_____
- Прочие средства, полученные от реализации туристского продукта	_____	_____

\* Соответствует строке 010 формы № 2 по ОКУД 0710002

\*\* Соответствует строке 21 формы № 1-турфирма по ОКУД 0609706

## Сведения о контрагентах:

Перевозчики (список): \_\_\_\_\_

Прочие контрагенты, привлекаемые для оказания услуг, предусмотренных договором о реализации туристского продукта (указать наименование и вид оказываемых услуг): \_\_\_\_\_

Сотрудничает ли ЗАЯВИТЕЛЬ с другими туроператорами, в том числе иностранными, в рамках предлагаемых туристских продуктов? Если «ДА», то укажите с кем и долю туроператоров в общем объеме реализуемых Вами.

Существуют ли контрагенты (иностранные туроператоры, авиаперевозчики, отели, транспортные компании), доля расходов по которым превышает 10% от валовой выручки за прошлый год?

Если «ДА», укажите наименование таких контрагентов

### 3. УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ

Страховая сумма: 500 000 рублей

Срок страхования: 12 месяцев

4. ИМЕЮТСЯ ЛИ НАМЕРЕНИЯ ЗАКЛЮЧИТЬ ДОГОВОР/ДОГОВОРЫ СТРАХОВАНИЯ ГРАЖДАНСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ТУРОПЕРАТОРА ЗА НЕИСПОЛНЕНИЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ ПО ДОГОВОРУ О РЕАЛИЗАЦИИ ТУРИСТСКОГО ПРОДУКТА С ИНЫМ СТРАХОВЩИКОМ/СТРАХОВЩИКАМИ И/ИЛИ ПОЛУЧИТЬ БАНКОВСКУЮ ГАРАНТИЮ:

Да  Нет

Если да, укажите сведения о Страховщиках/Гарантах:

Наименование Страховщика/Гаранта	Страховая сумма/размер банковской гарантии	Даты начала и окончания действия Договора страхования/банковской гарантии <sup>1</sup>

### 5. ИНФОРМАЦИЯ О РАНЕЕ ЗАЯВЛЕННЫХ ПРЕТЕНЗИЯХ

Сведения о предъявленных Заявителю претензиях за последние 3 года в связи с неисполнением обязательств:

Год	Количество претензий	Сумма выплаты	Сумма неоплаченных претензий

Имеются ли претензии, находящиеся на стадии разбирательства; а также обстоятельства, которые могут послужить основанием для предъявлений претензий в дальнейшем:

Нет  Да (описать суть претензии (или события), ФИО предъявившего претензию (или лица, которому причинен ущерб), состояние дел по претензии (событию), иные подробности)

### 6. ИНФОРМАЦИЯ О СТРАХОВАНИИ ГРАЖДАНСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ТУРОПЕРАТОРА И/ИЛИ БАНКОВСКИХ ГАРАНТИЯХ

Сведения о ранее заключенных договорах страхования гражданской ответственности туроператора за неисполнение обязательств по договору о реализации туристского продукта и/или банковских гарантиях:

Наименование Страховщика/Гаранта	Номер Договора страхования/банковской гарантии	Даты начала и окончания действия Договора страхования/банковской гарантии	Страховые выплаты /выплаты по банковской гарантии

<sup>1</sup> В соответствии с абзацем вторым ст. 17.3 ФЗ №132 от 24.11.1996 «Об основах туристской деятельности в Российской Федерации» в случае заключения нескольких договоров страхования ответственности туроператора и (или) получения нескольких банковских гарантий соответствующие договоры и банковские гарантии должны вступать в силу и прекращать свое действие одновременно

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

## 7. СВЕДЕНИЯ О ФИНАНСОВОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ:

Показатель	По состоянию на момент внесения информации в единый федеральный реестр туроператоров	Планируемый размер взноса на следующий отчетный период
1	2	3
Размер уплаченного взноса в резервный фонд:	_____	_____
Фактический размер фонда персональной ответственности туроператора, под которым понимается объем денежных средств, накопленных в фонде персональной ответственности туроператора:	_____	_____

## 8. ПРИЛОЖЕНИЯ К ЗАЯВЛЕНИЮ:

- Копия Устава компании
- Копия свидетельства о регистрации в реестре юр. Лица (ОГРН)
- Копия свидетельства о постановке на учет в налоговом органе (ИНН/КПП)
- Типовой договор с туроператором
- Типовой договор о реализации туристского продукта
- Копия бухгалтерской отчетности на конец отчетного года, представленной или опубликованной в соответствии с законодательством РФ (формы 1, 2, 4, 5)
- Копия документов, подтверждающих применение упрощенной системы налогообложения
- Пояснительная к заявлению о внесении сведений (изменений в сведения) в единый федеральный реестр туроператоров (Форма №2)
- 

Заявитель подтверждает, что все сообщенные сведения являются полными и достоверными на дату заполнения заявления.

Указанные в настоящем Заявлении сведения относятся к существенным обстоятельствам, влияющим на степень риска. Страхователь обязуется предоставить Страховщику любую другую разумно затребованную последним информацию, а также сообщить Страховщику обо всех изменениях обстоятельств, указанных в настоящем Заявлении в период действия договора страхования.

Должность, ФИО, подпись ЗАЯВИТЕЛЯ:

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_