Приложение № 1 к

 Анкете члена Ассоциации СРО «НКСО» в рамках плановой проверки

**Сведения об обеспечении имущественной ответственности члена Ассоциации СРО «НКСО»**

 **за проверяемый период**

Оценщик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 ФИО

Дата начала проверяемого периода \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата окончания проверяемого периода \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **ФИО застрахованного лица** | **Дата начала действия договора страхования** | **Дата окончания действия договора страхования** | **№ договора страхования**  | **Страховая сумма** | **Сведения о страховщике** |
|  |  |  |  |  |  | **Наименование** | **Сведения о лицензии**  | **Адрес и контактные данные страховщика** |
|   |   |   |   |   |   |   |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата заполнения Анкеты и таблиц ФИО оценщика подпись оценщика