

Сведения о наличии материальных и иных ресурсов,  
необходимые для осуществления страховой деятельности

1. Сведения о соискателе лицензии:

1) наименование юридического лица: \_\_\_\_\_

2) место (адрес) нахождения объекта: \_\_\_\_\_

Перечень представляемых сведений:

2. Наличие баланса, отчета о финансовых результатах с отметкой налогового органа:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3. Наличие утвержденных и согласованных правил по видам страхования:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_

4. Размер оплаченного уставного капитала:

\_\_\_\_\_

5. Наличие экономического обоснования страховой деятельности, страховых резервов и согласованных страховых тарифов:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

6. Ф. И. О. руководителя: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Заключение о наличии материальных и иных ресурсов, необходимых для осуществления страховой деятельности: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

7. Разрешение на выдачу бессрочной лицензии \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

МИНИСТР ФИНАНСОВ  
ПРИДНЕСТРОВСКОЙ МОЛДАВСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

И.И. МОЛОКАНОВА

М.П.